



Postbus 3012
2700 KV Zoetermeer

schademelden@klaverblad.nl

Algemene gegevens

Polisnummer _____

Naam verzekeringnemer _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Gebeurtenis

Schadedatum _____

Wat is er gebeurd? _____

Wie heeft de schade veroorzaakt? _____

Naam _____

Geboortedatum _____

Wie heeft schade? _____

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnummer _____ IBAN _____

Is er een relatie tussen de persoon die de schade heeft veroorzaakt en de benadeelde? Nee Ja

Zo ja, welke? _____

Op welk adres heeft de schade plaatsgevonden? _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Zijn er getuigen van de gebeurtenis? _____

Zo ja, wie zijn dat? _____

Graag zoveel mogelijk informatie geven; denk in ieder geval aan naam, adres en telefoonnummer.



Schadegegevens

Wat voor schade is er?

Wat is het geschatte schadebedrag?

€

Is er al schade betaald? Nee Ja

Zo ja, hoeveel en aan wie?

€

aan

Aanvullende informatie

Als er nog andere informatie is die voor deze schade belangrijk is, dan kunt u die hieronder vermelden.

Belangrijke regels

Als u dit formulier invult, dan gelden de volgende regels.

- U moet de vragen in dit formulier zo goed mogelijk invullen. U moet eerlijk antwoord geven.
- Andere mensen kunnen ook op deze verzekering verzekerd zijn. De vragen in dit formulier gelden ook voor hen. U moet de vragen dan namens hen beantwoorden.
- Als blijkt dat u de vragen niet eerlijk heeft beantwoord of als blijkt dat u ons verkeerde informatie heeft gegeven, dan kunnen wij het volgende doen.
 - Wij kunnen een uitkering weigeren of beperken.
 - Wij kunnen de behandeling van de claim of de verzekering stoppen.
 - Als wij extra kosten hebben gemaakt, dan kunnen we deze van u terugvragen.
 - Wij kunnen aangifte doen bij de politie en u registreren in het fraudesysteem van verzekeringsmaatschappijen.

Algemene voorwaarden

Voor deze verzekering geldt het Nederlandse recht. Wij communiceren alleen in het Nederlands.

Voor deze verzekering gelden polisvoorwaarden. U kunt deze opvragen bij uw assurantieadviseur of bij ons.

De gegevens die u heeft ingevuld, gebruiken wij voor uw verzekering, marketing, statistische analyse, fraudebestrijding en om aan wettelijke verplichtingen te voldoen. Wij houden ons hierbij aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Zie www.klaverblad.nl/links.

Wij kunnen uw gegevens in een databank van Stichting CIS raadplegen en vastleggen. Dit doen wij om meer te weten over het risico dat wij moeten verzekeren en om fraude tegen te gaan. Meer informatie over Stichting CIS vindt u op www.klaverblad.nl/links.

Klachten

Het kan gebeuren dat u niet tevreden bent over uw verzekering of over de manier waarop wij uw claim behandelen. U kunt uw klacht(en) indienen bij het Klachtenbureau Klaverblad Verzekeringen via het e-mailadres klachtenbureau@klaverblad.nl of via Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer.

Bent u het niet eens met de afhandeling door het Klachtenbureau, dan kunt u als consument binnen drie maanden klagen bij de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening. Het adres is: Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Telefoon: 070 - 3 338 999. Website: www.kifid.nl.

Gegevens assurantieadviseur

Naam assurantieadviseur

Administratienummer

Cliëntnummer bij assurantieadviseur

Schadenummer bij assurantieadviseur

Is de schade al telefonisch gemeld?

Nee Ja

Zo ja, wanneer?