

Aangifteformulier

schade vrijwilligerspolis

GEMEENTE
**WEST
BETUWE**

1. Gegevens gemeente

Verzekeringsnemer: gemeente West Betuwe

Polisnummer: VRWLG00290

2. Gegevens vrijwilliger

Achternaam: _____

Voorvoegsel: _____

Voornamen: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Email: _____

Bankrekeningnummer: _____

3. Gegevens organisatie

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Telefoonnummer: _____

Email: _____

4. Verzekeringsvorm

Kruis aan welke verzekeringsvorm van toepassing is

- Ongevallen verzekering voor vrijwilligers
- Persoonlijke eigendommen voor vrijwilligers
- Ongevallen inzittendenverzekering voor vrijwilligers
- Aansprakelijkheidsverzekering voor vrijwilligers
- (Bestuurder) aansprakelijkheidsverzekering voor rechtspersonen
- Verkeersaansprakelijkheid voor vrijwilligers
- Rechtsbijstand voor vrijwilligers

5. Verzekering

Bent u elders tegen schade verzekerd?

Nee (ga verder naar vraag 6)

Ja

Maatschappij: _____

Polisnummer: _____

Verzekerde bedrag: _____

6. Plaats en datum schade

Datum van de schade: _____

Adres: _____

Plaats: _____

Hoogte van het schadebedrag (indien bekend): _____

Oorzaak van de schade: _____

Eventuele toelichting: _____

7. Gegevens veroorzaker(s) schade

Vul de gegevens in van de persoon/personen die de schade veroorzaakt heeft/hebben.

Persoon 1

Achternaam: _____ Voorvoegsel: _____

Voornamen: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Toelichting: _____

Uw relatie tot deze persoon: _____

Bij welke maatschappij is deze persoon daarvoor verzekerd: _____

Persoon 2 (indien van toepassing)

Achternaam: _____ Voorvoegsel: _____

Voornamen: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Toelichting: _____

Uw relatie tot deze persoon: _____

Bij welke maatschappij is deze persoon daarvoor verzekerd: _____

Persoon 3 (indien van toepassing)

Achternaam: _____ Voorvoegsel: _____

Voornamen: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Toelichting: _____

Uw relatie tot deze persoon: _____

Bij welke maatschappij is deze persoon daarvoor verzekerd: _____

8. Aangifte

Bij welke instantie heeft u aangifte gedaan? _____

Voeg de verklaring van de aangifte bij het ingevulde formulier.

9. Gegevens getuigen

Waren er getuigen?

Nee (ga naar vraag 10)

Ja

Getuige 1

Achternaam: _____ Voorvoegsel: _____

Voornamen: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Email: _____

Getuige 2 (indien van toepassing)

Achternaam: _____ Voorvoegsel: _____

Voornamen: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Email: _____

10. Ondertekening

Datum: _____ Plaats: _____

Vrijwilliger: _____ Vrijwilligersorganisatie: _____

Stuur het ingevulde formulier, de verklaring van aangifte en aanvullende bewijsstukken naar

AON Risk Solutions
Postbus 3234
4800 DE Breda