



SCHADEAANGIFTE WOONVERZEKERING

Polisnr.

VERZEKERINGSKANTOOR

Naam	Producentnummer	Referte	Telefoonnummer
.....

VERZEKERINGNEMER

Naam & voornaam:

Straat en nummer:

Postnummer & Gemeente (Deelgemeente & Fusiegemeente)

Beroep : Telefoonnummer:

GEWENSTE BETALINGSWIJZE

op agentenrekening op bankrekening producent: - -

op bankrekening van de verzekerde: - -

BTW- VERKLARING

Heeft uw cliënt het recht de BTW af te trekken met betrekking tot het beschadigde goed?

volledig neen gedeeltelijk %

Is het beschadigde onroerend goed ouder dan 5 jaar?

Ja → 6% BTW Ja → 21% BTW Nee → 21% BTW

SCHADEGEVAL

Straat en nummer	Postnummer	Deelgemeente	Fusiegemeente
.....

Datum	Uur
.....

Schade geleden als :

<input type="checkbox"/> Eigenaar	<input type="checkbox"/> bewoner	<input type="checkbox"/> Huurder	<input type="checkbox"/> volledige	<input type="checkbox"/> Gebuur
	<input type="checkbox"/> niet-bewoner		<input type="checkbox"/> gedeeltelijke	

OMSTANDIGHEDEN EN OORZAAK

.....

.....

.....

.....

.....

