

# Schadeaangifteformulier

## **OOM Combinatiepolis**

### **Molestverzekering / Grafverzekering**

#### Hoe stuurt u het formulier op?

Per e-mail: vul het formulier online in of scan het formulier en mail het aan: [brand@oomverzekeringen.nl](mailto:brand@oomverzekeringen.nl)

Per post: Postbus 3036, 2280 GA RIJSWIJK

#### Soort verzekering

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Brand                                | <input type="checkbox"/> |
| Inbraak                              | <input type="checkbox"/> |
| Vandalisme                           | <input type="checkbox"/> |
| Storm                                | <input type="checkbox"/> |
| Varia                                | <input type="checkbox"/> |
| Glasbreuk                            | <input type="checkbox"/> |
| Inductie & overspanning              | <input type="checkbox"/> |
| Koelschade                           | <input type="checkbox"/> |
| Waterschade                          | <input type="checkbox"/> |
| Zeewater & Transport                 | <input type="checkbox"/> |
| Molest                               | <input type="checkbox"/> |
| Grafmonument                         | <input type="checkbox"/> |
| Tussenpersoonnummer                  | .....                    |
| Clientnummer (voor administratie TP) | .....                    |
| Schadenummer                         | .....                    |
| Polisnummer                          | .....                    |

#### Gegevens verzekeringnemer

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Naam verzekeringnemer      | .....  |
| Adres                      | .....  |
| Postcode en plaats         | .....  |
| Telefoon                   | .....  |
| Beroep/bedrijf             | .....  |
| Telefoon                   | .....  |
| Bankrekeningnummer         | .....  |
| Is er recht op aftrek BTW? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

## Gegevens schade

Is deze schade al gemeld?  Ja  Nee

Zoja, wanneer en aan wie? .....

Bent u ergens anders tegen deze schade verzekerd?  Ja  Nee Verzekerd bedrag € .....

Maatschappij .....

Polisnummer .....

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd  Ja  Nee Verzekerd bedrag € .....

(bv sieraden, postzegels e.d.)

Datum gebeurtenis .....uur  vm  nm

Plaats / adres van gebeurtenis .....

Oorzaak schade .....

Omschrijving toedracht .....

## Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen

| Merk, type, naam<br>(eventueel volgnr. op de polis) | Nr.   | Bouwjaar | Aankoopdatum | Aankoop<br>bedrag | Schatting<br>schade |
|---|-------|----------|--------------|-------------------|---------------------|
| .....   | ..... | .....    | .....        | € .....           | € .....             |
| .....   | ..... | .....    | .....        | € .....           | € .....             |
| .....   | ..... | .....    | .....        | € .....           | € .....             |
| .....   | ..... | .....    | .....        | € .....           | € .....             |
| .....   | ..... | .....    | .....        | € .....           | € .....             |
| .....   | ..... | .....    | .....        | € .....           | € .....             |

Glas ..... x .....cm  enkel  dubbel € .....

Werden er noodvoorzieningen aangebracht?  Ja  Nee

Is het pand bewoond?  Ja  Nee

## Schadeherstel

Is de schade herstelbaar?  Ja  Nee Voor welk bedrag? € .....

Wie voert de reparatie uit? .....

Naam .....

Adres .....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

Waar en wanneer kan de schade worden opgenomen? .....

Is de reparatie al uitgevoerd?  Ja  Nee

Voor welk bedrag? € .....

(voeg nota's bij)

## Schadeveroorzaker

---

Door wie werd de schade veroorzaakt?

Naam .....

Adres .....

Postcode en plaats .....

Geboortedatum .....

Relatie veroorzaker tot benadeelde .....

Zijn er medeschuldigen?

Nee  Ja op wie?

Naam .....

Adres .....

Postcode en plaats .....

Geboortedatum .....

Waarmee werd de schade veroorzaakt? .....

Kan de schade naar uw mening verhaald worden

op een ander?

Nee  Ja op wie?

Naam .....

Adres .....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

Waarom meent u dat? .....

Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? .....

Polisnummer .....

## Schade aangifte A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen

---

Bij welke instantie werd aangifte gedaan?

Bureau .....

Datum .....

## Getuigen

---

Wie was (waren) getuige(n) van de gebeurtenis?

Naam .....

Adres .....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

## Hoe stuurt u uw nota's in?

**Via e-mail:** U scant de nota's en voegt ze bij dit schadeaangifteformulier. Als u uw declaratie digitaal instuurt dan is het nodig om de originele nota's nog minstens een jaar te bewaren. OOM Verzekeringen controleert namelijk steekproefsgewijs of een digitaal ingediende declaratie helemaal klopt.

**Via post:** Wilt u alstublieft de originele nota's meesturen?

## Ondertekening

De verzekeringnemer (naam):.....  
verklaart dit formulier volledig naar waarheid ingevuld te hebben. De verzekeringnemer is ermee bekend dat onjuiste of onvolledige opgave tot gevolg kan hebben dat het recht op uitkering vervalt.

Datum:  akkoord  
Handtekening:  
(De handtekening is alleen nodig als u het formulier met de post opstuurt)

## In te vullen door de assurantietussenpersoon

Is het verzekerde bedrag voldoende?  Ja  Nee Index  Ja  Nee

Zo nee, wat zou het moeten zijn? .....

Wat is de reden van onderverzekering? .....

Gemeld aan maatschappij:

Schriftelijk

Telefonisch

Datum .....

Bijlage(n):

Bewijs van aangifte

Reparatienota

Reparatiebegroting

Aansprakelijkheidstelling

## Toelichting

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

### OOM Verzekeringen

Postbus 3036  
2280 GA Rijswijk, Nederland

**T** +31 (0)70 353 21 60  
**F** +31 (0)70 360 18 73

**E** brand@oomverzekeringen.nl  
**I** www.oombrandverzekeringen.nl

**IBAN** NL 91ABNA0511615140  
**BIC** ABNANL2A