

SCHADEFORMULIER MOBIELE APPARATUUR

In te vullen door verzekeringnemer, graag in blokletters!

JUISTE EN VOLLEDIGE INVULLING VOORKOMT VERTRAGING IN DE AFWIKKELING VAN DE SCHADE

1 Schadedatum :

2 Telefoonnummer : 06 –
Naam verzekerde :
Adres :
Postcode woonplaats :
Telefoonnr. (overdag bereikbaar):
Bank- / gironummer :

3 Verzekerd apparaat :
Merk :
Type :
IMEI nummer : (op apparaat onder batterij)

4 Soort schade :

- Beschadiging
 - Val- / stoot- / waterschade
 - Misbruik gesprekskosten (proces-verbaal en laatste 2 facturen van netwerkaanbieder met nummerspecificatie bijvoegen)
 - Diefstal / beroving (proces-verbaal en laatste 2 facturen van netwerkaanbieder met nummerspecificatie bijvoegen)
 - Elektrische / mechanische schade
-

5 Omschrijving schade gebeurtenis:

6 Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander: ja / nee
(Zo ja dan volledige naam, adres en telefoonnummer vermelden)

Zo ja waarom meent u dat:

7 Werd de aansluiting of het apparaat geblokkeerd: ja / nee

SCHADEFORMULIER MOBIELE APPARATUUR

8 Apparaat ingeleverd bij :

 Straat :

 Postcode :

 Plaats :

 Behandeld door :

Verzekeringnemer verplicht zich door ondertekening van dit formulier tot:

- het alsnog betalen van de reparatiekosten indien blijkt dat de betreffende schade(oorzaak), volgens de verzekeraar niet is gedekt onder de door de verzekeringnemer gesloten verzekeringsovereenkomst
- tot betaling van het verschuldigde eigen risico (middels automatische incasso)aan verzekeraar indien de schade wel onder de dekking van de verzekeringsovereenkomst valt en er uitkering op claim plaatsvindt

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld:

Plaats:

Datum:

Handtekening verzekerde:
