



yoost bv

Postbus 101, 7390 AC Twello
Stationsstraat 16, 7391 EK Twello
Telefoon (0571) 27 08 25
Mail vragen@yoost.nl
Website yoost.nl

SCHADEFORMULIER

ALGEMENE GEGEVENS

Verzekeringnemer _____
Adres _____
Postcode/ Plaatsnaam _____
Beroep/ bedrijf _____
IBAN _____
Telefoon _____
E-mail _____
BTW aftrek 0 Ja 0 Nee

	<u>Particulier</u>		<u>Zakelijk</u>	
Soort verzekering	0 Aansprakelijkheid	0 Rechtsbijstand	0 Aansprakelijkheid	0 Glas
	0 Woonhuis / Opstal	0 Ongevallenverzekering	0 Opstal	0 Reisverzekering
	0 Inboedel	0 Reisverzekering	0 Inventaris/goederen	
	0 Anders _____			

Polisnummer _____

DE SCHADE

Is de schade al gemeld? 0 Ja 0 Nee
Zo ja, wanneer en aan wie _____

Bent u elders tegen deze schade verzekerd? 0 Ja 0 Nee
Zo ja Verzekerd bedrag € _____
 Maatschappij _____
 Polisnummer _____

Zijn bepaalde voorwerpen apart verzekerd? 0 Ja 0 Nee
Zo ja Verzekerd bedrag € _____
 Maatschappij _____
 Polisnummer _____

Schadedatum Datum _____ tijd: _____
Adres, plaats schade _____
Zijn er sporen van braak? _____
Hoe is de schade ontstaan? _____



yoost bv

Postbus 101, 7390 AC Twello
Stationsstraat 16, 7391 EK Twello
Telefoon (0571) 27 08 25
Mail vragen@yoost.nl
Website yoost.nl

GEGEVENS BESCHADIGE VOORWERPEN

Merk, type	Frame- en motor- nummer	Bouwjaar	Aankoop- datum	Aankoop- bedrag	Schatting v/d schade
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	_____	_____	€ _____	€ _____

Is de schade herstelbaar? Ja Nee Voor welk bedrag € _____

UITVOERING REPARATIE

Wie voert de reparatie uit? Naam _____
Adres _____
Telefoon _____

Wanneer en waar kan de schade worden opgenomen _____

Is de reparatie reeds uitgevoerd Ja Nee Voor welk bedrag € _____

Nota's en/of schadebegroting bijvoegen

VEROORZAKER SCHADE

Door wie is de schade veroorzaakt?
Naam _____
Adres _____
Telefoon _____
Geboortedatum _____

In welke relatie staat deze tot u (familie, dienstverband o.i.d.)? _____

Zijn er medeschuldigen? Ja Nee
Zo ja, Naam _____
Adres _____
Telefoon _____
Geboortedatum _____

Waarmee werd de schade veroorzaakt? _____

Hoe is de schade veroorzaakt? _____



yoost bv

Postbus 101, 7390 AC Twello
Stationsstraat 16, 7391 EK Twello
Telefoon (0571) 27 08 25
Mail vragen@yoost.nl
Website yoost.nl

AANGIFTE

Werd er aangifte gedaan van de schade? Ja Nee
Bij welke instantie? Gemeente Rijks Militaire Politie
Anders: _____
Bureau en datum _____

GETUIGE

Zijn er getuige? Ja Nee
Zo ja, Naam _____
Adres _____
Telefoon _____
Geboortedatum _____

VERHAALSCHADE

Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? Ja Nee
Waarom meent u dat? _____
Naam _____
Adres _____
Telefoon _____
Geboortedatum _____

Bij welke maatschappij is deze andere verzekerd? _____ Polisnummer _____

AANSPRAKELIJKHEID

In welke hoedanigheid wordt u aansprakelijk gesteld Particulier Bedrijfsmatig
Wat voor soort schade Persoonlijk letsel Materiele schade
Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd? Ja Nee
Zo ja: Maatschappij _____
Polisnummer _____

Wie is de benadeelde Naam _____
Adres _____
Telefoon _____
Geboortedatum _____
IBAN _____

In welke relatie staat de benadeelde tot de veroorzaker? _____
Korte omschrijving van de aard van de schade _____



Yoost bv

Postbus 101, 7390 AC Twello
Stationsstraat 16, 7391 EK Twello

Telefoon (0571) 27 08 25

Mail vragen@yoost.nl

Website yoost.nl

Registratie persoonsgegevens

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens worden opgenomen in de door de verzekeraar en/of gevolmachtigde gevoerde persoonsregistratie. Deze gegevens gebruiken wij voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst, zoals de afwikkeling van de schade, voor statistische analyses en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Tot slot kunnen deze gegevens ook worden gebruikt ter voorkoming en bestrijding van fraude.

Ondertekende verklaart:

vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen; dit schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan de verzekeraar te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering; van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats _____

Datum _____

Handtekening verzekeringnemer _____

Graag ingevuld en ondertekenend retourneren aan:

Yoost BV
Postbus 101
7390 AC TWELLO

Www. Yoost.nl
Vragen@yoost.nl