

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

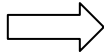
Verzekeringnemer

invullen door gemeente

Contractnummer	111111
Naam gemeente	Gemeente Vrijwilligersdam
Contactpersoon	de heer A.B.Welzijn
Adres	Stadhuisplein 1
Postcode en vestigingsplaats	1001 AA Vrijwilligersdam
E-mail	gemeente@vrijwilligersdam.nl
Telefoonnummer	0100-123456
(Post)bankrekeningnummer	01010111011

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	Dirk de Vries
Adres	Collecteplantsoen 2
Postcode en vestigingsplaats	1001 DD Vrijwilligersdam
E-mail	dirk@voorbeeld.nl
Telefoonnummer	06-1234567
(Post)bankrekeningnummer	01012814

2 Verzekeringsvorm

Indien bekend graag aankruisen welke verzekering van toepassing is

<input type="checkbox"/>	Ongevallenverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Persoonlijke Eigendommenverzekering
<input checked="" 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 -

500,00

4 Omschrijving gebeurtenis/schade of eventueel opgelopen letsel

Tijdens het collecteren voor de Welzijnsorganisatie t.b.v. project Buurtvaders heb ik een vaas per ongeluk omgestoten. Nu ben ik aangesproken door de heer Jansen, wonende op Dorpsstraat 12 in Vrijwilligersdam. Mijn eigen AVP biedt geen dekking.
--

5 Bijlage(n)

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