



Schadeformulier Verzekeringen Kinderopvang

Dit schadeformulier heeft betrekking op de volgende verzekering: _____

Polisnummer _____

Schadenummer _____

Schademelding ongevallenverzekering

Voor een schademelding op een ongevallenverzekering geldt het volgende:

- In geval van overlijden moet binnen 48 uur telefonisch aangifte worden gedaan bij Aon tel: **071 364 31 11**. Dit telefoonnummer is 24 uur per dag bereikbaar.
- Bij een kans op blijvende invaliditeit moet binnen 8 dagen na het ongeval hiervan schriftelijk melding worden gedaan.

Algemene gegevens

Naam bedrijf/instelling _____

Contactpersoon _____ M/V

Correspondentieadres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoon _____

E-mailadres _____

IBAN rekeningnummer _____

Melding schade

Is deze schade al gemeld? Nee Ja

Zo ja, wanneer en aan wie? _____

Verzekeringsgegevens

Is het verzekerde bedrag voldoende? Nee Ja

Bent u elders ook tegen deze schade verzekerd? Nee Ja

Zo ja, bij welke maatschappij? _____

Wat voor soort verzekering? _____

Looptijd polis van _____ tot _____

Tegen welk verzekerd bedrag? _____ EUR

Schadegegevens

Schadedatum _____

Schadetijd (24 uren notatie) _____

Plaats/adres van de schade _____

Omschrijving van de toedracht (zodrig een situatieschets en/of toelichting op een los blad toevoegen)

Namen en adressen van getuigen _____

Is er aangifte gedaan bij de politie? Nee Ja, bij Gemeente _____
 Rijkspolitie te _____

Datum van aangifte _____

Omschrijving beschadigde e/o verloren gegane goederen

Merkt, type en nummer	Aankoop- datum	Nummer	Waarde voor de schade	Nieuwwaarde	Schade/ herstelkosten
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Is de schade herstelbaar? Nee Ja, voor bedrag _____ EUR
Welke maatregelen zijn er genomen om verdere schade te voorkomen? _____

Informatie reparatie

Wie voert eventuele reparaties uit? _____
Naam _____
Adres _____
Postcode/Plaats _____
Telefoon _____
Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd? Nee Ja, voor bedrag _____ EUR
Zo ja, nota('s) bijvoegen

Aftrek voorbelasting

Heeft u en/of tegenpartij ten aanzien van deze schade recht op aftrek van de voorbelasting (BTW)?

Verzekerde Nee Ja

Tegenpartij Nee Ja

Aansprakelijkheidsverzekering (invullen indien van toepassing)

Door wie werd de schade veroorzaakt?

Naam _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum _____

In welke relatie staat deze tot u? (familie, dienstverband o.i.d.) _____

Zijn er medeschuldigen? Nee Ja

Zo ja,

Naam _____

Adres _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum _____

Overlegging van brieven, nota's en dergelijke is absoluut noodzakelijk.

Schade tegenpartij

Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld? Nee Ja

Zo ja,

Naam van de tegenpartij _____

Adres _____

Telefoonnummer _____

Geboortedatum _____

Beroep of bedrijf _____

Wie is de eigenaar van het beschadigde object? _____

Op welk bedrag wordt de schade geschat? _____ EUR

Is de tegenpartij zelf tegen de schade verzekerd? Nee Ja

Zo ja, bij welke maatschappij? _____

Polisnummer _____

Indien er sprake is van lichamelijk letsel, aan wie is dit toegebracht? _____

Waaruit bestaan de verwondingen? _____

Overige informatie

Hebt u nog andere voor de maatschappij van belang zijnde informatie?

Mocht u meer ruimte nodig hebben dan het formulier aangeeft, dan graag daarvoor een aparte bijlage gebruiken.

Ondertekening

Ondergetekende verklaart dat het bovenstaande geheel naar waarheid is ingevuld en naar beste weten is weergegeven.

Naam

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer

Bijlage(n):

Onderstaande in te vullen door de assurantietussenpersoon

Expertise Nee Ja

Datum telefonische melding aan maatschappij _____

Contactpersoon _____

Bijlage(n): Bewijs van aangifte Reparatiebegroting Reparatienota Aansprakelijkstelling

Toelichting _____

Datum _____

Retouradres

U kunt dit formulier per post verzenden aan Aon Verzekering: Antwoordnummer 10015

2200 VB Noordwijk of mailen naar AVschade@aon.nl.

Voor eventuele vragen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel: 071-3643134.