

Tussenpersoonnr  
Schadenummer Mij

Cliëntnummer Tp  
Schadenummer Tp

Soort verzekering

<input type="checkbox"/> Brand/uitgebreid	<input type="checkbox"/> Pleziervaartuigen	<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> Aanspr. bedrijven
<input type="checkbox"/> Bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> Woonschepen	<input type="checkbox"/> Beeld en geluid/antenne	<input type="checkbox"/> Caravan (ontkoppeld)
<input type="checkbox"/> Instrumenten	<input type="checkbox"/> Rijwiel	<input type="checkbox"/> Geldswaarden	<input type="checkbox"/> Lichtreklame
<input type="checkbox"/> Sieraden/bont/verzamelingen	<input type="checkbox"/> Bagage/kampeeruitrusting	<input type="checkbox"/> Aanspr. particulieren	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Reis	<input type="checkbox"/> Annulering		

Branche- en polisnummer(s)

C.B.C. nr

Verzekeringnemer

Adres

Postcode/plaatsnaam

Beroep/bedrijf

Bank-/postrekeningnummer

Koopwoning:  ja  nee

Telefoon

Telefoon

E-mail

Is er recht op aftrek BTW  ja  nee

1 Is de schade al gemeld  ja  nee

Zo ja, wanneer en aan wie

ja  nee Nieuwe glassoort EUR

ja  nee Voor welk bedrag EUR

ja  nee

ja  nee Voor welk bedrag EUR

ja  nee Voo EUR

Varend onde  Doowoondj onde

Deelnemend aan wedstrijd     Varend op de motor     Gemeerd

8 Door wie werd de schade veroorzaakt