WBFA
WEST-BRABANTSE FINANCIEEL ADVISEURS

WBFA is een samenwerkingsverband van een vijftal onafhankelijke assurantiekantoren.
Voor nadere informatie kunt u zich wenden tot onderstaand kantoor:

[ ]Assurantiekantoor Broeders	0165-348 230	info@assurantiekantoorbroeders.nl
[ ]De Veilige Veste Verzekeringen	0165-553 404	info@deveiligeveste.nl
[ ]Florizon Advies	0164-273 250	lars@florizonadvies.nl
[ ]Stultiëns Assurantiën	0164-646 271	leo@stulas.nl
[ ]Vérité Adviesgroep	0164-251 073	info@verite.nl

Schadenummer assurantieadviseur _____
Schadenummer maatschappij _____
Schadenummer tegenpartij _____

Soort verzekering:

[ ]Brand opstal	[ ]Bijzonder bezit	[ ]Bagage	[ ]AVP
[ ]Brand inboedel	[ ]Pleziervaartuig	[ ]Glas	[ ]AVB
[ ]Bedrijfsschade	[ ]Woonschepen	[ ]Audio/Video	[ ]Caravan/aanhanger
[ ]Instrumenten	[ ]Rijwiel	[ ]Geldswaarden	[ ]Lichtreclame

Polisnummer: _____
Verzekeringsnemer: _____
Adres: _____
PC + Plaats: [ ][ ][ ][ ]-[ ][ ] _____
Beroep/bedrijf: _____ BTW aftrek [ ]ja [ ]nee
IBAN nummer: [ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]
Telefoon: _____Mobiel_____

1 Is deze schade al gemeld: [ ]ja [ ]nee
Zo ja, wanneer en aan wie: _____
2a Bent u elders tegen deze schade verzekerd: [ ]ja [ ]nee
Zo ja, verzekerd bedrag: € _____,___
Maatschappij: _____
Polisnummer: _____
2b Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd: [ ]ja [ ]nee
Zo ja, verzekerd bedrag: € _____,___
Maatschappij: _____
Polisnummer: _____
3a Schadedatum: _____-_____-20____ Tijdstip: ____:____ uur.
3b Plaats/adres van de schade: [ ]woonadres (zie boven) [ ]anders nl.:
Adres: _____
PC + Plaats: _____
3c Zijn er sporen van braak: [ ]ja [ ]nee
3d Omschrijving van de toedracht: _____
_____
_____
_____
_____

4a Beschadigde/vermiste voorwerpen ([ ] zie separate lijst "beschadigde/vermiste voorwerpen").

Merk/type/omschrijving	art. nr.	bouwjr.	aankoop datum	aankoop bedrag	schade bedrag
_____	_____	_____	__-__-__	€ ____,__	€ ____,__
_____	_____	_____	__-__-__	€ ____,__	€ ____,__
_____	_____	_____	__-__-__	€ ____,__	€ ____,__
_____	_____	_____	__-__-__	€ ____,__	€ ____,__
_____	_____	_____	__-__-__	€ ____,__	€ ____,__

4b Glas/Kunststof afmeting _____ x _____ cm. [ ]enkel glas [ ]dubbel glas
Is het glas defect of beschadigd [ ]ja [ ]nee
Waaruit bestaat de evt. beschadiging: _____
Wordt de schade hersteld met de zelfde glassoort [ ]ja [ ]nee, nieuwe glassoort _____
Is er noodvoorziening aangebracht [ ]ja [ ]nee zo ja voor welk bedrag € _____,___
Is het pand bewoond [ ]ja [ ]nee

5 Is de schade herstelbaar [ ]ja [ ]nee Voor welk bedrag € _____,___
6 Hersteller: naam: _____
Adres: _____
PC + plaats: _____
Telefoon: _____
Hoeveel uren zelf gewerkt _____
Waar en wanneer kan de schade opgenomen worden
_____
Is de reparatie reeds uitgevoerd [ ]ja [ ]nee voor welk bedrag € _____,___

WBFA
WEST-BRABANTSE FINANCIEEL ADVISEURS

7 (plezier-)vaartuigen. [ ]Varend onder zeil [ ]varend op de motor
Was het vaartuig: [ ]Deelnemend aan wedstrijd [ ]doorlopend bewoond
[ ]aangemeerd [ ]verhuurd

8 Door wie werd de schade veroorzaakt _____
Adres _____
Postcode + woonplaats _____
Geboortedatum ____-____-____
In welke relatie staat deze tot u _____
Zijn er mede-schuldigen [ ]nee [ ]ja, graag naam, adres en geboortedatum vermelden.
Waarmee werd de schade veroorzaakt _____
Waarmee was veroorzaker bezig _____

9 Bij welke instantie werd aangifte gedaan [ ]politie [ ]_____

10 Waren er getuigen van het gebeurde [ ]nee [ ]ja, graag naam, adres en telefoonnummer vermelden.

11 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander [ ]nee [ ]ja:
Naam _____
Adres _____
Postcode + woonplaats _____
Waarom meent u dat _____
_____
_____
Bij welke maatschappij is deze verzekerd _____
Polisnummer _____

12 Schade aan anderen (aansprakelijkheid) Overlegging van ontvangen brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk.
In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld: [ ]particulier [ ]bedrijfsmatig
Welke schade werd toegebracht [ ]persoonlijk letsel [ ]materiële schade
Wie is de benadeelde (naam) _____geboortedatum ____-____-____
Adres _____
Postcode/plaats _____
Telefoonnummer _____
IBAN nummer: [ ][ ]-[ ][ ]-[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]
In welke relatie staat u (b.v. "familie") _____
Korte omschrijving van letsel of schade _____
_____
_____
Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd: [ ]ja [ ]nee
Zo ja, bij welke maatschappij _____
Polisnummer _____
Is de schade daar gemeld [ ]ja [ ]nee

13 Ondergetekende verklaart
- vorenstaande vragen en opgaven 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 schade-aangifte formulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade, het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats: _____ Datum: ____-____-____

Handtekening verzekeringnemer /verzekerde: _____

In te vullen door assurantietussenpersoon:
Gemeld aan maatschappij op ____-____-____ [ ]telefonisch [ ]schriftelijk [ ]e-mail [ ]extranet/website
Bijlage [ ]Bewijs van aangifte
[ ]Reparatienota / -offerte
[ ]Aankoopnota
[ ]Aansprakelijkstelling
[ ]_____
[ ]_____
Toelichting: _____
_____
_____
Plaats: _____ Datum: ____-____-____

Handtekening: _____