



Schadeaangifte watersport

Motor volgboot (indien van toepassing)

Aankoopdatum dag maand jaar Serienr.

Merk/type Bouwjaar

Trailer (indien van toepassing)

Merk/type Bouwjaar

Chassisnr. Kenteken

Schipper tijdens ongeval (indien van toepassing)

Naam

Adres straatnaam huisnummer

postcode woonplaats

Telefoon

E-mail

Schade (specificatie beschadigde/verloren gegane objecten)

Omschrijving	Aankoopprijs (in hele euro's)	Koopdatum	Herstellkosten (in hele euro's)
		<small>dag</small> <input type="text" value=""/> <small>maand</small> <input type="text" value=""/> <small>jaar</small> <input type="text" value=""/>	
1	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
2	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
3	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
4	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

Reparateur

Datum dag maand jaar

Naam

Adres straatnaam huisnummer

postcode woonplaats

Telefoon

E-mail



Schadeaangifte watersport

Politie (indien van toepassing)

Is de politie ingeschakeld? nee ja direct later
 Procesverbaal/rapport opgemaakt ja nee

Adres

Getuige 1 (indien van toepassing)

Naam

Adres

Telefoon

E-mail

Getuige 2 (indien van toepassing)

Naam

Adres

Telefoon

E-mail

Vakantie (invullen in geval van kosten voor vervangend vakantieverblijf)

Periode met vaartuig van tot

Datum vaartuig bij reparateur

Datum vaartuig gerepareerd

Letsel (invullen in geval van ziekte of lichamelijk letsel)

Zieke of gewonde

Naam

Adres

Telefoon Opvarende van uw vaartuig vaartuig tegenpartij

Soort letsel of ziekte

Naam ziektekostenverzekeraar

Polisnummer ziektekostenverzekering



Schadeaangifte watersport

Uw gegevens worden vastgelegd bij de Stichting CIS te Zeist. Doel hiervan is de risico's te beheersen en fraude tegen te gaan (zie www.stichtingcis.nl). Wij zijn lid van het Verbond van Verzekeraars en houden ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen (zie www.verzekeraars.nl).

Fraudebestrijding

In uw en ons belang controleren wij iedere claim op waarheid. Dat is nodig om deze verzekering ook in de toekomst betaalbaar te houden en aan te kunnen bieden. Is er fraude in het spel dan kunnen we een aantal maatregelen nemen, zoals:

- de schade niet vergoeden;
- de verzekering beëindigen;
- fraudemelding doen bij stichting CIS.

Inzenden

Geef het ingevulde formulier af bij uw tussenpersoon of zend het rechtstreeks aan Unigarant N.V. Postbus 50000, 7900 RP te Hoogeveen. Wij adviseren u om kopieën van de meegestuurde stukken te bewaren.

Reactie Unigarant

Binnen tien werkdagen ontvangt u een reactie van ons.

Ondergetekende verklaart:

- kennis te hebben genomen van dit formulier en deze volledig en naar waarheid te hebben ingevuld;
- dat met dit formulier alle gevraagde gegevens worden meegestuurd en eventueel nog ontbrekende gegevens zo spoedig mogelijk worden toegestuurd. Als alle informatie is ontvangen, kan de omvang van de schade en het recht op vergoeding worden vastgesteld.

Datum

dag		maand		jaar					
-----	--	-------	--	------	--	--	--	--	--

Handtekening _____