

Aangifte van schade VvAA bedrijfsschadeverzekering

Alle vragen s.v.p. nauwkeurig en volledig beantwoorden, zo nodig toelichten.

IN TE VULLEN DOOR DE MAATSCHAPPIJ

Schadenummer	Polisnummer			
Lidnummer				
Telefonisch gemeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Datum	Initiaal

IN TE VULLEN DOOR VERZEKERINGNEMER

Naam en voorletter(s)	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> v
Adres		
Postcode	Woonplaats	
Telefoon privé	Zakelijk	
Bank- of gironummer		
Lidnummer VvAA	Beroep	
Heeft u met betrekking tot deze schade recht op aftrek van BTW?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

TOEDRACHT

Waar heeft de gebeurtenis plaats gevonden?

Adres

Datum

Tijdstip

Bent u eigenaar of huurder van het pand? eigenaar huurder

De schade is het gevolg van brand water inbraak bliksem

storm vandalisme ontploffing diefstal

aanrijding anders, nl.

Toedracht van de gebeurtenis (bij waterschade s.v.p. de oorzaak van de lekkage aangeven)

Is er van het voorval aangifte bij de politie gedaan? nee ja, datum aangifte

Proces-verbaal/rapport meesturen

Bureau te

Naam verbalisant(en)

Indien de schade door een ander veroorzaakt is, wat zijn diens naam en adres?

Naam en voorletter(s)	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> v
Adres		
Postcode	Woonplaats	
Telefoonnummer privé	Zakelijk	

HOE LANG HEEFT DE BEDRIJFSSTILSTAND GEDUURD?

Van (datum en tijdstip)	Tot (datum en tijdstip)	
Wat is de bruto-omzet gedurende deze periode?	€	
Wat zijn de hierop uitgespaarde kosten?	€	
Zijn de behandelingen ingehaald?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> gedeeltelijk
	<input type="checkbox"/> ja, binnen gewone werktijd	<input type="checkbox"/> ja, buiten gewone werktijd
Is het inhalen gepaard gegaan met extra kosten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

OPGAVE VAN DE EXTRA WERKZAAMHEDEN

(bv. kosten voor het maken van nieuwe afspraken, overwerk medewerkers)	kosten
_____	_____
_____	_____
_____	_____

RECONSTRUCTIEKOSTEN

Is er bedrijfsadministratie verloren gegaan?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zijn de gegevens te reconstrueren?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Indien reconstructie mogelijk is:		
Op welke wijze?		

Wat zijn de kosten?		
Wordt de administratie gedaan met behulp van een computer?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Is er een recente back-up aanwezig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

Heeft u met betrekking tot deze schade nog iets mee te delen dat voor de behandeling van uw claim van belang kan zijn?

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 schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te overleggen 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.

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade (CIS). Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

Plaats	Datum	Handtekening
_____	_____	_____