

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer

invullen door gemeente

| | |
|------------------------------|--|
| Contractnummer | |
| Naam gemeente | |
| Contactpersoon | |
| Adres | |
| Postcode en vestigingsplaats | |
| E-mail | |
| Telefoonnummer | |
| (Post)bankrekeningnummer | |

Benadeelde

Let op: U kunt de schade bij ons melden indien deze niet gedekt is op een andere schadeverzekering

1 Contactgegevens benadeelde

invullen door benadeelde

| | |
|-------------------------------|--|
| Naam vrijwilliger/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.