

## Schadeaangifte B'Cover Home Property (Brandverzekering)

Polisnummer GB \_\_\_\_\_

Deze aangifte uiterlijk binnen de 8 dagen overmaken aan uw contractbeheerder (zie polis).  
De beschadigde goederen moeten ter beschikking van de afgevaardigde van de maatschappij blijven.

Waarborgen met vrijstelling € 256,63 (01/01/2018) waarop de schadeaangifte betrekking heeft

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Brand en aanverwante gevaren  | <input type="checkbox"/> Elektrisch risico              |
| <input type="checkbox"/> Waterschade   | <input type="checkbox"/> Rechtstreekse bliksem          |
| <input type="checkbox"/> Storm, Hagel, Sneeuw- of Ijsdruk  | <input type="checkbox"/> B.A. gebouw/lift               |
| <input type="checkbox"/> Glasbraak   | <input type="checkbox"/> Arbeidsconflicten en aanslagen |
| <input type="checkbox"/> Aanraking gebouw  |   |
| <input type="checkbox"/> Schade aan het gebouw ingevolge inbraak/poging tot inbraak/vandalisme   |   |
| <input type="checkbox"/> Diefstal  |   |
| <input type="checkbox"/> All risk dekkingen (= andere dan de voorgaande opgesomde waarborgen zoals bv.. waterinsijpeling via terrassen of muren, grondverzakking, andere niet onder bovenvermelde waarborgen gedekte schade ...) |   |
| <input type="checkbox"/> Natuurrampen (overstroming ...) met vrijstelling € 1.262,98 (01/01/2018)  |   |

Nauwkeurige beschrijving van de oorzaken en omstandigheden waarin het schadegeval plaatsvond

---

---

---

---

---

---

---

---

In geval van **diefstal**

- De diefstal werd gepleegd met  inbraak  gebruik van valse sleutels  inklimming  
door  tersluiks binnendringen  
 geweld of bedreigingen tegen de persoon van \_\_\_\_\_
- Was de veiligheidsdeur afgegendeld ?  ja  nee
- Was het alarmsysteem ingeschakeld?  ja  nee
- Kwam het in werking?  ja  nee



Waren de lokalen onbewoond op het ogenblik van het voorval?  ja  nee

Zo ja, sedert wanneer? \_\_\_\_\_

Zo niet, welke personen waren aanwezig? \_\_\_\_\_

Interventie en/of proces-verbaal (verplicht bij inbraakschade)

Brandweerkorps van \_\_\_\_\_

Politie van \_\_\_\_\_ P.V. nr. \_\_\_\_\_

Is het schadegeval **veroorzaakt door een derde**?  ja  nee

Zo ja, door wie? (naam, voornaam, hoedanigheid, adres, telefoon)

\_\_\_\_\_

Bij welke verzekeringsmaatschappij is deze daarvoor verzekerd?

Maatschappij \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Heeft het schadegeval zich **uitgebreid tot goederen van derde personen**?

nee  ja (naam, adres, telefoon van derde en aard van de schade)

\_\_\_\_\_

### Vragen over het schadegeval

Datum van het schadegeval \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur \_\_\_\_\_ min.

Plaats/adres van de schade \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van inbraak?  ja  nee

Indien de **verzekerde eigenaar** is en de getroffen ruimten bewoond worden door een huurder Naam van de huurder \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefoon privé \_\_\_\_\_ Telefoon werk \_\_\_\_\_

Verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_ polisnummer \_\_\_\_\_

Indien de **verzekerde huurder** is

Naam van de eigenaar \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefoon privé \_\_\_\_\_ Telefoon werk \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_ polisnummer \_\_\_\_\_



**Schade-aangever**

Naam \_\_\_\_\_ Zijn referte \_\_\_\_\_

Hoedanigheid  Contractbeheerder  
 Syndicus  
 Verzekeringnemer

E-mail \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_ GSM \_\_\_\_\_

**Wenst u de expertise bij te wonen**  ja  nee

**Bankrekening voor storting van vergoeding :** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ondergetekende verklaart deze vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen in het schadeaangifte formulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering.

Plaats

Datum

Handtekening,

**Raming van de schade** (voorlopige schatting – niet bindend)

**Polisnr. GB** \_\_\_\_\_

**Datum schade** \_\_\_\_\_

Is er recht op aftrek BTW?       ja       nee       gedeeltelijk voor \_\_\_ %

Op welk bedrag schat u de totale schade : +/- \_\_\_\_\_ €

**Gebouw**

Geteisterde plaats(en) of gedeelte(n) van het gebouw

Lokalisatie van de schade (plafond, muur, grond,...)

Ik laat de herstellingswerken uitvoeren door derden en bezorg de offertes per afzonderlijke bijlagen

Ik zal de herstellingswerken zelf uitvoeren en vul hieronder de beschrijving van de herstellingswerken in

| Beschrijving van de herstelwerken | Opp. m <sup>2</sup> | Aantal uren<br>____ u ____ min.<br>____ u ____ min.<br>____ u ____ min.<br>____ u ____ min.<br>____ u ____ min.<br>____ u ____ min.<br>____ u ____ min. |
|-----------------------------------|---------------------|---|
| Benodigde materialen en producten | Hoeveelheid         | Totale prijs in € (niet terugvorderbare BTW inbegrepen)   |

**Inhoud**

| Beschrijving van het voorwerp | Aard van de schade | Aankoopdatum | Aankoopprijs in € (niet terugvorderbare B.T.W. inbegrepen) |
|-------------------------------|--------------------|--------------|--|
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |
| _____                         | _____              | _____        | _____  |

**Glasbreuk**

| Soort gebroken glas (gelijmd, doorzichtig, zilverkleurig, bol,...) | Aard beschadiging (gebroken,gebarsten) | Opp. m <sup>2</sup> | Dikte mm | Prijs vervanging in € |
|--|--|---------------------|----------|-----------------------|
| _____  | _____                                  | _____               | _____    | _____                 |
| _____  | _____                                  | _____               | _____    | _____                 |
| _____  | _____                                  | _____               | _____    | _____                 |

Dubbel glas op het ogenblik van het schadegeval?  ja  nee

Op welke verdieping staat het gebroken glas? \_\_\_\_\_

Is er andere schade aan voorwerpen verzekerd in het contract?  ja  nee

Zo ja, welke? \_\_\_\_\_

Schade door elektriciteit

Polisnr. GB \_\_\_\_\_

Datum schade \_\_\_\_\_

Bestaat er een afzonderlijke verzekeringspolis die dit apparaat in het bijzonder dekt?  ja  nee

Zo ja, verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_ Polisnr. \_\_\_\_\_

1. **Kenmerken en prijs** van het **beschadigde voorwerp**: gelieve kopie aankoopfactuur/bewijs bij te voegen. Indien u geen aankoopfactuur kan bijvoegen, gelieve ons te verduidelijken:

a) aard van het toestel \_\_\_\_\_

b) merk van het toestel \_\_\_\_\_

type \_\_\_\_\_ serienummer \_\_\_\_\_

c) bouwjaar \_\_\_\_\_ onder waarborg fabrikant  ja  nee

d) nieuwwaarde van het toestel \_\_\_\_\_

e) huidige waarde van het toestel \_\_\_\_\_

2. Welk is naar uw mening de **oorzaak** van de schade? (overspanning, inductie, sleet, kortsluiting, bliksem,...) \_\_\_\_\_

3. Is het toestel **totaal verlies**  ja  nee, vul hieronder een beschrijving van de herstelling in.

Welke **herstellingen** dienen/kunnen er aan het toestel uitgevoerd worden? U dient ieder te vervangen onderdeel te vermelden.

| Onderdelen                       | Eenheidsprijs in € | Totaal in €         |
|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| _____                            | _____              | _____               |
| _____                            | _____              | _____               |
| _____                            | _____              | _____               |
| Verplaatsingskosten              | _____              | _____               |
| Aantal werkuren ____ u ____ min. | _____              | _____               |
| Totaal exclusief BTW             |                    | € 0,00 _____        |
| B.T.W. ____%                     |                    | € 0,00 _____, _____ |
| <b>TOTAAL</b>                    |                    | € 0,00 _____        |

De hersteller,

Gelieve het ingevulde document aan uw contractbeheerder te bezorgen