

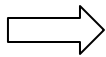
Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer *invullen door gemeente*

Contractnummer	288005	
Naam gemeente	Gemeente Zwolle	
Contactpersoon	J. Dekker	
Adres	Postbus 10007	
Postcode en plaats	8000 GA	Zwolle
Emailadres	schade@zwolle.nl	
Telefoonnummer	(038)498 21 29	
Bankrekeningnummer		

Benadeelde

Let op: U kunt de schade bij ons melden indien deze niet gedekt is op een andere schadeverzekering



1 Contactgegevens vrijwilliger *invullen door benadeelde*

Naam vrijwilliger		
Adres		
Postcode en plaats		
Emailadres		
Telefoonnummer		
Bankrekeningnummer		
Geboortedatum		

Contactgegevens organisatie

Naam organisatie		
Adres		
Postcode en plaats		
Emailadres		
Telefoonnummer		
Bankrekeningnummer		

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 Schadegegevens

Schadedatum:

Schadebedrag (indien bekend):

Omschrijving gebeurtenis/schade of eventueel opgelopen letsel:

Bijlage(n)

Sluit -indien mogelijk- bewijsstukken bij zoals foto's of aansprakelijkstellingen.