

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer *Gemeente Zwolle*

Contractnummer	288005
Naam gemeente	Gemeente Zwolle
Contactpersoon	Petra van der Scheer
Adres	Postbus 10007
Postcode en plaats	8000 GA Zwolle
E-mail	p.van.der.scheer@zwolle.nl
Telefoonnummer	038 498 2400
Bankrekeningnummer	

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	
Bankrekeningnummer	
Geboortedatum	

Contactgegevens organisatie

Naam organisatie	
Adres	
Postcode/plaats	
E-mail	
Telefoonnummer	
Bankrekeningnummer	

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:

4 Bijlage(n)

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