

aangifteformulier
VERZEKERING « ALLE RISICO'S »



Cliëntnummer

Polisnummer

Terug te sturen naar:
Ethias - Zetel voor Vlaanderen
Prins-Bisschopssingel 73, 3500 Hasselt
Tel. 011 28 21 11 - Fax 011 85 64 60
schadebeheer@ethias.be

1 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER

Naam of benaming

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Tel. nr. privé E-mail

Gsm Fax

Bankrekeningnummer - -

Referenties van de aangever

2 SCHADEGEVAL

Datum . . uur

Plaats

3 OPGAVE VAN DE BESCHADIGDE OF GESTOLEN VOORWERPEN

Aard	Merk, model en serienummer Voor kunstwerken: titel en kenmerken	Eigenaar (naam, adres en telefoonnummer)	Datum aankoop	Verzekerde waarde
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4 VERSLAG VAN HET SCHADEGEVAL (oorzaak, omstandigheden, gevolgen en/of schade)

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

5 BECIJFERDE SCHADERAMING

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

6 AANSPRAKELIJKE

Vermeld, indien de schade te wijten is aan een derde

- Identiteit en adres van de aansprakelijke
- verzekeraar en polisnummer

7 GETUIGEN (naam, voornaam en adres)

1.
2.

8 VASTSTELLING DOOR VERBALISERENDE OVERHEID

- a) Werd er proces-verbaal opgesteld? Ja Neen
- b) Door de politie-eenheid van
- c) Proces-verbaal nr. d.d.

NB: indien mogelijk, gelieve ons het blad van verhoor over te maken.

9 OPMERKINGEN

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

BELANGRIJKE OPMERKING

Alleen Ethias is bevoegd om de ongevallen te regelen. De verzekerde moet zich bijgevolg onthouden van elke handeling die als een erkenning van aansprakelijkheid beschouwd kan worden.

Alle, zowel gerechtelijke als andere documenten, die op het ongeval betrekking hebben, moeten zonder uitstel aan Ethias toegezonden worden.

Ethias verzamelt uw persoonsgegevens voor de evaluatie van het risico, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en de schadegevallen, voor het promoten van haar diensten en voor het voeren van getrouwheidsacties. Uw persoonsgegevens kunnen voor commerciële doeleinden doorgegeven worden aan de ondernemingen die deel uitmaken van de Ethias groep. U hebt het recht om uw persoonsgegevens in te kijken, om eventuele correcties te laten aanbrengen en om u gratis te verzetten tegen het

gebruik ervan voor commerciële doeleinden. Verzet u zich tegen dit gebruik?.....
Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst of over het beheer van een schadegeval kan worden gericht aan:
• Ethias – Dienst 2000 Prins-Bisschopssingel 73 3500 Hasselt fax 011 85 61 10 klachtenbeheer@ethias.be
• Ombudsdienst Verzekeringen – de Meeûsquare 35 1000 Brussel fax 02 547 59 75 info@ombudsman.as

Opgemaakt te op

Handtekening