

Aangifteformulier

Recreatie- of 2e woningverzekering

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. Recreatie- of 2e woning

1. Is het adres waar de schade is ontstaan anders dan het opgegeven adres van de recreatie- of tweede woning?

Nee

Ja Postcode Huisnummer

2. Waar heeft de schade betrekking op?

Inboedel

In de eigen recreatie- of 2e woning/chalet/stacaravan

Allebei

3. Waar heeft de schade plaatsgevonden?

In de eigen recreatie- of 2e woning/chalet/stacaravan

In een bijgebouw/kelderbox (behorend bij eigen woonhuis)

In eigen tuin, perceel of balkon

In een motorrijtuig

Anders

4. Hoe is de schade ontstaan? (Aankruisen wat van toepassing is)

- Diefstal met braakschade
Is er aangifte bij de politie gedaan? ja nee
- Diefstal zonder braakschade
Is er aangifte bij de politie gedaan? ja nee
- Gewelddadige beroving
Is er aangifte bij de politie gedaan? ja nee
- Schroeien
Is de schade door iemand anders veroorzaakt dan uzelf of één van de andere gezinsleden? ja nee
- Vallen/stoten
Is de schade door iemand anders veroorzaakt dan uzelf of één van de andere gezinsleden? ja nee
- Brand
- Leidingwater
- Neerslag via dak
- Storm
- Bliksem
- Inductie door bliksem
- Verlies/vermissing
- (Riool)water
- Ruitbreuk
- Anders, namelijk
-
-
-

Is er aangifte bij de politie gedaan?

ja nee

Is de schade door iemand anders veroorzaakt dan uzelf of één van de andere gezinsleden?

ja nee

5. Is de schade veroorzaakt tijdens verhuur van de recreatie- of 2e woning/chalet/stacaravan woning?

- Ja (ga naar vraag 6)
- Nee (ga naar vraag 7)

6. Is er sprake van tijdelijke of permanente verhuur?

- Tijdelijk Aantal weken per jaar
- Permanent

7. 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 een gebrek van het beschadigde woonhuis zelf.
- De schade is ontstaan door vochtdoorlating van muren.
- De schade is het gevolg van achterstallig onderhoud van het woonhuis.
- De schade is ontstaan door geleidelijk werkende (weers)invloeden.
- De goederen zijn in een voor iedereen toegankelijke (bagage)ruimte achtergelaten.
- Het pasje met pincode is misbruikt.
- De schade is ontstaan door een gebrek van de beschadigde goederen zelf.
- De schade bestaat (deels) uit ontsiering, krassen, schrammen of deuken (koffers).
- De schade is ontstaan tijdens verhuur.

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 _____