

FORMULIER SCHADE WONING

Algemene inlichtingen

Datum, plaats en uur van het voorval:

1. Uw gezinssituatie

Uw naam en voornaam(en):
 Rijksregisternummer:
 Adres:
 Telefoon thuis: GSM:
 E-mailadres:
 Bankrekeningnummer: BE

Waar gebeurde het schadegeval?

- op adres ligging risico zoals vermeld in de polis
 op een ander adres :

Wat zijn de oorzaken en de omstandigheden van het schadegeval?

- | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> brand | <input type="checkbox"/> glasbreuk | <input type="checkbox"/> diefstal | <input type="checkbox"/> natuurrampen | <input type="checkbox"/> botsing |
| <input type="checkbox"/> storm/hagel | <input type="checkbox"/> inwerking van elektriciteit | <input type="checkbox"/> waterschade | <input type="checkbox"/> vandalisme | |
| <input type="checkbox"/> andere: | | | | |

Welke schade?

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> gebouw | <input type="checkbox"/> inhoud | <input type="checkbox"/> informaticatoestellen: |
| <input type="checkbox"/> goederen | <input type="checkbox"/> dieren | <input type="checkbox"/> andere: |

Hebt u een bestek van de schade?

- ja, ik stuur het mee op als bijlage
 ja, ik bezorg het u
 neen, ik heb het aangevraagd en ben in afwachting.

Is er iemand anders bij betrokken?

- neen
 ja : een derde andere:
- naam en voornaam(en):
- adres:
- telefoonnummer:

Is er een Proces Verbaal opgesteld?

- neen
 ja : nummer PV:

Hebt u foto's?

- ja, ik stuur ze mee op als bijlage
 neen

Opgemaakt op (datum):/...../..... te
 Naam en handtekening verzekeringsnemer

De verzekeringsnemer bevestigt en verklaart dat alle gegeven antwoorden volledig zijn en overeenstemmen met de werkelijkheid.



Karen Verreet

Kessel-Dorp 32/001
 2560 Kessel
 03 / 488 06 08

www.verreet.be

info@verreet.be

BVBA BE 0631 741 105

FSMA 114752 A

