

Schadegegevens

Is deze schade al gemeld bij de Europeesche
Gebruik verzekerd objekt?

Nee Ja, dossiernummer _____
Verhuur Ja Nee

Schade-oorzaak (anders dan vraag 14):

Anders _____

Bij diefstal: braaksporen geconstateerd?
Zijn de goederen nog elders verzekerd?

Nee Ja, te weten _____
 Nee Ja, bij _____

t.n.v. _____

polisnr _____

Geschat schadebedrag

€ _____ geschat door _____

Wanneer kan de schade worden opgenomen?

Vanaf _____

Waar kan de schade worden opgenomen

Naam _____

Adres _____

Postcode/plaats _____

Telefoonnummer _____

Werd het pleziervaartuig op een boottrailer, gekoppeld aan een auto, vervoerd?

Nee Ja, kenteken auto _____

WA verzekerd bij

Ten name van

Polisnummer

Aangifte (bij diefstal altijd aangifte doen bij de politie: bewijsstukken bijsluiten s.v.p.)

Aangifte gedaan bij de politie of andere instantie

Nee Ja, op _____

bij

registratienummer

Naam aangever

Indien geen aangifte: reden

De bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst verstrekte persoonsgegevens en eventuele andere gegevens worden door de Europeesche verwerkt ten behoeve van het aangaan van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" is van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u bekijken/opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, www.verzekeraars.nl. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkende verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

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 overleggen gegevens aan de Europeesche te verstrekken mede om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- hierbij voorzover nodig toestemming te geven aan de medisch adviseur(s) van SOS International de van belang zijnde medische gegevens te verschaffen aan de medisch adviseur van de Europeesche met betrekking tot de reden en achtergrond in geval van geneeskundige behandeling, ziekenhuisopname en/of repatriëring;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- bekend te zijn met de bepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

_____ datum

_____ handtekening

Ruimte voor eventuele toelichting schade-oorzaak

