

SCHADEAANGIFTE 'T HUIS PAKKET

blad

1

-

2

documentcode

8 8 1 6

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

Bij alle soorten schades onderstaand formulier geheel invullen en opsturen.

polisnummer

soort schade inboedel opstal aansprakelijkheid rechtsbijstand ongevallen

VERZEKERDE

naam																	M	V
voorletters	tussenvoegsel				geboorte-datum													
postcode	huisnummer																	
straatnaam																		
woonplaats																		
telefoonnummer (van 9 -17 uur)	Postbank- of bankrekeningnr.																	
beroep																		

SCHADEVEROORZAKER

naam																	M	V
voorletters	tussenvoegsel				geboorte-datum													
postcode	huisnummer																	
straatnaam																		
woonplaats																		
relatie verzekerde/ schadeveroorzaker																		

GETROFFENE/GEDUPEERDE

naam																	M	V
voorletters	tussenvoegsel				geboorte-datum													
postcode	huisnummer																	
straatnaam																		
woonplaats																		
telefoonnummer (van 9 -17 uur)	Postbank- of bankrekeningnr.																	
Is er sprake van lichamelijk letsel?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Zo ja, waaruit bestaat het letsel?															

GEBEURTENIS

schadedatum	2	0	0	tijdstip	uur	schadelocatie	<input type="checkbox"/> thuis	<input type="checkbox"/> elders
Indien elders, naam gemeente								
straat								
Politie ingeschakeld?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Indien ja, in welke plaats?					
omschrijving gebeurtenis								

GA NAAR BLAD 2 VOOR VERDERE INVULLING.

Unigarant N.V., postbus 50000 - 7900 RP te Hoogeveen, handelsregister nr 04023408. De verzekerde risico's worden gedragen door UVM Verzekeringsmaatschappij N.V..

