



Al (telefonisch) gemeld  Nee  
 Ja, d.d. \_\_\_\_\_ gesproken met \_\_\_\_\_ schadenr. \_\_\_\_\_

## 1. Verzekeringnemer

Naam bedrijf \_\_\_\_\_  
volgens inschrijving Kamer van Koophandel

Vestigingsadres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Postadres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Rekeningnummer \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_

contactpersoon \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

## 2. Verzekerd object

Soort \_\_\_\_\_ aantal gerealiseerde draaiuren \_\_\_\_\_

Merk \_\_\_\_\_ kenteken \_\_\_\_\_

Type \_\_\_\_\_ bouwjaar \_\_\_\_\_

Motornummer \_\_\_\_\_ chassis-serienummer \_\_\_\_\_

## 3. Bestuurder

Door wie werd het verzekerd object op het moment van de schadegebeurtenis bestuurd/bediend?

Naam \_\_\_\_\_ geboortedatum \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

In welke relatie staat de bestuurder tot de verzekeringnemer? \_\_\_\_\_

Is voor de besturing/bediening van het verzekerd object een geldig diploma/rijbewijs vereist?  Ja  Nee

Zo ja, welk diploma/rijbewijs? \_\_\_\_\_

Heeft de bestuurder dat diploma/bewijs?  Ja  Nee

## 4. Schade aan het verzekerd object

Is het verzekerd object beschadigd?  Ja  Nee

Zo ja, waaruit bestaat de schade? \_\_\_\_\_

Op welk bedrag wordt de schade begroot? € \_\_\_\_\_

Door wie? \_\_\_\_\_

Onder vermelding van n.a.w. gegevens en telefoonnummer.)

Waar kan de schade worden bekeken? \* \_\_\_\_\_  
Onder vermelding van de n.a.w.-gegevens, telefoon- en faxnummer en, indien aanwezig, e-mail van de reparateur

## 5. Schadedatum /-plaats

Wanneer vond de schade plaats? Datum: \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur

Waar vond de schade plaats? Gemeente, straat / locatie: \_\_\_\_\_

Vond de schade plaats op een voor verkeer openstaande weg?  Ja  Nee



### 11. Schuldvraag

Draagt de bestuurder/machinist van het verzekerd object de schuld voor de gebeurtenis?  Ja  Nee  
Zo nee, wie draagt dan de schuld?

Naam \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

In welke relatie staat die schuldige tot verzekeringnemer? \_\_\_\_\_

### 12. Namen en adressen van eventuele getuigen

Naam \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

### 13. Verhuur / bruikleen / werkzaamheden

Was het verzekerd object op het moment van de schadegebeurtenis Zo ja, aan wie?  verhuurd  in bruikleen afgestaan

Naam \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Had verzekeringnemer de werkzaamheden waarvoor het verzekerd object op het moment van de schadegebeurtenis was ingezet zelf aangenomen?  Ja  Nee

Zo ja, was verzekeringnemer  hoofdaannemer  onderaannemer

#### Regie

Onder wiens leiding zijn deze werkzaamheden uitgevoerd?

Naam \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_

Gegevens machinist

Naam \_\_\_\_\_ telefoon \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Werkgever \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_

Handtekening machinist \_\_\_\_\_

**Belangrijk:**

Alle stukken waaronder dagvaardingen die verzekeringnemer of de bestuurder/machinist terzake van de hiervoor omschreven schadegebeurtenis mocht ontvangen, moeten direct aan SAA Verzekeringen B.V. worden doorgezonden. Verstreekte persoonsgegevens kunnen deel uitmaken van de cliëntenadministratie van SAA Verzekeringen B.V., het SRK, van de informatie-systemen van de verzekeraars in verenigingsverband, bedoeld voor een verantwoorde acceptatie van nieuwe verzekeringen, en van de cliëntenregistratie van SAA's herverzekeraar. Voor elk van deze persoonsregistraties geldt een privacy-reglement.

**Ondertekening**

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 schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

N.B. Opzettelijk onjuist verstrekte gegevens doen elk recht op uitkering vervallen.

Ingevuld te \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_

Handtekening van verzekeringnemer of diens gemachtigde tussenpersoon

  
  

---

Aantal bijlage(n):