



# FGD

## Schadeaangifteformulier aansprakelijkheidsverzekering particulieren (AVP)

### Algemeen

Polisnummer : \_\_\_\_\_

Schadenummer : \_\_\_\_\_

Is de schade al gemeld :  Nee  Ja, d.d. \_\_\_\_\_ bij: \_\_\_\_\_

### Uw gegevens

Naam : \_\_\_\_\_

Roepnaam : \_\_\_\_\_

man  vrouw  non-binair  anders  zeg ik liever niet

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Straatnaam en nummer : \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer privé : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer werk : \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Recht op aftrek btw :  Nee  Ja

Bent u elders voor deze schade verzekerd :  Nee  Ja, bij \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

### Schade

Schadedatum : \_\_\_\_\_ tijd: \_\_\_\_\_

Plaats/adres schade : \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht : \_\_\_\_\_

---

(indien nodig een toelichting op een los blad bijvoegen)

**Aangifte** (graag proces-verbaal/bewijs aangifte bijvoegen)

Is politieaangifte gedaan : \_\_\_\_\_

Datum aangifte : \_\_\_\_\_

Op welk bureau : \_\_\_\_\_

**Getuigen**

Zijn er getuigen :  Nee  ja, volledige naam en adres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Door wie werd de schade veroorzaakt**

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

In welke relatie staat  
deze tot u : \_\_\_\_\_

Zijn er medeschuldigen :  Nee  Ja

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

**Schade aan anderen**

Welke schade werd

toegebracht :  Persoonlijk letsel  Materiële schade

Naam : \_\_\_\_\_

Roepnaam : \_\_\_\_\_

man  vrouw  non-binair  anders  zeg ik liever niet

Straatnaam en nummer : \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer privé : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer werk : \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

Recht op aftrek btw :  Nee  Ja

In welke relatie staat u tot deze persoon : \_\_\_\_\_

Korte omschrijving van de aard van het letsel en/of materiële schade : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Op welk bedrag schat u de schade : € \_\_\_\_\_

Is de benadeelde zelf verzekerd voor de schade :  Nee  Ja, bij \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

### Ondertekening

Wij behandelen uw persoonlijke gegevens zorgvuldig. We doen dit volgens de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. U kunt de gedragscode lezen op de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

Uw gegevens worden o.a. gebruikt voor de schade-afhandeling. Voor het bestrijden en voorkomen van fraude en beheersen van risico's registreert de verzekeraar de (persoons)gegevens op dit formulier bij Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Kijk voor meer informatie en uw rechten in het privacy statement van uw eigen verzekeraar en in het privacyreglement van [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

De verstrekte (persoons)gegevens worden bewaard door Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van Stichting CIS is op deze registratie van toepassing.

Soms schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren, die te maken hebben met de uitvoering van de overeenkomst die wij met u hebben. Met deze bedrijven hebben wij afspraken gemaakt om zorgvuldig met uw gegevens om te gaan, zodat uw privacy gewaarborgd blijft.

Als wij informatie over uw gezondheid of strafrechtelijk verleden verwerken, dan houden wij ons aan de regels die daarvoor gelden.

### Ondergetekende verklaart

- de vragen juist en naar waarheid te hebben beantwoord en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade heeft verzwegen;
- dit schadeaangifteformulier en eventuele andere aanvullende gegevens aan de verzekeringsmaatschappij te verstrekken, om het recht op uitkering vast te stellen en de omvang van de schade vast te stellen;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- bekend te zijn met de bepaling dat bij het opzettelijk invullen van onjuiste informatie of verzwijgen van informatie elk recht op uitkering gedeeltelijk dan wel geheel kan vervallen.

Plaats

Datum

Handtekening

---

Het ingevulde formulier kunt u sturen naar de schade afdeling van FGD:

- FGD  
Afdeling schadebehandeling  
Antwoordnummer 6081 8900 VC Leeuwarden
- [schade@fgd.nl](mailto:schade@fgd.nl)