

Schadeformulier Aansprakelijkheidsverzekering voor Particulieren

ASR Schadeverzekering N.V.

Altijd invullen

Polisnummer

Schadenummer:

_____ (indien bekend)

Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht
Postbus 2072, 3500 HB Utrecht
Telefoon (030) 257 91 11
Fax (030) 257 83 00

Verzekeringsadviseur

Naam _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
Relatienummer _____

Om onnodige vertraging van de schadebehandeling te voorkomen en een vlotte afwikkeling mogelijk te maken, dienen alle punten zo volledig mogelijk te worden ingevuld. Verzekerde mag geen schikking aangaan zonder toestemming van ASR Verzekeringen.

1. Verzekeringnemer

Naam _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
Bank-/gironummer _____
Beroep of bedrijf _____

2. Gegevens betreffende het voorval

- a. Schadedatum _____
- b. Tijdstip (schaal 0 - 24 uur) _____ uur
- c. Schade-adres
Straat en nummer _____
Postcode _____ Woonplaats _____

3. Gegevens betreffende de benadeelde(n)

- a. Naam _____
b. Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
- c. Bank-/gironummer _____
- d. Beroep _____
- a. Naam _____
b. Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer _____
- c. Bank-/gironummer _____
- d. Beroep _____

4. Gegevens betreffende de materiële schade

- a. Wilt u nauwkeurig omschrijven waaruit de schade bestaat? _____
- b. Welk bedrag aan schadevergoeding wordt gevraagd? € _____
- c. Heeft benadeelde een verzekering tegen deze schade?
 nee ja, maatschappij _____
polisnummer _____
- d. Is de schade bij die maatschappij gemeld? ja nee, omdat _____

-
8. a. Was benadeelde zelf bij voorval aanwezig? nee ja
b. Zo ja, waar was benadeelde mee bezig?

9. Getuigen

-
- a. Naam _____
b. Straat en nummer _____
c. Postcode en woonplaats: [] [] [] [] [] [] [] [] _____
d. Telefoonnummer _____
- a. Naam _____
b. Straat en nummer _____
c. Postcode en woonplaats: [] [] [] [] [] [] [] [] _____
d. Telefoonnummer _____

10. Politie

Is door de politie procesverbaal of rapport opgemaakt? nee ja, door Gemeente-/ Rijkspolitie te _____

11. Gegevens over benadeelden met lichamelijk letsel

-
- a. Naam _____
Geboortedatum _____ gehuwd ongehuwd
b. Welk beroep of bedrijf oefent hij/zij uit? _____
c. Is door dit ongeval huishoudelijke hulp noodzakelijk? ja nee
d. Is er door dit ongeval sprake van arbeidsongeschiktheid? ja nee
e. Aard van het letsel? _____
f. Bevindt benadeelde zich in een ziekenhuis? ja nee
g. Zo ja, welk ziekenhuis? Naam _____
Te _____
h. Wie is de behandelend specialist? _____
- a. Naam _____
Geboortedatum _____ gehuwd ongehuwd
b. Welk beroep of bedrijf oefent hij/zij uit? _____
c. Is door dit ongeval huishoudelijke hulp noodzakelijk? ja nee
d. Is er door dit ongeval sprake van arbeidsongeschiktheid? ja nee
e. Aard van het letsel? _____
f. Bevindt benadeelde zich in een ziekenhuis? ja nee
g. Zo ja, welk ziekenhuis? Naam _____
Te _____
h. Wie is de behandelend specialist? _____

12. Schuldvraag

-
- a. Bent u aansprakelijk gesteld? ja nee
b. Mondeling of schriftelijk? mondeling
 schriftelijk. Wilt u alle ontvangen brieven, nota's e.d. meesturen? S.v.p. vastnieten.
c. Behoort de benadeelde tot uw familie-, vrienden-, kennissen- of werkring? nee ja, namelijk _____
