

Assurantie Partner Noord

"Wij nemen altijd contact met u op."

SCHADEMELDING OP UW PARTICULIERE AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING

U heeft bij ons een schade gemeld op uw Aansprakelijkheidsverzekering voor particulieren.

Om de schade voor u te kunnen afhandelen hebben wij een aantal specifieke gegevens van u nodig.
Wilt u zo goed zijn om deze hier in te vullen en het formulier te verzenden?

UW EIGEN GEGEVENS:

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Voorletters en achternaam:* | <input type="text"/> |
| Postcode en huisnummer:* | <input type="text"/> |
| Telefoonnummer:* | <input type="text"/> |
| Mobiel:* | <input type="text"/> |
| e-mailadres:* | <input type="text"/> |

GEGEVENS GEDUPEERDE:

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| Voorletters en achternaam:* | <input type="text"/> |
| Postcode en huisnummer:* | <input type="text"/> |
| Telefoonnummer:* | <input type="text"/> |
| Mobiel:* | <input type="text"/> |
| e-mailadres:* | <input type="text"/> |

GEGEVENS OMTRENT DE SCHADEMELDING:

wat is de schadedatum?*

| | |
|-----------------------------------|---|
| Wie heeft de schade veroorzaakt?* | <input type="checkbox"/> Ikzelf |
| | <input type="checkbox"/> Mijn partner |
| | <input type="checkbox"/> Mijn kind |
| | <input type="checkbox"/> Een huisgenoot |
| | <input type="checkbox"/> Een huisdier |

De gedupeerde zelf

Anders, vul in

Waar is de schade voorgevallen?*

Geef a.u.b. de plaats aan en
het adres (indien mogelijk).

welke omstandigheden:*

bijvoorbeeld : tijdens voetballen/
visite/met de hond lopen etc.

*=verplicht

Naam: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening:

Mail dit formulier naar info@apnoord.nl

Blad 2 van 2

SCHADEMELDING OP UW PARTICULIERE AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING