

Schadeformulier Aansprakelijkheidsverzekering voor Bedrijven

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.

ASR Schadeverzekering N.V.

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

Altijd invullen

Polisnummer _____

(indien bekend)

Schadenummer _____

1 Verzekeringsadviseur

Naam _____

Straat en nummer _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Relatienummer _____

2 Verzekeringnemer

Naam _____

Straat en nummer _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Bank-/gironummer _____

Beroep of bedrijf _____

3 Gegevens betreffende het voorval

a Schadedatum _____

b Tijdstip (schaal 0 - 24 uur) _____ uur

c Schade-adres _____

Straat en nummer _____

Postcode en woonplaats _____

4 Gegevens betreffende de benadeelde(n)

a Naam _____

b Telefoonnummer _____

c Straat en nummer _____

d Postcode en woonplaats _____

e Bank-/gironummer _____

a Naam _____

b Telefoonnummer _____

c Straat en nummer _____

d Postcode en woonplaats _____

e Bank-/gironummer _____

5 Gegevens betreffende de materiële schade

a Waaruit bestaat de schade? _____

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 _____

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 Gemeentepolitie 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 ten gevolge van 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 ten gevolge van 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 _____

d Wie is (zijn) naar uw mening schuldig of medeschuldig?
Naam _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____
Reden _____

Naam _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____
Reden _____

13 Leveringsvoorwaarden

- a Als er leveringsvoorwaarden van toepassing zijn, welke zijn dat? van verzekerde van tegenpartij
- b Op welke wijze zijn ze kenbaar gemaakt? mondeling bij eerdere opdrachten
 offerte anders, nl. _____
 nota's _____
- c Wilt u, indien van toepassing, een kopie van de leveringsvoorwaarden bijvoegen?

14 Ruimte voor vermelden bijzonderheden en/of commentaar op de aansprakelijkstelling:

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

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-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan ASR 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.

14 Wie heeft of wie hebben dit formulier ingevuld?

Naam _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____

Naam _____
Straat en nummer _____
Postcode en woonplaats _____

Plaats _____ Datum _____ Handtekening _____ Handtekening _____