

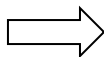
Schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer

invullen door gemeente

Contractnummer	280863
Naam gemeente Contactpersoon Adres Postcode en vestigingsplaats E-mail Telefoonnummer (Post)bankrekeningnummer	Tiel
	H. Vermeulen
	Postbus 6325
	4000 HH Tiel
	H.Vermeulen@bvowb.nl
	(0344) 637 552
	28.50.08.331

Benadeelde

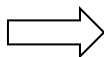


Let op: U kunt de schade bij ons melden indien deze niet verhaald kan worden op een andere schadeverzekering. Als u hier over twijfelt, kunt u dit schadeformulier gewoon invullen en opsturen naar de gemeente. De verzekeraar zoekt dit dan verder uit.

1a Contactgegevens benadeelde

invullen door benadeelde

Naam vrijwilliger Adres Postcode en vestigingsplaats E-mail Telefoonnummer (Post)bankrekeningnummer	



1b Contactgegevens vereniging/ organisatie

invullen door vereniging/organisatie

Naam vereniging/organisatie Adres Postcode en vestigingsplaats E-mail Telefoonnummer (Post)bankrekeningnummer	

2 Verzekeringsvorm

Indien bekend graag aankruisen welke verzekering van toepassing is

<input type="checkbox"/>	Ongevallenverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Persoonlijke Eigendommenverzekering
<input type="checkbox"/>	Aansprakelijkheidsverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Aansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Verkeersaansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Rechtsbijstandsverzekering voor Vrijwilligers

3 Schadebedrag in EUR - indien bekend -

--

4 Omschrijving gebeurtenis/schade of eventueel opgelopen letsel

5 Bijlage(n)

Sluit -indien mogelijk- bewijsstukken bij zoals foto's of aansprakelijkstellingen.

6 Ondertekening

Door ondertekening van het aangifteformulier bevestigen de benadeelde en de vereniging/organisatie dat de schade of gebeurtenis tijdens een activiteit van de vereniging/organisatie is voorgevallen.

Aldus naar waarheid ingevuld,

Naam benadeelde

Aldus naar waarheid ingevuld,

Naam

functie

Ondertekening benadeelde

Ondertekening voorzitter of secretaris
vereniging/organisatie

Tel. nr. Centraal Beheer Achmea 055-5797777