



Postbus 3012
2700 KV Zoetermeer

schademelden@klaverblad.nl

Algemene gegevens

Polisnummer _____

Naam verzekeringnemer _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____ E-mailadres _____

IBAN _____ Is er recht op aftrek btw? Nee Ja _____

Gebeurtenis

Schadedatum _____

Wat is er gebeurd? _____

Weet u wie de schade heeft veroorzaakt? Nee Ja _____

Zo ja, naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Heeft u aangifte gedaan? Nee Ja _____ Wilt u de verklaring van aangifte bijvoegen (eventueel van hotel, vervoersonderneming, camping en dergelijke)?

Zo ja, waar? _____

Is de schade ontstaan op het adres van de verzekeringnemer? Nee Ja _____

Zo nee, waar dan? _____

Zo ja, is het pand bewoond? Nee Ja _____

Zo ja, wordt het pand verbouwd? Nee Ja _____

Inboedel

Is er schade aan uw inboedel? Nee Ja _____

Wat is de geschatte schade aan uw inboedel? € _____

Omschrijf beschadigde en/of vermiste voorwerpen: _____

Merk, type, naam	Volgnummer op polis	Bouwjaar	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting schadebedrag
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

Wilt u, als u deze nog heeft, aankoopbonnen meesturen?



Woonhuis

Is er schade aan uw woonhuis? *Nee* *Ja*

Bent u eigenaar van het pand? *Nee* *Ja*

Wat voor schade is er?

Is de schade te repareren? *Nee* *Ja*

Zo ja, geef een schatting van de kosten: € _____

Is de schade al gerepareerd? *Nee* *Ja*

Zo ja, voor welk bedrag? € _____

Zo nee, wie gaat het herstel doen? Naam _____

Telefoonnummer _____

Glas

Is er schade aan glas? *Nee* *Ja*

Enkel glas *Dubbel glas*

Afmetingen _____

Zijn er noodvoorzieningen aangebracht? *Nee* *Ja*

Zo ja, voor welk bedrag? € _____

Aanvullende informatie

Als er nog andere informatie is die voor deze schade belangrijk is, dan kunt u die hieronder vermelden.

Belangrijke regels

Als u dit formulier invult, dan gelden de volgende regels.

- U moet de vragen in dit formulier zo goed mogelijk invullen. U moet eerlijk antwoord geven.
- Andere mensen kunnen ook op deze verzekering verzekerd zijn. De vragen in dit formulier gelden ook voor hen. U moet de vragen dan namens hen beantwoorden.
- Als blijkt dat u de vragen niet eerlijk heeft beantwoord of als blijkt dat u ons verkeerde informatie heeft gegeven, dan kunnen wij het volgende doen.
 - Wij kunnen een uitkering weigeren of beperken.
 - Wij kunnen de behandeling van de claim of de verzekering stoppen.
 - Als wij extra kosten hebben gemaakt, dan kunnen we deze van u terugvragen.
 - Wij kunnen aangifte doen bij de politie en u registreren in het fraudesysteem van verzekeringsmaatschappijen.

Algemene voorwaarden

Voor deze verzekering geldt het Nederlandse recht. Wij communiceren alleen in het Nederlands.

Voor deze verzekering gelden polisvoorwaarden. U kunt deze opvragen bij uw assurantieadviseur of bij ons.

De gegevens die u heeft ingevuld, gebruiken wij voor uw verzekering, marketing, statistische analyse, fraudebestrijding en om aan wettelijke verplichtingen te voldoen. Wij houden ons hierbij aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Zie www.klaverblad.nl/links.

Wij kunnen uw gegevens in een databank van Stichting CIS raadplegen en vastleggen. Dit doen wij om meer te weten over het risico dat wij moeten verzekeren en om fraude tegen te gaan. Meer informatie over Stichting CIS vindt u op www.klaverblad.nl/links.

Klachten

Het kan gebeuren dat u niet tevreden bent over uw verzekering of over de manier waarop wij uw claim behandelen. U kunt uw klacht(en) indienen bij het Klachtenbureau Klaverblad Verzekeringen via het e-mailadres klachtenbureau@klaverblad.nl of via Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer.

Bent u het niet eens met de afhandeling door het Klachtenbureau, dan kunt u als consument binnen drie maanden klagen bij de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening. Het adres is: Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Telefoon: 070 - 3 338 999. Website: www.kifid.nl.

Gegevens assurantieadviseur

Naam assurantieadviseur	<input type="text"/>	Administratienummer	<input type="text"/>
Cliëntnummer bij assurantieadviseur	<input type="text"/>	Schadenummer bij assurantieadviseur	<input type="text"/>
Is de schade al telefonisch gemeld?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Zo ja, wanneer?	<input type="text"/>