

Schadeaangifte Patrimoniumpolis

polisnummer	verzekerskantoor	nummer
.....	naam en adres (of stempel)
schadedossiernummer		CBFA-nummer
.....	
		referte agent
	

verzekerde		
naam en voornaam, vennootschaps- of verenigingsvorm		telefoonnummer
.....	
straat en nummer		e-mail
.....	
postnummer	deelgemeente	fusiegemeente
.....
rekening financiële instelling		contactpersoon
.....	
IBAN :		De BTW is <input type="checkbox"/> niet aftrekbaar
.....		<input type="checkbox"/> gedeeltelijk aftrekbaar voor %
BIC :		<input type="checkbox"/> volledig aftrekbaar
.....		

schadegeval		
<input type="checkbox"/> brand en aanverwante gevaren	<input type="checkbox"/> natuurrampen	<input type="checkbox"/> alle risico's specifieke voorwerpen
<input type="checkbox"/> aanraking en aanverwante gevaren	<input type="checkbox"/> diefstal	<input type="checkbox"/> waarden
<input type="checkbox"/> kwaadwillige beschadiging	<input type="checkbox"/> bedrijfsschade	<input type="checkbox"/> dieren
<input type="checkbox"/> water en stookolie	<input type="checkbox"/> BA-gebouw	<input type="checkbox"/> wijziging omgevingsfactoren
<input type="checkbox"/> glasbreuk en aanverwante gevaren	<input type="checkbox"/> rechtsbijstand gebouw	<input type="checkbox"/> andere
<input type="checkbox"/> storm en aanverwante gevaren		
Datum van het schadegeval:	uur :	
Plaats van het schadegeval:		
Proces-verbaal nr.:	opgemaakt door:	
Is de schade door een andere verzekering gedekt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen		
Zo ja, naam verzekeringsmaatschappij, polisnummer en eventueel schadedossiernummer:		
.....		

andere betrokken partijen	
Zijn er andere betrokken partijen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	
1. Naam, adres, tel.:	
.....	
Hoedanigheid: <input type="checkbox"/> aansprakelijke <input type="checkbox"/> schadelijder <input type="checkbox"/> eigenaar <input type="checkbox"/> huurder <input type="checkbox"/> buur <input type="checkbox"/> andere	
Naam verzekeringsmaatschappij, polisnummer en eventueel schadedossiernummer:	
.....	
2. Naam, adres, tel.:	
.....	
Hoedanigheid: <input type="checkbox"/> aansprakelijke <input type="checkbox"/> schadelijder <input type="checkbox"/> eigenaar <input type="checkbox"/> huurder <input type="checkbox"/> buur <input type="checkbox"/> andere	
Naam verzekeringsmaatschappij, polisnummer en eventueel schadedossiernummer:	
.....	

Zetel van de vennootschap: KBC Verzekeringen NV – Professor Roger Van Overstraetenplein 2 – 3000 Leuven – België
BTW BE 0403.552.563 – RPR Leuven – CBFA 038571 A – IBAN BE43 7300 0420 0601 – BIC KREDBEBB
Onderneming toegelaten voor alle takken onder code 0014 (KB 4 juli 1979, BS 14 juli 1979).
Een onderneming van de KBC-groep

