

# Aangifteformulier

## Bootverzekering

U kunt dit formulier gebruiken voor uw administratie. U meldt de schades van uw klanten snel en eenvoudig digitaal via AIP. Als u de schade digitaal meldt, dan zorgen wij ervoor dat de afwikkeling van de schade binnen 24 uur in werking wordt gezet.

**Let op:** Verwacht u dat het schadebedrag van uw klant hoger dan € 5.000,- zal zijn? Dan kunt u de schade niet via dit formulier melden. Neem hiervoor contact op met Aegon (088 344 00 00).

Tussenpersoonnummer

Polisnummer

### 1. Gegevens verzekeringnemer

Naam

Postcode   Huisnummer

Telefoonnummer

### 2. Gegevens schade

Schadedatum  -  -

### 3. Boot

#### 1. Wat is er gebeurd?

- |   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aanvaring                              | <input type="checkbox"/> Diefstal                     | <input type="checkbox"/> Storm      |
| <input type="checkbox"/> Aanrijding                             | <input type="checkbox"/> Hagel                        | <input type="checkbox"/> Vandalisme |
| <input type="checkbox"/> Brand, naburige brand en brandblussing | <input type="checkbox"/> Inbraak/diefstal (met braak) |                                     |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Ontploffing                  |                                     |

#### 2. Welke voer-/vaartuigen hebben schade?

- Uw eigen boottrailer
- Uw eigen vaartuig
- Uw eigen vaartuig en boottrailer
- Uw eigen boottrailer en een voertuig van de tegenpartij

#### 3. Wat is het WIN / CIN nummer?

WIN / CIN nummer

#### 4. Wat is de plek van de beschadiging?

- |                                 |   |   |
|---------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Voor   | <input type="checkbox"/> Onder          | <input type="checkbox"/> Linksachter          |
| <input type="checkbox"/> Achter | <input type="checkbox"/> Binnen         | <input type="checkbox"/> Rechtsachter         |
| <input type="checkbox"/> Links  | <input type="checkbox"/> Voor en achter | <input type="checkbox"/> Op meerdere plaatsen |
| <input type="checkbox"/> Rechts | <input type="checkbox"/> Linksvoor      |   |
| <input type="checkbox"/> Boven  | <input type="checkbox"/> Rechtsvoor     |   |

5. In welk land is de schade ontstaan?

---

6. Weet u wie (vermoedelijke) de schade heeft veroorzaakt?

Ja (vul hieronder de gegevens in)

Nee

Gegevens van de veroorzaker

Geslacht  Man  Vrouw

Naam \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

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

7. Is er politie aanwezig geweest?

Ja

Nee

8. Heeft de politie een rapport (proces verbaal) opgemaakt?

Ja

Nee

9. Zijn er getuigen?

Ja (vul hieronder de gegevens in)

Nee

Gegevens getuige(n)

Geslacht  Man  Vrouw

Naam \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

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

10. Gegevens van de bestuurder van uw eigen vaartuig

Verzekerde

Anders, namelijk (vul hieronder de gegevens in)

Geslacht  Man  Vrouw

Naam \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

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

11. Was de boot op het moment van het ongeval verhuurd?

- Ja  
 Nee

12. Werd aan een wedstrijd deelgenomen?

- Ja  
 Nee

13. Is door u protest aangetekend?

- Ja  
 Nee

Indien ja, bij wie? \_\_\_\_\_

14. Bijzondere omstandigheden

Als een schade onder bijzondere omstandigheden is ontstaan, willen wij dat graag weten. Als een of meerdere van onderstaande bijzondere omstandigheden van toepassing zijn, kunt u deze aanvinken:

- De schade is ontstaan door opzettelijk handelen van uzelf of een van uw gezinsleden.  
 De schade is ontstaan door een gebrek van het beschadigde vaar- of voertuig (of onderdelen) zelf.  
 De schade is ontstaan tijdens verhuur van het vaar- of voertuig.  
 De schade is ontstaan tijdens beroepsmatig vervoer.  
 De bestuurder was niet wettelijk bevoegd tot het besturen van het vaartuig of was niet in het bezit van een geldig vaarbewijs.  
 Tijdens het voorval was de bestuurder onder invloed van alcohol, drugs of medicijnen.  
 Na de aanrijding/het ongeval heeft de bestuurder het politieonderzoek naar het gebruik van alcohol, drugs, of medicijnen geweigerd.  
 De schade is ontstaan tijdens inbeslagname.

#### 4. Gegevens beschadigde of vermiste voorwerpen

Nummer	Voorwerp	Merk/type	Wat heeft u betaald bij aankoop?	Wat is de aankoopdatum?	Wat kost dit voorwerp nu nieuw?	Is de schade hersteld?
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
						<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Als de schade is hersteld:

Nummer (gelijk aan tabel bovenaan)	Hoeveel bedragen de herstelkosten?	Kosten zijn gebaseerd op (aanvinken wat van toepassing is)
		<input type="checkbox"/> Offerte <input type="checkbox"/> Schatting
		<input type="checkbox"/> Offerte <input type="checkbox"/> Schatting
		<input type="checkbox"/> Offerte <input type="checkbox"/> Schatting
		<input type="checkbox"/> Offerte <input type="checkbox"/> Schatting
		<input type="checkbox"/> Offerte <input type="checkbox"/> Schatting
		<input type="checkbox"/> Offerte <input type="checkbox"/> Schatting
		<input type="checkbox"/> Offerte <input type="checkbox"/> Schatting
		<input type="checkbox"/> Offerte <input type="checkbox"/> Schatting

Als de schade niet is hersteld:

Nummer (gelijk aan tabel bovenaan)	Is de schade nog te herstellen? (aanvinken wat van toepassing is)
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet niet
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet niet
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet niet
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet niet
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet niet
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet niet
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet niet
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Weet niet

## 5. Andere verzekeringen

Is de schade ook gedekt onder een andere verzekering?

- Ja  
 Nee

Bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_

Bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_

Is de schade daar al gemeld?

- Ja  
 Nee

Heeft u een vergoeding ontvangen?

- Ja, € \_\_\_\_\_  
 Nee

## 6. Slot

Ondergetekende verklaart:

- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- alle vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt;
- alle bijzonderheden met betrekking tot deze claim te hebben meegedeeld;
- alle opgegeven en eventueel nader te overleggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot controle en vaststelling van de omvang van de claim en het recht op uitkering.

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde/  
verzekeringnemer \_\_\_\_\_