

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer

invullen door gemeente

Contractnummer	11111111
Naam gemeente	Gemeente Vrijwilligersdam
Contactpersoon	Dhr. A.B. Welzijn
Adres	Stadhuisplein 1
Postcode en vestigingsplaats	1001 AA Vrijwilligersdam
E-mail	gemeente@vrijwilligersdam.nl
Telefoonnummer	0100-123456
(Post)bankrekeningnummer	0101011011

Benadeelde

Let op: U kunt de schade bij ons melden indien deze niet gedekt is op een andere schadeverzekering

1 Contactgegevens benadeelde

invullen door benadeelde

Naam vrijwilliger	Dirk de Vries
Adres	Collecteplantsoen 2
Postcode en woonplaats	1001 DD Vrijwilligersdam
E-mail	dirk@voorbeeld.nl
Telefoonnummer	06-12345678
(Post)bankrekeningnummer	01012814

2 Contactgegevens organisatie

Naam organisatie	Welzijnsorganisatie
Contactpersoon organisatie	Anja Janssen
Telefoonnummer	06-12567891
E-mail	ajanssen@vrijwilligersorganisatie.nl

3 Verzekeringsvorm

Indien bekend graag aankruisen welke verzekering van toepassing is

<input type="checkbox"/>	Ongevallenverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Persoonlijke Eigendommenverzekering
<input checked="" 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

4 Schadebedrag in EUR - indien bekend -

500,00

5 Omschrijving gebeurtenis/schade of eventueel opgelopen letsel

Tijdens het collecteren voor de Welzijnsorganisatie t.b.v. project Buurtvaders heb ik een vaas per ongeluk omgestoten. Nu ben ik aangesproken door de heer Pietersen, wonende op Dorpsstraat 12 in Vrijwilligersdam. Mijn eigen APV biedt geen dekking.

6 Bijlage(n)

Sluit -indien mogelijk- bewijsstukken bij zoals foto's of aansprakelijkstellingen.