

Schadeaangifte B'Profession (Beroepsaansprakelijkheid)

Polisnummer 7Y _____

Deze aangifte uiterlijk binnen de 8 dagen overmaken aan uw contractbeheerder (zie polis)

Algemene gegevens van het ongeval

Datum van het schadegeval _____ om _____ uur _____ min.

Beschrijving van het schadegeval

BETROKKEN VERZEKERDE	1. IDENTIFICATIE	TEGENPARTIJ (DERDE)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> Naam Voornaam Geboortedatum Beroep (of firma) Woonst (Straat/nr) Lokaliteit (+ postcode) Telefoonnummer	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> 2. GELEDEN SCHADE Lichamelijke Stoffelijke Eerste raming	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> 3. VERWANTSCHAP	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

De tegenpartij (derde die schade geleden heeft)

Is de tegenpartij een aangestelde van de verzekeringsnemer of een verzekerde? ja nee

Is de tegenpartij verzekerd? ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij? _____ contractnummer _____

