

MELDEN SCHADE AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING

Een volledig ingevuld schadeformulier zal leiden tot een snellere afwikkeling.

1 MIJN GEGEVENS

Naam en voorletter(s) _____

Adres en huisnummer _____

Postcode en woonplaats | | | | | | | | _____

Geboortedatum | | | | - | | | | - | | | | | | | | Man Vrouw

Beroep _____

Telefoonnummer thuis | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefoonnummer mobiel | | | | | | | | | | | | | | | | | |

E-mailadres _____

2 MIJN REKENING

Wat is uw bankrekeningnummer? .N.L. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Polisnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3 GEGEVENS SCHADE

Datum schade | | | | - | | | | - | | | | | | | |

Adres en huisnummer _____

Is de schade ontstaan tijdens de uitoefening van een beroep of bedrijf? Ja Nee

4 GEGEVENS BESCHADIGDE ZAKEN

Beschrijving product (merk, type, soort)	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Herstelkosten	Nota
_____	_____	€ _____	€ _____	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
_____	_____	€ _____	€ _____	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
_____	_____	€ _____	€ _____	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
_____	_____	€ _____	€ _____	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
_____	_____	€ _____	€ _____	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
_____	_____	€ _____	€ _____	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

5 TOELICHTEN OORZAAK VAN DE SCHADE (GRAAG EEN UITGEBREIDE BESCHRIJVING VAN WAT ER IS VOORGEVallen)

6 GEGEVENS BENADEELDE

Naam en voorletter(s) _____

Adres en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum _____ Man Vrouw

Beroep _____

Telefoonnummer thuis _____

Telefoonnummer mobiel _____

E-mailadres _____

Bankrekeningnummer NL _____

WAT IS DE RELATIE VAN DE BENADEELDE TOT DE VEROORZAKER?

7 ONDERTEKENEN

- Ik heb dit formulier naar beste weten, juist en naar waarheid ingevuld en geen bijzonderheden over deze schade verzwegen.
- Ik ben me ervan bewust dat een onjuiste of onvolledige beantwoording van de vragen in dit formulier kan leiden tot vermindering of zelfs verval van het recht op uitkering.

Plaats _____

Datum _____

Handtekening

Ik ben akkoord.

- U kunt nu het ingevulde formulier opslaan op uw computer of laptop (bureaublad). Vervolgens opent u uw eigen e-mail programma. Stel een nieuwe e-mail op en voeg als bijlage nu het formulier toe. (uiteraard kunt u ook andere bestanden toevoegen zoals foto's of kopieën van nota's).
- Stuur uw e-mail aan: schadebehandeling.snsverzekerden@nn.nl
- U krijgt direct een bevestiging dat uw schademelding is ontvangen.
- Uiteraard kunt u er ook voor kiezen het formulier per post te verzenden. Print u dan het formulier uit en stuur deze naar:

Nationale-Nederlanden

t.a.v. Afdeling SNS Schadebehandeling

Antwoordnummer 5476

3000 VB Rotterdam (postzegel niet nodig)

SNS EN UW PRIVACY

U kunt erop vertrouwen dat uw persoonsgegevens bij ons in goede handen zijn. We vinden het belangrijk dat het duidelijk is hoe we met uw persoonsgegevens omgaan. Hoe we hier precies mee omgaan leest u in ons Privacy- & Cookieverklaring, deze kunt u vinden op onze website [sns.nl](https://www.sns.nl).