



Schade Aangifteformulier Vrijwilligerspolis

Aon Risk Solutions
Postbus 6575
6503 GB Nijmegen
vrijwilliger_arnhem@aon.nl

VERZEKERINGNEMER Gemeente Arnhem

Polisnummer : VRWLG00002

INVULLEN DOOR BENADEELDE (vrijwilliger)

| | | | |
|---|--|--|-------------------|
| 1 | Naam vrijwilliger | | Naam organisatie: |
| | Adres | | Adres |
| | Postcode en vestigingsplaats | | Postcode + plaats |
| | Telefoon | | Telefoon |
| | Emailadres | | Emailadres |
| | (Post)bankrekeningnummer | | |
| 2 | Verzekeringsvorm | <i>Indien bekend graag aankruisen welke verzekering van toepassing is.</i> | |
| | | Ongevallen verzekering voor vrijwilligers | |
| | | Persoonlijke eigendommen voor vrijwilligers | |
| | | Ongevallen inzittenden verzekering voor vrijwilligers | |
| | | Aansprakelijkheidsverzekering voor vrijwilligers | |
| | | Aansprakelijkheidsverzekering voor rechtspersonen | |
| | | Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering voor rechtspersonen | |
| | | Verkeersaansprakelijkheid voor vrijwilligers | |
| | | Rechtsbijstand voor vrijwilligers | |
| 3 | Bent u elders tegen schade verzekerd? | | |
| | Zo ja, welke | Maatschappij: | Polisnr: |
| 4 | Schadedatum | ...-...-200. | Tijd uur |
| | Plaats/adres van de schade | | |
| | Oorzaak van de schade | | |
| | Omschrijving van de toedracht, zo nodig | | |

| | | |
|----------|---|--|
| | een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen. | |
| 5 | Door wie werd de schade veroorzaakt? Naam Straat Postcode en plaatsnaam In welke relatie staat deze tot u? (familie, dienstverband o.i.d.) Zijn er medeschuldigen. Zo ja, naam, adres, postcode, woonplaats | |
| | Hoe is de schade veroorzaakt? | |
| | Waarmee was bovengenoemde bezig toen de schade werd veroorzaakt? | |
| 6 | Bij welke instantie werd aangifte gedaan? A.u.b. verklaring van aangifte bijvoegen | |
| 7 | Wie waren getuige van het gebeuren? (volledige namen en adressen) | |
| 8 | Kan de schade naar uw mening verhaald worden op een ander? Zo ja, volledige naam, adres en telefoon | |
| | Waarom meent u dat? | |
| | Bij welke maatschappij is deze daarvoor verzekerd? | |
| | | |

Handtekening vrijwilliger :

Datum:

Handtekening vrijwilligersorganisatie :