

Gegevens gedupeerde			
Naam			
Adres			
Postcode / plaats			
Telefoonnummer		Faxnummer	
E-mail adres			
Beroep			<input type="checkbox"/> Loondienst <input type="checkbox"/> Zelfstandig
Bankrekeningnummer			<input type="checkbox"/> Ja, aftrek BTW <input type="checkbox"/> Nee, geen aftrek BTW

Gegevens beschadigde en of verloren goederen	Aankoop datum	Aankoop bedrag	Dagwaarde
1)	- -	€	€
2)	- -	€	€
3)	- -	€	€
4)	- -	€	€
5)	- -	€	€

Was de benadeelde zelf bij het voorval aanwezig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft benadeelde u aansprakelijk gesteld?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Behoort benadeelde tot uw familie of kennissen?	<input type="checkbox"/> Ja, nl:	<input type="checkbox"/> Nee
Is door de politie procesverbaal of rapport opgemaakt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Wie is naar uw mening aansprakelijk en waarom:		

Gegevens eventuele getuigen			
Naam			
Adres			
Postcode / plaats			
Telefoonnummer		Faxnummer	
E-mail adres			

Wij verzoeken u vriendelijk aan te kruisen welke stukken u bij uw schademelding heeft ingesloten.	Ondergetekende verklaart dit formulier naar best weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord.	
<input type="checkbox"/> Aankoop nota let op originele nota inzenden!	Plaats	Datum
<input type="checkbox"/> Begroting herstelkosten		
<input type="checkbox"/> Politierapport		
<input type="checkbox"/> Schriftelijke aansprakelijkheidstelling	Handtekening / naam	
<input type="checkbox"/>		

Wie heeft hebben dit formulier ingevuld?			
Naam		Naam	
Adres		Adres	
Postcode / plaats		Postcode / plaats	

Antwoordnummer 665
7300 WB APELDOORN

Tel : 055 366 76 88
Fax: 055 360 14 12

info@peek-assurantien.nl
www.peek-assurantien.nl

Postbank 68.38.742