

Schade-aangifte Pleziervaartuigschade

1. Schadedatum

2. Plaats + land

3. Gewonden en/of doden

Nee Ja Partij A Partij B

4. Andere materiële schade dan aan de vaartuigen A en B

Nee Ja

5. Getuigen (naam, adres, tel.nr; indien getuige een opvarende is, graag aangeven van A of van B)

VAARTUIG A

6. Verzekeringnemer

Naam _____
 Voorletters _____
 Adres _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoonnr _____
 Tel.nr werk _____
 IBAN (NL99 BANK 0123 4567 89) _____

E-mail _____

7 Gegevens Vaartuig

Naam _____
 Merk, Type _____
 Thuishaven _____

8 Verzekeringmaatschappij

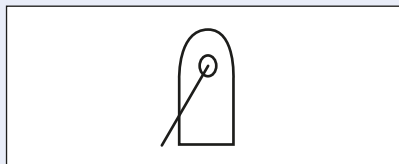
Naam _____
 Polisnummer _____

9 Schipper

Naam _____
 Voorletters _____
 Geb. datum _____
 Vaarbewijsnummer _____

Adres _____
 Postcode _____
 Plaats _____

10 Geef met pijl aan waar het vaartuig het eerst werd geraakt



11 Zichtbare schade

12 Opmerkingen

14 Toedracht

Omcirkel de desbetreffende nummers om de schets te verduidelijken

1	Lag in de haven	1
2	Voer haven uit	2
3	Voer haven in	3
4	Verliet lig-/ankerplaats	4
5	Nam ligplaats/ging ten anker	5
6	Veranderde van koers	6
7	Ging overstag	7
8	Gijpte	8
9	Voer over bakboord	9
10	Voer over stuurboord	10
11	Voer aan loef	11
12	Voer aan lij	12
13	Liep op	13
14	Tegenpartij gaf geen voorrang	14
15	Gaf geen voorrang	15
16	Voer op hoofdvaarwater	16
17	Voer op nevenvaarwater	17
18	Voer stroomopwaarts	18
19	Voer stroomafwaarts	19

VAARTUIG B

6. Verzekeringnemer

Naam _____
 Voorletters _____
 Adres _____
 Postcode _____
 Plaats _____
 Telefoonnr _____
 Tel.nr werk _____
 IBAN (NL99 BANK 0123 4567 89) _____

E-mail _____

7 Gegevens Vaartuig

Naam _____
 Merk, Type _____
 Thuishaven _____

8 Verzekeringmaatschappij

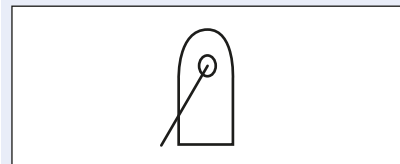
Naam _____
 Polisnummer _____

9 Schipper

Naam _____
 Voorletters _____
 Geb. datum _____
 Vaarbewijsnummer _____

Adres _____
 Postcode _____
 Plaats _____

10 Geef met pijl aan waar het vaartuig het eerst werd geraakt



11 Zichtbare schade

12 Opmerkingen

Schade-aangifte Pleziervaartuigschade (vervolg)

Schadegegevens

Is deze schade al gemeld bij de Europeesche? Nee Ja, dossiernummer
Gebruik verzekerd object? Verhuur Ja Nee
Anders _____

Schade-oorzaak (anders dan vraag 14)

Bij diefstal: braaksporen geconstateerd? Nee Ja, te weten _____

Zijn de goederen nog elders verzekerd? 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 _____

Is het pleziervaartuig gefinancierd? Nee Ja, voor het volgende bedrag € _____

Naam financierder: _____ Leningnummer _____

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.

Schade-aangifte Pleziervaartuigschade (vervolg)

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 verzekeringnemer

Ruimte voor eventuele toelichting schade-oorzaak

Wat doen wij met uw gegevens?

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. Wij hebben het door het Verbond van Verzekeraars opgestelde Fraudeprotocol ondertekend en voeren dit ook uit.

Ondertekenen en versturen

- 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 schade-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de Europeesche te verstrekken 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 fraude elk recht op uitkering vervalt.