

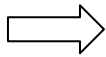
Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer *invullen door gemeente*

| | |
|---------------------|---|
| Contractnummer | 280857 |
| Naam gemeente | Gemeente Sittard - Geleen |
| Contactpersoon | Dhr. F. Boeren |
| Adres | Postbus 18 |
| Postcode en plaats | 6130 AA Sittard |
| E-mail | vngvrijwilligersverzekering@sittard-geleen.nl |
| Telefoonnummer | 046 - 4777728 |
| IBAN rekeningnummer | NL31BNGH0285007815 |

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 | |
| Adres | |
| Postcode/woonplaats | |
| E-mail | |
| Telefoonnummer | |
| IBAN rekeningnummer | |
| Geboortedatum | |

Contactgegevens organisatie

| | |
|---------------------|--|
| Naam organisatie | |
| Adres | |
| Postcode/plaats | |
| E-mail | |
| Telefoonnummer | |
| IBAN rekeningnummer | |

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.