

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer

invullen door gemeente

Contractnummer	<input type="text"/>
Naam gemeente	<input type="text"/>
Contactpersoon	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en vestigingsplaats	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
(Post)bankrekeningnummer	<input type="text"/>

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	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode en vestigingsplaats	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
(Post)bankrekeningnummer	<input type="text"/>

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.