



## Schadeformulier botenverzekering

Polisnummer \_\_\_\_\_  
Groepsnaam \_\_\_\_\_  
Naam verzekerde \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode/Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_  
Bankrekening \_\_\_\_\_

1. Is deze schade reeds bij gemeld  
Zo ja, wanneer en aan wie

Ja  Nee

2. Loopt er elders nog een verzekering  
Zo ja, bij welke maatschappij  
Onder welk polisnummer  
Voor welk bedrag

Ja  Nee

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Door wie werd de schade veroorzaakt  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Was deze in uw vaste dienst  
Zo nee, in welke relatie staat deze tot u  
Waarmee werd de schade veroorzaakt  
Waarmee was de bovengenoemde bezig toen de schade werd  
veroorzaakt

Ja  Nee

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Wanneer en waar is de schade respectievelijk vermissing  
ontstaan  
Plaats \_\_\_\_\_

5. Omschrijving van het beschadigde voorwerp, toestel of  
instrument  
Merk en type \_\_\_\_\_  
Nummer en bouwjaar \_\_\_\_\_  
Wat is de dagwaarde \_\_\_\_\_  
Bij glasschade welke ruit is beschadigd \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_  
Volgnr. van de ruit op de polis \_\_\_\_\_  
Afmetingen \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm

Op welk bedrag wordt de schade begroot (zo mogelijk  
gespecificeerd opgeven) \_\_\_\_\_

6. Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen  
Is de schade herstelbaar \_\_\_\_\_

7. Welke politie-district maakte het proces-verbaal op  
In welke plaats \_\_\_\_\_

---

8. Kan de schade verhaald worden wegens schuld van derde Ja  Nee

Zo ja, naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

---

9 Wie waren getuigen van het gebeurde  
(volledige namen en adressen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

10 Heeft u een rechtsbijstandverzekering

Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij \_\_\_\_\_

Onder welk polisnummer \_\_\_\_\_

---

Was er schade aan derden

Ja  Nee

Zo ja, naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

---

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid en zo volledig mogelijk te hebben beantwoord.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

---

**Schadeformulier voldoende gefrankeerd verzenden naar:**

One Underwriting B.V.

Postbus 3234

4800 DE BREDA

Telefoon 070-302 85 46

Email: [claims.nederland@aon.nl](mailto:claims.nederland@aon.nl)