



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

## SCHADEFORMULIER AANSPRAKELIJKHEID

### POLISGEGEVENS

Polisnummer \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam \_\_\_\_\_

### ONGEVALGEGEVENS

Schadedatum \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_

Schadelocatie (adres) \_\_\_\_\_

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld?  Bedrijf  Werkgever

Omschrijving van het gebeurde waarvoor u aansprakelijk bent gesteld

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Is de aanspraak gebaseerd op een contract?  Nee  Ja

Indien ja, graag een kopie van het onderliggende contract en eventueel van toepassing zijnde Algemene Voorwaarden meesturen.

### Gegevens benadeelde

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en plaatsnaam \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Geboortedatum of KVK nr \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Relatie tot verzekeringnemer \_\_\_\_\_



**Schadegegevens**

Wat voor soort schade werd toegebracht?  Letsel  Materieel

Geschat schadebedrag EUR \_\_\_\_\_

Korte omschrijving van hetgeen dat beschadigd is geraakt

---

---

---

---

Is benadeelde zelf tegen de schade verzekerd?  Nee  Ja

Zo ja, bij welke maatschappij (incl. polisnummer) \_\_\_\_\_

**GEGEVENS VERZEKERINGSNEMER**

Contactpersoon voor deze schade \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

**OVERIG**

Overige omstandigheden die van belang 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 \_\_\_\_\_