



SCHADEFORMULIER

Watersport

Auto

Woonhuis

Inboedel

Reis

Max Behrend Verzekeringen
Veerpolder 1-B
2361 KV WARMOND
+31(0)71 -30 50 250
info@maximaal.info

Polisnummer : _____ Schadenummer : _____

Soort schade casco schade verhaal schade diefstal schade schuld schade

Gegevens verzekerde

Naam: : _____ tussenvoegsel : _____

Straatnaam : _____ Huisnummer : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Geboortedatum : _____ Nationaliteit : _____

Telefoon : _____ Mobiel : _____

E-mail : _____

Bankrekening / IBAN : _____

Schade omschrijving

Datum : _____

Tijd van ongeval : _____

Plaats : _____

Het verzekerde vaartuig was tijdens het ongeval

Land : _____

Gemeerd Varende onder zeil Varende op de motor

In winterstalling Op een helling Anders, nl:

Korte omschrijving

Beschrijf wat er is gebeurd.
Vul het eventueel aan met een
schets. Hierbij kunt u de stand
van de zeilen bij zeilschepen
aangeven als.



en de windrichting als



Graag met een * aangeven
waar de boot beschadigd is.

Schipper tijdens ongeval

zelfde als verzekeringnemer ja nee

Naam: : _____ tussenvoegsel : _____
Straatnaam : _____ Huisnummer : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Geboortedatum : _____ Nationaliteit : _____
Telefoon : _____ Mobiel : _____
E-mail : _____

Omschrijving van de schade

Waar bestaat de schade uit : _____

Schade herstel kosten

Schade bedrag : € _____

Is deze door de reparateur vastgesteld? JA NEE

Kunt u de originele aankoop nota's meesturen JA NEE

Reparateur

Naam : _____
Adres : _____
Telefoonnummer : _____

Tegenpartij (indien van toepassing)

Naam: : _____ tussenvoegsel : _____
Straatnaam : _____ Huisnummer : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Geboortedatum : _____ Nationaliteit : _____
Telefoon : _____ Is de tegenpartij verzekerd JA NEE
Maatschappij : _____ Polisnummer : _____
Merk vaartuig : _____ Type vaartuig : _____
Registratie nr. : _____ Naam vaartuig : _____

Politie (indien van toepassing)

Is de politie ingeschakeld ja nee direct later
Proces-verbaal / rapport opgemaakt ja nee zo ja proces-verbaal nummer _____

Wedstrijden (indien van toepassing)

Deed u mee aan een wedstrijd ja nee
Werd er geprotesteerd ja nee zo ja, protest uitslag meesturen

Getuigen 1 (indien van toepassing)

Naam: : _____ tussenvoegsel : _____
Straatnaam : _____ Huisnummer : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Telefoon : _____ Email : _____

Getuigen 2 (indien van toepassing)

Naam: : _____ tussenvoegsel : _____
Straatnaam : _____ Huisnummer : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Telefoon : _____ Email : _____

Vakantie (invullen in geval van kosten voor vervangend vakantieverblijf)

Naam: : _____ tussenvoegsel : _____
Straatnaam : _____ Huisnummer : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Telefoon : _____ Email : _____

Letsel (invullen in geval van van ziekte of lichamelijk letsel)

Naam: : _____ tussenvoegsel : _____
Straatnaam : _____ Huisnummer : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Telefoon : _____ Opvarende van uw vaartuig vaartuig tegenpartij
Soort letsel : _____
Naam ziektekostenverzekeraar : _____
Polisnummer ziektekostenverzekeraar : _____

Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- kennis te hebben genomen van dit formulier en deze volledig naar waarheid te hebben ingevuld;
- dat met dit formulier alle gevraagde gegevens worden meegestuurd en eventueel nog ontbrekende gegevens zo spoedig mogelijk worden toegestuurd. Als alle informatie is ontvangen, kan de omvang van de schade en het recht op schadevergoeding worden vastgesteld.

Datum : _____

Plaats : _____

Handtekening : _____