|  |
| --- |
| Schade-aangifteformulier BermVoor een goede beoordeling van uw aansprakelijkstelling is het van belang dat het formulier volledig wordt ingevuld. |
| 1. Gegevens benadeelde
 |  |
| NaamAdresPostcode/ Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Email |  |
| Geboortedatum |  |
| Iban rekeningnummer |  |
| 1. Schadegegevens

(graag alle in uw bezit zijnde stukken meesturen) |  |
| Schadedatum en -tijdstip |  |
| Adres schade(zo exact mogelijk omschrijven, evt. met vermelding huisnummer en/ of toevoeging van foto’s) |  |
|  |
| Plaats |  |
| Beschrijving van de toedracht(wat is er precies gebeurd, waarom moest u uitwijken. Indien nodig verdere toelichting op aparte bijlage) |  |
|   |
| Wat was uw rijrichting |  |
| Met welke snelheid bent u door de berm gereden |  |
| Had u de keuze om te stoppen? ( antwoord graag motiveren) | * Ja
* Nee
 |
| Was er sprake van een onoverzichtelijke situatie? (indien ja, situatie graag beschrijven) | * Ja
* Nee
 |
| Bent u ter plaatse bekend met de weg |  |
| Waren er getuigen van het voorval | * Ja
* Nee
 |
| Naam, Adres, Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| 1. Aard van de schade
 |  |
| Zaakschade (wat werd beschadigd) |  |
| Schadebedrag (onderbouwen met gespec. herstelfactuur of expertiserapport) | €  |
| Letselschade(wat is de aard van het letsel) |  |
| Werd een arts bezocht | * Ja
* Nee
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Eigen verzekering / BTW
 |  |
| Bent u zelf tegen deze schade verzekerd | * Ja
* Nee
 |
| Indien ja, naam verzekeringsmaatschappij |  |
| Polisnummer |  |
| Is de schade daar gemeld | * Ja
* Nee
 |
| Is de BTW verrekenbaar | * Ja
* Nee
 |
| 1. Bijlagen
 |  |
|  | * Afschrift correspondentie van verzekeraar waaruit blijkt dat er geen of onvoldoende dekking is op eigen polis
 |
| * Nota(’s)
 |
| * Aansprakelijkstelling
 |
| * Foto(’s)
 |
| * Getuigenverklaring(en)
 |
| * Anders
 |
| 1. Situatieschets
 |  |
|  |
| 1. Verdere toelichting
 |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Verklaring
 | Bij voorkeur verloopt alle vervolgcorrespondentie met betrekking tot deze schade per mail.Indien dit voor u bezwaarlijk is wilt u dit dan hier aangeven ○ |
| Ondergetekende verklaart dat de hierboven gedane opgaven en verstrekte inlichtingen naar waarheid zijn gedaan |
| Plaats en datum |  |
| Handtekening |  |
| Wet bescherming persoonsgegevensOp dit schadeaangifteformulier vragen wij om uw persoonsgegevens. Uw gegevens worden opgenomen in een gegevensbestand. De verantwoordelijke hiervoor is het College van Burgemeester en Wethouders van de gemeente Ommen. De gegevens worden gebruikt voor de afhandeling van uw schadeaangifte. Het is mogelijk dat uw gegevens worden doorgestuurd naar onze verzekeraar, Melior Verzekeringen te Oldenzaal.U kunt inzage vragen in uw gegevens, verzoeken om correctie en soms kunt u zich verzetten tegen verwerking van uw gegevens op grond van uw bijzondere omstandigheden. |