

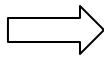
Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer *invullen door gemeente*

Contractnummer	28 65 34	
Naam gemeente	Gemeente Schiedam	
Contactpersoon	Adviseur Risicobeheer	
Adres	Postbus 1501	
Postcode en plaats	3100 EA	Schiedam
E-mail	Schade-vrijwilliger@schiedam.nl	
Telefoonnummer	14 - 010	
Bankrekeningnummer	28.50.07.556	

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/woonplaats		
E-mail		
Telefoonnummer		
Bankrekeningnummer		
Geboortedatum		

Contactgegevens organisatie

Naam organisatie		
Adres		
Postcode/plaats		
E-mail		
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.