

Schade-aangifte Vrijwilligersverzekering

Over u

Vrijwilligersorganisatie			
Gemeente		Schadenummer	
Straatnaam		Huis nr..	Toevoeging
Postcode		Woonplaats	
Telefoon mobiel		Telefoon vast	
Polisnummer		Rekening nr..	
Beroep/Bedrijf			
E-mailadres			
Is er recht op aftrek BTW?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	

Persoonsgegevens

Achternaam		Voorletter(s)	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Tussenvoegsel(s)		Geboortedatum	
Beroep/functie			

Uw schade

Heeft u de schade al gemeld? ja nee

Bent u tegen deze schade ergens anders verzekerd? ja nee

Heeft u bepaalde voorwerpen apart verzekerd? ja nee (b.v. sieraden, kostbaarheden, verzamelingen e.d.)

Waar en wanneer vond de schade plaats?

Schadedatum Tijd vm nm

Schadeplaats

Schade-adres

Wat is de oorzaak van de schade?*

Hoe gebeurde de schade? [Klik op de tekst om uw toelichting in te vullen.](#)

*Wilt u een digitale situatieschets met dit formulier meesturen? ja nee

Wat is beschadigd of vermist?

* Wilt u alstublieft aankoopnota's meesturen?	Chassis- en motor nummer	Bouw jaar	Aankoop datum	Aankoop bedrag	Schatting v.d. schade.
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/> <input type="button" value="x"/>

[Nieuwe invoerregel](#)

Schade-aangifte Vrijwilligersverzekering

Vul onderstaand de gegevens in van de getroffen(e)n

Achternaam	<input type="text"/>	Voorletter(s)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Tussenvoegsel(s)	<input type="text"/>	Geboortedatum	<input type="text"/>	
Straatnaam	<input type="text"/>			
Huisnummer	<input type="text"/>	Toevoeging	<input type="text"/>	Postcode
Woonplaats	<input type="text"/>			
E-mailadres	<input type="text"/>			

Nieuwe invoerregel

Zijn er medeschuldigen? ja nee

Waaruit bestaat de aandoening of verwonding, die door dit ongeval is ontstaan?

Klik op deze tekst om uw toelichting in te vullen.

Is er volgens de arts/specialist blijvende invaliditeit te verwachten? ja nee

Is/zijn de getroffen(e)n in een ziekenhuis opgenomen? ja nee

Leed de getroffen(e)n aan een ziekte of een kwaal op het ogenblik van het ongeval? ja nee

Bij welke verzekeringsmaatschappij heeft de getroffen(e)n een zorgverzekering afgesloten?

Welke maatschappij	<input type="text"/>		
Eigen risico	<input type="text"/>	Polisnummer	<input type="text"/>

Nieuwe invoerregel

Is de schade herstelbaar? ja nee

Wie veroorzaakte de schade?

Voorletters	Tussenvoegsel(s)	Achternaam	Geboortedatum	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Straat|Huisnummer|Huisnummertoevoeging|PC|Woonplaats

E-mailadres	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>
In welke relatie staat deze tot u?	<input type="text"/>	Bijv. familie, dienstverband, etc.	

Nieuwe invoerregel

Zijn er medeschuldigen? ja nee

Waarmee werd de schade veroorzaakt?

Klik op de tekst om uw toelichting in te vullen.

Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?

Klik op de tekst om uw toelichting in te vullen.

In welke relatie staat deze tot u?

Schade-aangifte Vrijwilligersverzekering

Werd bij de politie aangifte gedaan? ja nee

Zijn er getuige(n)? ja nee

Schade aan anderen (aansprakelijkheid). Overleggen van ontvangen: brieven, nota, e.d. is absoluut noodzakelijk.

Welke schade werd toegebracht? particulier bedrijfsmatig

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld? persoonlijk letsel materiële schade

Wie is/zijn de benadeelde(n) (naam, adres, woonplaats, geboortedatum)

Voorletters Tussenvoegsel(s) Achternaam Geboortedatum m v

Straat|Huisnummer|Huisnummertoevoeging|PC|Woonplaats

E-mailadres

Telefoon vast Telefoon mobiel

In welke relatie staat deze tot u respectievelijk tot de veroorzaker?

[Nieuwe invoerregel](#)

Waar bevind(en)t de getroffene(n) zich?

[Klik op deze tekst om uw toelichting in te vullen.](#)

Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade.

[Klik op deze tekst om uw toelichting in te vullen.](#)

Is/zijn de benadeelde(n) zelf tegen deze schade verzekerd? ja nee

Uitbetaling kan geschieden door overschrijving op ibannummer

T.n.v.

T.n.v. bank?

Plaats Datum

Bijlage(n) bijvoegen

Bijlage(n) bijvoegen? ja nee

[Klik hier, om het formulier naar Meeùs te mailen](#)