



## FORMULIER SCHADE AANGIFTE VRIJWILLIGERSPOLIS

VERZEKERINGNEMER *invullen door gemeente*

Naam Gemeente:	
Contractnummer	
Contactpersoon B. van Ginkel	
Email	

### BENADEELDE

*Let op u kunt de schade bij ons melden indien deze NIET gedekt is door een andere schadeverzekering*



#### 1. Contactgegevens vrijwilliger

*Invullen door benadeelde*

Naam vrijwilliger	
Adres	
Postcode/Woonplaats	
E-mail	
Telefoonnummer	
Bankrekeningnummer	
Geboortedatum	

#### Contactgegevens organisatie/vereniging

Naam organisatie	
Adres	
Postcode/plaats	
e-mail	
Telefoonnummer	
Banrekeningnummer	

### 2. VERZEKERINGSVORM

Indien bekend graag aangeven welke verzekering van toepassing is.

<input type="checkbox"/>	Ongevallen verzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Persoonlijke Eigendommenverzekering
<input type="checkbox"/>	Aansprakelijkheidsverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Aansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Verkeersaansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Rechtsbijstandverzekering voor Vrijwilligers

### 3. Schadegegevens

Schadedatum:

Schadebedrag (indien bekend):

Omschrijving gebeurtenis/schade of eventueel opgelopen letsel:

Bijlage (n)

Sluit – indien mogelijk- **bewijsstukken bij zoals foto's of aansprakelijkheidsstellingen**

Naam:

Datum:

Handtekening: