

Schade Aangifteformulier Vrijwilligerspolis

Aon Risk Solutions
 Postbus 6575
 6503 GB Nijmegen
 vrijwilliger_nijmegen@aon.nl

VERZEKERINGNEMER Gemeente Beuningen

Relatienummer :	
Polisnummer :	VRWLG00003
Verzekeringnemer	Gemeente Beuningen
Adres	Postbus 14
Postcode en plaatsnaam	6640 AA Beuningen

INVULLEN DOOR BENADEELDE (vrijwilliger)

1	Naam (1)vrijwilliger / (2) organisatie	(1)	(2)
	Adres		
	Postcode en vestigingsplaats		
	Telefoon		
	Emailadres		
	(Post)bankrekeningnummer		
2	Verzekeringsvorm	<i>Indien bekend graag aankruisen welke verzekering van toepassing is.</i>	
		<input type="checkbox"/> Ongevallen en persoonlijke eigendommen verzekering voor vrijwilligers	
		<input type="checkbox"/> Ongevallen inzittenden verzekering voor vrijwilligers	
		<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsverzekering voor vrijwilligers	
		<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsverzekering voor rechtspersonen	
		<input type="checkbox"/> Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering voor rechtspersonen	
		<input type="checkbox"/> Verkeersaansprakelijkheid voor vrijwilligers	
		<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand voor vrijwilligers	
3	Bent u elders tegen schade verzekerd?		
	Zo ja, welke	Maatschappij:	Polisnr:
4	Schadedatum	...-...-201.	Tijd uur
	Plaats/adres van de schade		
	Oorzaak van de schade		

	Omschrijving van de toedracht, zo nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen.	
5	Door wie werd de schade veroorzaakt? Naam Straat Postcode en plaatsnaam In welke relatie staat deze tot u? (familie, dienstverband o.i.d.) Zijn er medeschuldigen. Zo ja, naam, adres, postcode, woonplaats	
	Waarmee werd de schade veroorzaakt?	
	Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt?	
6	Bij welke instantie werd aangifte gedaan? A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen	
7	Wie waren getuige van het gebeuren? (volledige namen en adressen)	
8	Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? Zo ja, volledige naam, adres en telefoon	
	Waarom meent u dat?	
	Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd?	

Handtekening vrijwilliger :

Datum:

Handtekening vrijwilligersorganisatie :