

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

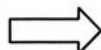
Verzekeringnemer

invullen door gemeente

Contractnummer	369837
Naam gemeente	Gemeente Baarle–Nassau
Contactpersoon	Afdeling verzekeringen
Adres	Postbus 3
Postcode en vestigingsplaats	5130 AA Alphen
E-mail	info@baarle-nassau.nl
Telefoonnummer	14 013 / +31(0)135075200

Benadeelde

Let op: U kunt de schade bij ons melden indien deze niet gedekt is op een andere schadeverzekering
1 Contactgegevens benadeelde *invullen door benadeelde*



Naam vrijwilliger/organisatie	
Adres	
Postcode en vestigingsplaats	
E-mail	
Telefoonnummer	
(Post)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 Schadebedrag in EUR - indien bekend -

--

4 Omschrijving gebeurtenis/schade of eventueel opgelopen letsel

--

5 Bijlage(n)

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