

Hoofdkantoor: Noorderkerkstraat 5-7 • Postbus 1845 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)471541
Filiaal Kwatta: Kwattaweg 405 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)465755
Filiaal Commewijne: Oost-West verbinding 51 • Meerzorg, Suriname • Tel (+597)354356
Filiaal Nickerie: Landingstraat 14 • Nieuw Nickerie, Suriname • Tel (+597)231537

SCHADE - AANGIFTEFORMULIER AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING

Assurantietussenpersoon: Polisnummer:
S.v.p. volledig invullen en aankruisen wat van toepassing is. Schadennummer:

1. VERZEKERINGNEMER

Naam en voornamen (voluit) : Geslacht: ☐M ☐V
Geboortedatum :
Bedrijf/ beroep :
Adres : Woonplaats:
Telefoon : Mobielnr.:
E-mail adres :

2. PREMIEBETALING

Wanneer en aan wie is de laatste premie betaald?

2.

3. GEBEURTENIS

- a. Datum/tijd
b. Plaats (adres)
c. Hoe is de schade en/of het letsel ontstaan? (S.v.p. ingeval van aanrijding het gebeurde door een eenvoudig situatieschetsje toelichten en aangeven welk voertuig de verzekerde gebruikte. U kunt eventueel de achterkant van dit formulier gebruiken)

3.

4. VEROORZAKER VAN DE SCHADE

- a. Naam veroorzaker
b. Geboortedatum
c. Adres / Woonplaats veroorzaker
d. Staan de veroorzaker en de verzekerde in familiërelatie tot elkaar?
Zo ja, welke relatie?
e. Was de veroorzaker van de schade ten tijde van het ontstaan van de schade werkzaam i.v.m. zijn beroep of bedrijf?
Zo ja, was dit voor eigen beroep of bedrijf dan wel in dienstverband?
f. Is de schade toegebracht door één of meer kinderen?
Zo ja, wie waren dan bij het gebeurde aanwezig?
g. Is de schade toegebracht door een dier?
Zo ja, welke en onder wiens toezicht stond het dier tijdens het toebrengen van de schade?

4.

5. SCHULDVRAAG

Wie draagt naar uw mening de schuld van het ongeval en waarom? (toelichten)

5.

6. SCHADE

- a. Zijn er personen bij de gebeurtenis gewond of gedood?
Zo ja, naam
Geboortedatum
Adres / woonplaats / telefoonnummer
b. Wat is de aard van hun verwondingen?

6.

c. Is hierbij schade aan eigendommen van anderen ontstaan?
Zo ja, naam eigenaar
Geboortedatum eigenaar
Adres / woonplaats / telefoonnummer eigenaar
Beroep eigenaar

c. ☐Ja ☐Nee
.....
.....
.....
.....

d. Indien bij de gebeurtenis schade aan eigendommen is ontstaan, vul onderstaande table in.

Omschrijving goed	Aankoop prijs	Aankoop datum	Waarde voor ongeval	Waarde na ongeval

e. Is er schade aan een motorrijtuig?
Zo ja, wat is daarvan het merk en kenteken?

e. ☐Ja ☐Nee
.....

f. Wie gaat de schade herstellen?
naam
adres / woonplaats

f.
.....
.....

g. Waar is de schade te bezichtigen? (adres en telefoonnummer)

g.

7. **BENADEELDE**

a. Staan de veroorzaker of verzekerde en de benadeelde in familierelatie tot elkaar?
Zo ja, welke relatie?

a. ☐Ja ☐Nee
.....

b. Ontstond de schade terwijl door de verzekeringnemer of zijn personeel, in opdracht van de benadeelde, werkzaamheden werden verricht?

b. ☐Ja ☐Nee
.....

c. Is de benadeelde in dienst van de verzekeringnemer?

c.

8. **SCHADEVERGOEDING**

a. Is door de benadeelde schadevergoeding gevraagd?
Zo ja, hoeveel?

a. ☐Ja ☐Nee
.....

b. Komt naar uw mening het bedrag overeen met de werkelijke schade?
Zo nee, welk bedrag dan wel?

b. ☐Ja ☐Nee
.....

c. Heeft de benadeelde zelf een verzekering, waaronder de toegebrachte schade is gedekt?

c. ☐Ja ☐Nee
.....

9. **POLITIERAPPORT**

a. Is een politierapport / procesverbaal opgemaakt?
Zo ja, door wie en het bureau waartoe hij behoort. (Wilt u s.v.p. een kopie opsturen?)

a. ☐Ja ☐Nee
.....

b. Is een strafvervolgning ingesteld?
Zo ja, tegen wie?

b. ☐Ja ☐Nee
.....

10. **GETUIGEN**

a. Zijn er getuigen van de gebeurtenis?
Zo ja, naam
geboortedatum
adres / woonplaats / telefoonnummer

a. ☐Ja ☐Nee
.....
.....
.....

11. **OVERIGE INFORMATIE**

Heeft u nog iets mede te delen, dat voor de schadebehandeling van belang kan zijn?
Zo ja, welke informatie?

11. ☐Ja ☐Nee
.....