

## 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 (zonodig 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.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Privacy

De persoonsgegevens die u aan ons verstrekt, worden door ons gebruikt voor het verwerken van uw verzoek om informatie, offertes en financiële producten. Tevens gebruiken wij deze persoonsgegevens om eventueel contact met u op te nemen naar aanleiding van de offerte, voor het tot stand brengen van de verzekering en voor de door ons verleende diensten. Wij gaan zorgvuldig om met uw gegevens. Dit vragen wij ook van andere partijen met wie wij uw gegevens delen. Meer informatie over hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens kunt u vinden in onze Privacyverklaring. U vindt deze op [www.aon.nl/privacyverklaring](http://www.aon.nl/privacyverklaring).

## 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](mailto:AVschade@aon.nl).  
Voor eventuele vragen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel: 071-3643134.