



SCHADEAANGIFTE WONINGVERZEKERING

1. ALGEMENE INLICHTINGEN

Contractnummer : Datum van schadegeval :

Naam en voornaam van de nemer :

Telefoon : Rekeningnummer :

BTW terugvorderbaar : JA NEEN Indien ja : welk percentage ? BTW nummer :

Zijn er andere polissen die hetzelfde risico dekken ? JA NEEN

Indien ja : maatschappij en contractnummer :

Plaats en omstandigheden van het schadegeval :

Werd er een proces verbaal opgemaakt ? JA NEEN Indien ja : op welke datum ?

Door wie ? Nummer van PV :

2. AARD VAN SCHADE

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Brand | <input type="checkbox"/> Glasschade | <input type="checkbox"/> Riolen |
| <input type="checkbox"/> Rook of roet | <input type="checkbox"/> Aanstoting | <input type="checkbox"/> Schade aan derden |
| <input type="checkbox"/> Explosie - implosie | <input type="checkbox"/> Beschadiging aan onroerend goed | |
| <input type="checkbox"/> Beschadiging van elektrische installaties | <input type="checkbox"/> Arbeidsconflicten en aanslagen | |
| <input type="checkbox"/> Bliksem | <input type="checkbox"/> Aardbeving | |
| <input type="checkbox"/> Storm | <input type="checkbox"/> Grondverschuiving | |
| <input type="checkbox"/> Hagel | <input type="checkbox"/> Overstroming | |
| <input type="checkbox"/> Sneeuw- of ijsdruk | <input type="checkbox"/> Doorstroming van water | |
| <input type="checkbox"/> Waterschade | <input type="checkbox"/> Schade aan elektrische toestellen (cf punt 4) | |
| <input type="checkbox"/> Schade door stookolie | <input type="checkbox"/> Ontdooïing | |
| <input type="checkbox"/> Huiszwam | <input type="checkbox"/> Diefstal en vandalisme | |
| | <input type="checkbox"/> Andere : | |

3. OMSCHRIJVING VAN DE SCHADE

Aan de inhoud :

Aan het gebouw :

Inlichtingen betreffende de eigenaar (indien de nemer huurder is) of de huurder (indien de nemer niet-inwonend eigenaar is) :

Naam en voornaam :

Volledig adres :

Verzekeringsmaatschappij : Contractnummer :

Andere :

4. BESTEK VAN SCHADE AAN DE ELEKTRISCHE TOESTELLEN

U dient het beschadigde toestel te onzer beschikking te houden tot aan de afsluiting van de expertise.

Naam en adres van de hersteller :
..... Telefoonnummer :

Beschrijving van het beschadigde voorwerp Aard :

Merk : Datum (maand/jaar) van constructie :

Nieuwwaarde van het toestel (of van een ander met een gelijkaardig prestatievermogen) op de dag van de aankoop (BTW inbegrepen) :
.....
.....

Welk is de oorzaak van de schade ?

Is het toestel herstelbaar? JA NEEN Indien neen : waarom ?

Indien ja : welke herstellingen dienen er te gebeuren aan het toestel ?

a) Aantal, benaming en referenties van de onderdelen	Eenheidsprijs zonder BTW	Totale prijs zonder BTW	% BTW
--	-----------------------------	----------------------------	-------

.....
.....
.....

b) Verplaatsingskosten (zonder BTW) :

c) Werk (zonder BTW) : uren x EUR/uur =

Totaal zonder BTW

5. EVENTUELE AANSPRAKELIJKE VAN HET SCHADEGEVAL

Naam en adres :

..... Telefoonnummer :

Verzekeringsmaatschappij : Contractnummer :

Opgemaakt te

Handtekening van de verzekerde

Handtekening van de hersteller (punt 4)

Wet betreffende de controle op de verzekeringsondernemingen

De Belgische wetgeving is van toepassing op deze overeenkomst.

Elke klacht met betrekking tot het verzekeringscontract kan gericht worden aan de Ombudsman van de Verzekeringen (de Meeûsplantsoen, 35 te 1000 Brussel - Tél. 02 547 58 71). Het neerleggen van de klacht doet geen afbreuk aan het recht van de verzekeringsnemer om juridische stappen te ondernemen.

Wet van 8 december 1992 op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De gegevens van persoonlijke aard worden opgenomen in de bestanden van P&V. Deze kunnen gebruikt worden voor alle commerciële doeleinden en het beheer van de verzekeringscontracten BODR. Eveneens hebben de verzekerden de mogelijkheid tot inzage van het openbaar register bijgehouden door de Commissie ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer, onder identificatienummers 000115311 en 000115608.

In het belang van een snelle afhandeling van het dossier schadegevallen, verstrekt de verzekerde bij deze zijn speciale instemming met betrekking tot het gebruik van de hem aanbelangende medische informatie.

Datassur

De verzekerde stemt er bij deze mee in dat P & V het ESV Datassur persoonsgegevens meedeelt die relevant zijn in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en van het beheer van de contracten en desbetreffende schadegevallen.

Iedere persoon die zijn identiteit aantoont, heeft het recht zich tot Datassur te richten om de gegevens die op hem betrekking hebben, in te zien en, in voorkomend geval, te laten rechtzetten. Om dat recht uit te oefenen moet de persoon in kwestie een gedateerd en ondertekend verzoek, samen met een kopie van zijn identiteitskaart, sturen naar het volgende adres : Datassur, dienst Bestanden, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel.