

SCHADE-AANGIFTEFORMULIER

Retouradres
 Gemeente Steenbergen
 Afdeling Staf
 Postbus 6
 4650 AA STEENBERGEN

Telefoonnummer: 14 0167

Voor een goede beoordeling van uw aansprakelijkstelling, is het van belang dat het formulier volledig wordt ingevuld en dat u alle in uw bezit zijn bewijsstukken meestuurd.

| 1. gegevens benadeelde | |
|---|---|
| Naam | Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> |
| Adres | |
| Postcode / woonplaats | |
| Telefoonnummer | |
| e-mailadres | |
| Geboortedatum | |
| IBAN-nummer | |
| 2. schadegegevens | |
| Graag alle in uw bezit zijnde stukken meesturen | |
| Schadedatum en tijdstip | |
| Adres schade (zo exact mogelijk omschrijven) | |
| Plaats | |
| Korte omschrijving van de toedracht (indien nodig verdere toelichting op de achterzijde van dit formulier) | |
| Waren er getuigen? | <input type="checkbox"/> nee (ga verder naar 3.) <input type="checkbox"/> ja (vul naam en adres in) |
| Naam | |
| Adres | |
| Postcode | |
| Telefoonnummer | |

| | |
|--|--|
| 3. aard van de schade | |
| Zaakschade | |
| Wat werd beschadigd? (zo exact mogelijk omschrijven. Voor auto's: kenteken vermelden) | |
| Schadebedrag? (a.u.b. (proforma) nota of expertiserapport meesturen. Voor auto's: een expertiserapport moet zijn opgesteld door een erkende garage) | |
| Is er een politierapport? | <input type="checkbox"/> nee (ga verder naar 4.) <input type="checkbox"/> ja (stuur rapport mee) |
| Letselschade | |
| Wat is de aard van de schade? (zo exact mogelijk beschrijven) | |
| Werd een arts bezocht? | <input type="checkbox"/> nee (ga verder naar 4.) <input type="checkbox"/> ja (vul naam en adres in) |
| Naam arts | |
| Telefoonnummer arts | |
| Is er een politierapport? | <input type="checkbox"/> nee (ga verder naar 4.) <input type="checkbox"/> ja (stuur rapport mee) |
| 4. eigen verzekering | |
| Bent u zelf verzekerd tegen deze schade? | <input type="checkbox"/> nee (ga verder naar 5.) <input type="checkbox"/> ja (vul naam en polis nummer in) |
| Naam maatschappij | |
| Polisnummer | |
| Is de schade gemeld? | |
| 5. ondertekening | |
| Ondergetekende verklaart, dat de gedane opgaven en verstrekte inlichtingen naar waarheid zijn gedaan | |
| Plaats en datum | |
| Handtekening | |
| Bijlagen | <input type="checkbox"/> nota('s) <input type="checkbox"/> aansprakelijkstelling(en) <input type="checkbox"/> foto('s) <input type="checkbox"/> getuigenverklaring(en) <input type="checkbox"/> politierapport(en) <input type="checkbox"/> medische verklaring(en) <input type="checkbox"/> expertiserapport(en) anders |

Situatieschets

Is de schade ontstaan terwijl u een motorvoertuig bestuurde? Zo ja, met welke snelheid reed u en hoe waren de weersomstandigheden ten tijde van het voorval?

Wet Bescherming Persoonsgegevens

Op dit schadeaangifteformulier vragen wij om uw persoonsgegevens. Uw gegevens worden opgenomen in een gegevensbestand. De verantwoordelijke hiervoor is het college van Burgemeester en Wethouders van de Gemeente Steenbergen.

De gegevens worden gebruikt voor de afhandeling van uw schadeaangifte. Het is mogelijk dat uw gegevens worden doorgestuurd naar onze verzekeraar, Melior te Oldenzaal.

Met het invullen van dit formulier geeft u toestemming voor de verwerking van uw persoonsgegevens.

U kunt inzage vragen in uw gegevens, verzoeken om correctie en in bepaalde gevallen kunt u zich verzetten tegen verwerking van uw gegevens op grond van uw bijzondere omstandigheden.