

(Plezier-)vaartuigen	<input type="checkbox"/> Varend onder zeil	<input type="checkbox"/> Varend op de motor
	<input type="checkbox"/> Deelnemend aan wedstrijd	<input type="checkbox"/> Verhuurd
	<input type="checkbox"/> Doorlopend bewoond	<input type="checkbox"/> Gemeerd

Door wie werd de schade veroorzaakt

(Naam, adres geboorteplaats) -----
 In welke relatie staat deze tot u -----
 (Familie, dienstverband o.i.d.) -----
 Zijn er mede-schuldigen -----
 Zo ja, naam, adres en geboortedatum -----
 Waarmee werd de schade veroorzaakt -----
 Waarmee was bovengenoemde mee -----
 bezig toen de schade werd veroorzaakt -----

Bij welke instantie werd aangifte gedaan Gemeente- Rijks- Militaire-politie, datum-----
 Op welk bureau -----

Wie waren getuige van het gebeurde

(volledige namen en adressen) -----

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander

ja nee
 Zo ja, volledige naam, adres, telefoon -----
 Waarom meent u dat -----
 Bij welke maatschappij is deze daarvoor -----
 verzekerd -----Polisnummer-----

Schade aan anderen

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld -----
 Welke schade werd toegebracht -----
 Wie is de benadeelde -----
 Bank-/postbanknummer benadeelde -----
 In welke relatie staat deze tot u -----
 A.u.b. een korte omschrijving van het letsel e/o materiële schade -----
 Waar bevindt zich de getroffene (naam en adres instelling) -----
 Is benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd ja nee
 Zo ja, bij welke maatschappij -----Polisnummer-----
 Is de schade daar gemeld ja nee

Overlegging van ontvangen brieven nota's e.d. zijn noodzakelijk

Particulier Bedrijfsmatig
 Persoonlijk letsel Materiële schade

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze maatschappij. De verstrekte gegevens kunnen ook worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 23.04.1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ter Inzage bij Stichting CIS, Westblaak 108, 3012 KM Rotterdam.

Ondergetekende verklaart
 - vorenstaande vragen en opgaven 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 de maatschappij te verstrekken 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.

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde
