

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer

invullen door gemeente

Contractnummer	1416090
Naam gemeente	Gemeente De Fryske Marren
Contactpersoon	Mw. Jildou Brouwer
Adres	Postbus 101
Postcode en vestigingsplaats	8500 AC JOURE
E-mail	info@defryskemarren.nl
Telefoonnummer	14 05 14 (geen kengetal)
(Post)bankrekeningnummer	

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/organisatie	
Adres	
Postcode en woonplaats	
E-mail	
Telefoonnummer	
Bankrekeningnummer	
Geboortedatum	

Contactgegevens organisatie

Naam organisatie	
Adres	
Postcode en woonplaats	
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.