



SCHADEAANGIFTEFORMULIER EXTRA PROTECTION

BELANGRIJKE INFORMATIE VOORAF:

Lees dit document aandachtig door, beantwoord alle vragen zo compleet mogelijk, onderteken het en stuur het naar onderstaand adres. Op deze manier voorkomt u dat wij het formulier naar u moeten terugsturen voor ontbrekende gegevens!

Indien de invulruimte op dit formulier niet voldoende is, dan kunt u de resterende informatie op een apart blad bijvoegen.

Stuur het volledig ingevuld formulier naar:

BNP PARIBAS CARDIF, t.a.v. Afdeling Claims, Bergensesteenweg 1424, 1070 Brussel of per e-mail naar claims@cardif.be

Wij nemen de aangifte in behandeling en zullen eventueel aanvullende informatie inwinnen bij de begunstigde.

Zo spoedig mogelijk na ontvangst van alle benodigde informatie ontvangt u bericht. Wij streven een spoedige afwikkeling van de schade na.

Wij zijn echter niet afhankelijk van de reactiesnelheid van de aangeschreven instanties of personen.

Voor informatie kunt u steeds contact opnemen met de **Afdeling Claims**.

Deze afdeling is op werkdagen bereikbaar tussen 10.00u en 16.00u op de nummer:

02/528 00 03, per e-mail naar claims@cardif.be.

1. TYPE SCHADE

- Diefstal van het voertuig Totaal verlies
 Datum schade

2. GEGEVENS VERZEKERDE

Naam (in hoofdletters) :	<input type="text"/>	Straat :	<input type="text"/>	
Voornaam :	<input type="text"/>	N° :	<input type="text"/>	Bus : <input type="text"/>
Geboortedatum :	<input type="text"/>	Postcode :	<input type="text"/>	
Geslacht :	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Gemeente :	<input type="text"/>	
E-mail :	<input type="text"/>	Land :	<input type="text"/>	
Telefoon :	<input type="text"/>	Datum rijbewijs :	<input type="text"/>	
Rijbewijsnummer :	<input type="text"/>	Bankrekeningnummer :	<input type="text"/>	
Financieringsmaatschappij :	<input type="text"/>	Contractnummer :	<input type="text"/>	

3. GEGEVENS BESTUURDER (ten tijde van het ontstaan van de schade)

Naam (in hoofdletters) :	<input type="text"/>	Straat :	<input type="text"/>	
Voornaam :	<input type="text"/>	N° :	<input type="text"/>	Bus : <input type="text"/>
Geboortedatum :	<input type="text"/>	Postcode :	<input type="text"/>	
Geslacht :	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Gemeente :	<input type="text"/>	
Rijbewijsnummer :	<input type="text"/>	Land :	<input type="text"/>	
Datum rijbewijs :	<input type="text"/>			

4. INFORMATIE OVER HET VOERTUIG

Merk :	<input type="text"/>	Nummerplaat :	<input type="text"/>
Type :	<input type="text"/>	Eerste inschrijvingsdatum :	<input type="text"/>
Ik heb het voertuig :	<input type="checkbox"/> Nieuw <input type="checkbox"/> d'occasion	Is het voertuig in orde bij de technische keuring?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Datum laatste keuring::	<input type="text"/>	Niet van toepassing :	<input type="checkbox"/>
Is het voertuig Omnium-verzekerd ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Indien ja, bij welke maatschappij?	<input type="text"/>
N° van het contract:	<input type="text"/>		

5. INFORMATIE I.V.M. DE AARD EN OMSTANDIGHEDEN VAN DE SCHADE

Aard van de schade en de omstandigheden waaronder deze is opgetreden :

Werdt er een proces verbaal opgesteld door de politie? Ja Nee

Nummer proces verbaal: Datum politieaangifte :

6. DOCUMENTEN

Documenten bij te voegen:

- Het expertiseverslag;
- Een kopie van de factuur van het verzekerde voertuig waarop de aankoopdatum en -prijs (all-in) vermeld staan;
- Een kopie van het kentekenbewijs van het verzekerde voertuig;
- Een kopie van de polis van de autoverzekering;
- Een kopie van de aangifte aan de politiediensten;
- Een kopie van het laatste keuringsbewijs (indien van toepassing);
- Een kopie van de berekening van de vergoeding door de verzekeraar van de omnium, indien dit het geval is;
- Een kopie van het neerleggen van de klacht;
- Een kopie van het rijbewijs van de persoon die het voertuig bestuurde op het moment van de schade.

7. VERKLARING

Ondergetekende verklaart dat hij dit schadeformulier naar waarheid heeft ingevuld en is er zich van bewust dat verzwijging van gegevens of onjuiste of onvolledige opgave de verzekeraar van haar verlichtingen kan ontslaan conform de van toepassing zijn de algemene verzekeringsvoorwaarden.

Ondergetekende verklaart dat de verstrekte inlichtingen correct zijn en aanvaardt het verlies van alle rechten ingeval van valse verklaring.

De gegevens die de ondergetekende meedeelt mogen verwerkt worden door BNP Paribas Cardif met het oog op het beheer van de schadegevallen (Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer).

Ondergetekende kan bijkomende inlichtingen bekomen bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, en heeft een recht van toegang en verbetering van deze gegevens bij BNP Paribas Cardif.

Datum:

Handtekening aanvrager :