



**AANGIFTEFORMULIER SCHADE
BURGERRECHTELIJKE AANSPRAKELIJKHEID**

Polisnummer: _____ Referte makelaar: _____
E-mail: _____ Tel: _____ Fax: _____

VERZEKERINGNEMER

Naam: _____ Tel: _____
Adres: _____ Postcode _____ Gemeente: _____

GEGEVENS BETREFFENDE HET ONGEVAL

Datum: _____ Uur: _____ Plaats: _____

Omstandigheden: _____

Aard van de uitgevoerde werken: _____

Bent u: Hoofdaannemer Onderaannemer Nevenaannemer

SCHADE

Stoffelijke: _____

Lichamelijke: _____

TEGENPARTIJ

1) Naam + volledig adres: _____

Maatschappij: _____ Polisnummer: _____

2) Naam + volledig adres: _____

Maatschappij: _____ Polisnummer: _____

VERBALISERENDE OVERHEID

PV opgesteld: Neen Ja : PV nr: _____ Verbaliserende overheid: _____

Opgemaakt _____ te _____ Handtekening verzekeringnemer _____