



Victor Insurance Nederland
Postbus 1545
3000 BM Rotterdam
Tel. 010 40 60 065
schade@victorinsurance.com
www.victorinsurance.nl

SCHADEFORMULIER BRAND

GEGEVENS VERZEKERINGNEMER

Polisnummer _____

Verzekeringnemer _____

Adres _____

Postcode en plaatsnaam _____

Contactpersoon schade _____

E-mailadres _____

Telefoonnummer _____

Is er recht op aftrek BTW? Nee Ja KVK Nummer _____

GEGEVENS SCHADEGEBEURTENIS

Schadedatum _____ - _____ - 20_____

Schadelocatie (adres) _____

Omschrijving van de schadeveroorzakende gebeurtenis

SCHADEGEGEVENS

Gegevens beschadigde en/of vermiste objecten/voorwerpen

Objectbeschrijving	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schatting schade



Is de schade te herstellen? Nee Ja, door wie _____

Is de schade reeds hersteld? Nee Ja, voor EUR _____

Indien reeds hersteld, graag de herstelnota meezen

SCHADE VEROOZAKENDE PARTIJ

Door wie werd de schade veroorzaakt?

Naam _____

Adres _____

Postcode en plaatsnaam _____

E-mailadres _____

Werd de schade veroorzaakt door een motorvoertuig? Nee Ja, (kenteken) _____

Indien ja, graag het aanrijdingsformulier meezen

IN GEVAL VAN DIEFSTAL OF BRAAK

Zijn er sporen van braak aanwezig? Nee Ja, namelijk _____

Is er een aangifte bij de politie gedaan? Nee Ja

Indien ja, graag proces verbaal van aangifte meezen

OVERIGE

Is de schade nog op een andere polis gedekt? Nee Ja, namelijk _____

Overige omstandigheden die van belang kunnen zijn



SLOTVERKLARING EN HANDTEKENING

Om onze diensten als Gevolmachtigd Agent te leveren, verzamelt en gebruikt Victor Insurance Europe B.V. persoonlijke gegevens van u, zoals uw naam en contactgegevens, waartoe ook speciale categorieën van Persoonsgegevens kunnen behoren (bijvoorbeeld informatie over strafrechtelijke veroordelingen en overtredingen). De doeleinden waarvoor we Persoonsgegevens gebruiken zijn onder andere het beoordelen en afsluiten van verzekeringsdekkingen, afhandelen van claims en criminaliteit- en fraude bestrijding. Meer informatie over ons gebruik van Persoonsgegevens is opgenomen in de privacyverklaring van Victor Insurance Europe B.V. beschikbaar op onze [website](#).

Tot slot verklaar ik hierbij:

Het formulier naar beste weten en overeenkomstig de waarheid te hebben ingevuld
d.d. ____ - ____ - 20____.

Ik ga akkoord met bovenstaande voorwaarden.

Hantekening _____