

DIEFSTAL/SCHADEAANGIFTE FIETSVERZEKERING

blad

1

-

2

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!
Schadevergoedingen vinden altijd via de rijwielhandelaar plaats waar de verzekering is gesloten.

documentcode

1 6 9 0

polisnummer

GEGEVENS VERZEKERDE

voorletters	<input type="text"/>	tussen-voegsel	<input type="text"/>	M	V
achternaam	<input type="text"/>				
straatnaam	<input type="text"/>				
huisnummer	<input type="text"/>	postcode	<input type="text"/>		
woonplaats	<input type="text"/>				
telefoonnummer	<input type="text"/>	mobiel nummer	<input type="text"/>		
e-mailadres	<input type="text"/>				
bank-/girekeningnr.	<input type="text"/>				

GEGEVENS FIETS

merk fiets	<input type="text"/>				
type fiets	<input type="text"/>				
aankoopprijs	€	<input type="text"/>	,	-	frame-nummer
merk slot	<input type="text"/>	sleutelnummer	<input type="text"/>		

A SCHADEAANGIFTE BIJ DIEFSTAL

datum diefstal	dag	maand	jaar	<input type="text"/>	
stond de fiets op slot	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee	
reden indien niet op slot	<input type="text"/>				
meegestuurde bijlagen	<input type="checkbox"/>	alle originele geregistreerde sleutels	<input type="checkbox"/>	origineel politierapport	<input type="checkbox"/>
reden indien bijlagen ontbreken	<input type="text"/>				
elders inboedelverzekering?	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nee	
naam maatschappij	<input type="text"/>				
polisnummer	<input type="text"/>				
staat van de fiets bij ingangsdatum	<input type="checkbox"/>	nieuw (1e eigenaar)	<input type="checkbox"/>	gebruikt	
fiets wordt vervangen door	de dealer waar u destijds de fiets gekocht heeft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee (slechts toegestaan na accoord van oorspronkelijke rijwielhandelaar)				
naam rijwielhandelaar	<input type="text"/>				
woonplaats	<input type="text"/>				

B ORIGINELE SLEUTELS



Plak hier uw originele sleutels



