SCHEEPSASSURANTIEKANTOOR DMW
ANTWOORDNUMMER 638, 8250 VB DRONTEN
TEL: 0321 – 33 34 43 FAX: 0321 – 33 26 29

SCHADE-AANGIFTEFORMULIER WATERSPORTVERZEKERING

Dit formulier dient direct na een schade ingevuld te worden en ondertekend aan DMW te worden gezonden. Volledige invulling voorkomt vertraging. Ontvangen brieven, nota's en andere bescheiden mee- en of nasturen.

Polisnummer : Schadenummer:
Verzekeringsmaatschappij : schade-oorzaak:

Naam verzekeringsnemer :
Adres :
Postcode en woonplaats :
Telefoonnummer : (**post-)bankrekeningnummer:** _____
Heeft u m.b.t. deze schade recht op BTW-aftrek? 0 ja 0 neen

Datum en uur van de schadegebeurtenis: _____
Waar vond de gebeurtenis plaats? Gemeente / Provincie : _____
Voor welk doel werd het Vaartuig gebruikt? : _____
Hoe waren het zicht en de windkracht : _____
Was het vaartuig :
0 varend onder zeil 0 afgemeerd
0 varend op de motor 0 verhuurd
0 liggend op de wal 0 deelnemend aan een wedstrijd

Indien uw vaartuig werd gesleept, waaruit bestond die : _____
Wie was de sleper? : Naam : _____
Adres : _____
Postcode + Woonplaats: _____
Telefoonnr. : _____
Op welke lengte geschiedde het slepen? : _____

Waaruit bestaat de schade _____
aan uw eigen vaartuig : _____
Op welk bedrag wordt deze Schade geschat? : _____
Waar kan de schade aan uw vaartuig worden opgenomen : Naam : _____
Adres : _____
Postcode + Woonplaats: _____
Telefoonnr. : _____
Indien uw vaartuig door een ander vaartuig beschadigd is was dat vaartuig dan :
0 varend onder zeil
0 varend op de motor 0 ge-/verhuurd
0 liggend op de wal 0 deelnemend aan een wedstrijd
Wie is de veroorzaker van de schade aan uw eigen vaartuig? : Naam : _____
Adres : _____
Postcode + Woonplaats: _____

Men is verplicht zich te onthouden van elke handeling, waaruit een erkenning van een verplichting tot schadevergoeding direct op indirect afgeleid zou kunnen worden.

Aan welk vaartuig / voorwerp _____
is schade ontstaan : _____
Waaruit bestaat de schade aan _____
het aangevaren schip of voorwerp : _____
_____
Op welk bedrag wordt dit geschat : _____

Wie is de eigenaar van het beschadigde vaartuig of voorwerp? Naam : _____
Adres : _____
Postcode + Woonplaats: _____
Is deze zelf ook verzekerd? 0 ja 0 neen, zo ja bij welke maatschappij _____

Bent u reeds aansprakelijk gesteld en is reeds verzoek tot schademelding bij u ingediend? 0 ja 0 nee

Is lichamelijk letsel veroorzaakt? : 0 ja 0 nee, zo ja waaruit bestaat dit letsel? _____
Waarheen is de gewonde vervoerd? : _____
Op welke wijze vond dit vervoer plaats? : _____
Wie is de gewonde? Naam : _____
Adres : _____
Postcode + Woonplaats: _____

Waren er getuigen bij het ongeval? Zo, ja wat zijn hun namen en adressen. Indien proces-verbaal is opgemaakt, door wie is dit geschied? Was hij getuige van het ongeval?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Bij aanvaring tijdens een wedstrijd

Is er geprotesteerd ? 0 ja 0 nee Zo ja, dan graag een kopie meesturen
Bij wie (welke W.S.V.) is Protest toegewezen? Naam : _____
Adres : _____
Postcode + Woonplaats: _____

Hieronder kunt u een situatieschets maken en/of een nauwkeurig omschrijving van het gebeurde.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ondergetekende verklaart hiermee, dat bovengenoemde bijzonderheden naar zijn/haar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn ingevuld en belangrijke bijzonderheden, dit ongeval betreffende, niet zijn verzwegen.
Ingevuld te: _____ d.d. _____

Handtekening