

Heeft u een vraag over dit formulier? Neem dan contact met ons op via 020 6 170 510. Wij helpen u graag verder.

1. Schademelding

Deze schademelding heeft betrekking op:

Woonhuis	Kostbaarheden	Caravan
Inboedel	Pleziervaartuigen	Aansprakelijkheid
Glas	Drijvende woning	Overig

2. Algemene gegevens

Assurantieadviseur: Agentnummer:
Polisnummer: Schadenummer:

3. Gegevens verzekeringnemer

Naam: Voorletters: M V
Adres: Postcode + Plaats:
E-mail: Geboortedatum:
Telefoon: Mobiele telefoon:
IBAN-nummer:

Bent u in loondienst of zelfstandig? Loondienst Zelfstandig
Welk beroep of bedrijf oefent u uit?
Indien zelfstandig, hebt u recht op aftrek btw? Nee Ja
Zo nee, waarom niet?
Op welke datum betaalde u voor het laatst premie?

4. Schadegebeurtenis

Schadedatum: Tijdstip gebeurtenis:
Adres van de gebeurtenis (locatie):
Zijn er sporen van braak? Nee Ja
Is er een politierapport of proces-verbaal opgemaakt? Nee Ja, door bureau:
Zijn er getuigen? Nee Ja, namelijk:

Getuige 1

Naam: Voorletters: M V
Adres: Postcode + Plaats:
Telefoon: E-mail:

Getuige 2

Naam: Voorletters: M V
Adres: Postcode + Plaats:
Telefoon: E-mail:

5. Andere verzekeraar

Bent u elders tegen deze gebeurtenis verzekerd? Nee Ja, vul onderstaande gegevens in:

Maatschappij:
Polisnummer:
Soort verzekering:
Verzekerd bedrag: €

Is er in verband met deze gebeurtenis ook nog een uitkering te verwachten van een andere verzekeraar? Nee Ja, bedrag:

6. Aansprakelijkheid

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld? Particulier Zakelijk
Welk soort schade is toegebracht? Zaakschade Letselschade Zaak- en letselschade

Wie is de benadeelde?

Naam: Voorletters: M V
Adres: Postcode + Plaats:
Telefoon: Geboortedatum:
IBAN-nummer: E-mail:

In welke relatie staat de benadeelde tot de veroorzaker?

Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade:

Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? Nee Ja, bij:

7. Overlijden/letsel

Is er iemand komen te overlijden als gevolg van de schade? Nee Ja, naam:

Is er iemand gewond of ziek? Nee Ja, naam:

Waaruit bestaat het letsel of de ziekte?

Is de hij/zij geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt? Nee Ja, geheel Ja, gedeeltelijk

Is er iemand in het ziekenhuis opgenomen? Nee Ja, naam:

Zo ja:

In welk ziekenhuis?

Op welke datum werd de eerste geneeskundige hulp verleend?

Door welke arts?

8. Gegevens beschadigde/vermiste voorwerpen

Voorwerp (merk & type)	Aankoopdatum	Aankoopprijs	Schatting waarde
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€
		€	€

Beschadigde voorwerpen voorlopig bewaren. Aankoop- of reparatienota's zo mogelijk bijvoegen.

Is de schade herstelbaar? Nee Ja

Wie voert de reparatie uit?

Naam:

Adres:

Telefoon:

Wanneer en waar kan de schade worden begroot?

Datum:

Naam:

Adres:

Telefoon:

Is de reparatie reeds uitgevoerd? Nee Ja, bedrag: €

9. Schade veroorzaker

Naam: Voorletters: M V
 Adres: Postcode + Plaats:
 Geboortedatum: E-mail:

In welke relatie staat de veroorzaker tot de verzekerde?

Zijn er medeschuldigen? Nee Ja, te weten: M V
 Naam: Voorletters: M V
 Adres: Postcode + Plaats:
E-mail:

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Is de schade verhaalbaar op een ander? Nee Ja, te weten: M V
 Naam: Voorletters: M V
 Adres: Postcode + Plaats:
 Geboortedatum: E-mail:

Waarom meent u dat?

Bij welke maatschappij is hij/zij daarvoor verzekerd?

Wat is het polisnummer?

10. Omschrijving gebeurtenis

Graag een uitgebreide toelichting, zonodig op een apart vel of d.m.v. bijlagen.

11. Overige

Heeft u verder nog iets te melden, dat voor Ansvaridéa en/of de schaderegeling van belang is? Zo ja, hieronder vermelden.

12. Beknopt privacystatement

Hieronder treft u ons verkorte privacystatement aan met de belangrijkste onderwerpen. Voor ons volledige privacystatement verwijzen wij u naar onze website www.ansvar-idea.nl/ansvar/ansvar_nv/privacystatement. Ook kunt u bij ons een exemplaar van het volledige privacystatement opvragen.

Waarvoor gebruiken wij uw gegevens?

Bij de aanvraag, uitvoering of wijziging van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens en andere gegevens. Deze gegevens gebruiken wij voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, het verlenen van service en schadelastbeheersing, om u te informeren over onze diensten en producten, voor activiteiten gericht op het vergroten van het klantenbestand, voor (statistische) analyses, onderzoek en managementinformatie, om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen en in het kader van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, onze organisatie, medewerkers en cliënten. De verkregen persoonsgegevens kunnen worden verwerkt door derden, teneinde ons te ondersteunen voor de hierboven vermelde doeleinden.

12. Beknopt privacystatement (vervolg)

Uw rechten

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen naar een andere organisatie. Wilt u hier meer over weten, raadpleeg dan ons uitgebreide privacystatement.

Gedragscode

Op de verwerking van persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoonnummer 070 333 85 00).

Bijzondere persoonsgegevens

Wij kunnen bijzondere persoonsgegevens van u nodig hebben. U kunt hierbij denken aan medische gegevens of strafrechtelijke gegevens. Deze gegevens kunnen van belang zijn voor de aanvraag van een verzekering, voor de afhandeling van een uitkeringsverzoek, voor het invorderen van een claim of voor het voorkomen van fraude. Bijzondere persoonsgegevens worden door ons extra zorgvuldig verwerkt: slechts een beperkte groep van medewerkers heeft toegang tot deze gegevens.

Stichting CIS

Voor een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid raadplegen en registeren wij uw gegevens in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (CIS), Bordewijklaan 2, 2591 XR te Den Haag.

Doelstelling van de verwerking van persoonsgegevens bij CIS is voor verzekeraars en gevolmachtigden risico's te beoordelen en te beheersen en verzekeringscriminaliteit tegen te gaan. De gegevens die wij bij CIS vastleggen, worden verder gebruikt voor statistische analyses en het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector. Uw klantgegevens worden bovendien apart centraal vastgelegd om in geval van ernstige calamiteiten, incidenten (zoals verzekeringsfraude) of opsporingsactiviteiten door politie en justitie de verzekeraars en gevolmachtigden bij personen, bedrijven, objecten en risicoadressen te kunnen vinden. Zie voor meer informatie www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het CIS privacyreglement.

13. Fraude

Fraude is het onder valse voorwendselen (trachten te) verkrijgen van een verzekeringsdekking, uitkering of vergoeding in natura waarop in werkelijkheid geen recht bestaat. Ansvardéa hanteert een actief beleid ter voorkoming en beheersing van fraude. Door ons geconstateerde fraude (geheel of gedeeltelijk) heeft tot gevolg dat geen uitkering zal plaatsvinden of reeds gemaakte kosten moeten worden terugbetaald. Fraude kan ook tot gevolg hebben dat ondertekenaars:

- aangifte doen bij de politie of Openbaar Ministerie;
- de verzekering(en) zullen beëindigen;
- onderzoekskosten in het kader van het fraude-onderzoek zullen verhalen;
- een registratie (laten) uitvoeren in het tussen verzekeringsmaatschappijen gangbare waarschuwingssysteem;
- een eventueel al gedane uitkering (waaronder ook begrepen kosten) zal worden teruggevorderd.

14. Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- De vragen en opgaven in dit formulier naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Ansvardéa op te sturen om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

*** Handtekening:** Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het handtekening-veld het woord "akkoord" te typen, geef ik opdracht tot sluiting van deze verzekering en verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening*:

15. Versturen

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier met eventuele bijlagen zo spoedig mogelijk naar:

Ansvardéa Verzekeringen
Antwoordnummer 46050
1006 VB Amsterdam

OF

schade@ansvar.nl