



# CBO - Risicobeheer

## Schadeaangifte formulier

Soort verzekering		
Polisnummer		
<b>1</b>	<b>Naam van de school/instelling:</b> Adres: Postcode en plaatsnaam:	
<b>2</b>	Schadedatum:	uur:      vm <input type="checkbox"/> nm
<b>3</b>	Soort schade?	<input type="checkbox"/> persoonlijk letsel door ongeval <input type="checkbox"/> materiële schade
<b>4</b>	Waar is de schade veroorzaakt?	Plaats: Adres:
<b>5</b>	<b>GEDUPEERDE</b>	
<b>5.1</b>	Wie is de gedupeerde?	naam: adres: postcode en plaatsnaam: bank-/postrekeningnummer:
<b>5.2</b>	In welke relatie staat de gedupeerde tot de school/instelling?	
<b>5.3</b>	Heeft de gedupeerde recht op aftrek BTW?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
<b>5.4</b>	Is de gedupeerde zelf (elders) verzekerd?	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja
<b>6</b>	<b>VEROORZAKER</b>	
<b>6.1</b>	Is de veroorzaker bekend? Zo ja, wie?	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja, te weten: naam geboortedatum: adres: . postcode en plaatsnaam:
<b>6.2</b>	In welke relatie staat de veroorzaker tot de school/instelling?	<input type="checkbox"/> leerling <input type="checkbox"/> vrijwillig(st)er <input type="checkbox"/> stagiair <input type="checkbox"/> werknemer <input type="checkbox"/>
<b>6.3</b>	In welke relatie staat de veroorzaker tot de gedupeerde?	<input type="checkbox"/> (mede)leerling <input type="checkbox"/> werknemer <input type="checkbox"/> familie <input type="checkbox"/>
<b>6.4</b>	Zijn er medeschuldigen/-daders? Zo ja, naam, adres en geboortedatum vermelden.	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja, te weten:
<b>7</b>	<b>TOEDRACHT</b>	
<b>7.1</b>	Oorzaak en toedracht van de schade: (Zonodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen.)	
<b>7.2</b>	Als er sprake is van inbraak, zijn er dan sporen van braak?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
<b>7.3</b>	Wie waren getuige van het gebeurde? (Volledige namen en adressen vermelden.)	

7.4	Werd van het gebeurde bij de politie aangifte gedaan? (Verklaring van aangifte bijvoegen.)	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja, bij: <input type="checkbox"/> politiebureau te. datum van aangifte:			
7.5	Kan de schade naar uw mening op de veroorzaker(s) verhaald worden? Zo ja, waarom meent u dat?	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja, omdat:			
<b>8</b>	<b>LETSELSCHADE</b>				
8.1	Omschrijving van de aard van het letsel:				
8.2	Waar bevindt de getroffene zich? (Evt. naam en adres van instelling vermelden.)				
<b>9</b>	<b>MATERIËLE SCHADE</b>				
9.1	Soort motorrijtuig?	<input type="checkbox"/> personenauto <input type="checkbox"/> motorrijwiel <input type="checkbox"/> scooter/bromfiets <input type="checkbox"/> merk/type: bouwjaar: kenteken:			
9.2	Hoe is het motorrijtuig verzekerd?	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> beperkt casco <input type="checkbox"/> casco (all risks) maatschappij polisnummer..			
9.3	Is deze schade reeds bij deze maatschappij gemeld?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen			
9.4	Waarvoor werd het motorrijtuig ten tijde van de schadeoorzaak gebruikt?				
9.5	Gegevens van beschadigde e/o vermiste voorwerpen:				
	Omschrijving (evt. merk en type vermelden)	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Vervangings- waarde	Schatting v/d schade
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
9.6	Is de schade herstelbaar? Zo ja, voor welk bedrag?	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja, voor € (nota's en/of begroting bijvoegen)			
9.7	Is de reparatie reeds uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja			
9.8	Wie voert de reparatie uit?	Naam adres telefoonnummer:			
9.9	Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen?				

#### Ondergetekende verklaart

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schadeformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats:

Datum:

(handtekening)