



AANGIFTE SCHADEGEVAL FINE ART INSURANCE

Polisnummer van uw verzekering bij VANDER HAEGHEN & C° :

1. VERZEKERINGNEMER

Mijnheer Mevrouw

Naam _____ Voornaam _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postnummer _____ Gemeente _____ Land _____

Telefoon _____ Email _____

Bankrekening _____

Is de BTW die betrekking heeft op het beschadigde kunstwerk aftrekbaar? Ja Nee

Zo ja, ten belope van welk percentage? _____

2. OORZAAK VAN DE SCHADE

Datum van het schadegeval _____ Uur van het schadegeval _____

Plaats van het schadegeval (juiste adres, verdieping,...) _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postnummer _____ Gemeente _____ Land _____

Oorzaak: _____

PV nummer: _____

Schade aan kunstvoorwerpen: gelieve nauwkeurig de schade te beschrijven en ons foto's alsook een herstellingsbestek te bezorgen

Beschrijving en waarde van het beschadigd kunstvoorwerp (indien mogelijk, de referentie van de inventarislijst bijvoegen):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____



3. BETROKKEN DERDE Ja Nee

Naam van de derde: _____

Adres van de derde: _____

Relatie tussen derde en u: _____

Waarom acht U de derde aansprakelijk? _____

4. DOCUMENTEN

Gelieve volgende documenten bij onderhavige aangifte te voegen

- Foto's van de schade
- proces-verbaal van de politie / attest van klacht
- schadebestek

Formulier uiterlijk binnen de 8 dagen na het schadegeval (binnen de 24 uur in geval van diefstal of brand) opsturen

naar VANDER HAEGHEN & C° n.v.,:

- per post: Nerviërslaan 85, bus 2, 1040 Brussel
- per fax : 02 / 526.00.11
- per e-mail : claims@vdh.be

VANDER HAEGHEN & C° behoudt zich het recht voor om op elk ogenblik andere documenten of inlichtingen op te vragen die ze nuttig acht.

5. OPGELET

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

De verzekeringsmaatschappij VANDER HAEGHEN & C° (voor rekening van HELVETIA SCHWEIZERISCHE VERSICHERUNG. AG. 100%) kan, in voorkomend geval, aan het ESV Datassur de persoonsgegevens meedelen die relevant zijn in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en het beheer van de contracten en de desbetreffende schadegevallen. Iedere persoon die zijn identiteit aantoonbaar heeft het recht zich tot Datassur te richten om de gegevens die op hem betrekking hebben op te vragen en, in voorkomend geval, te laten rechtzetten. Om dit recht uit te oefenen zal de betrokken persoon een gedateerd en ondertekend verzoek samen met een kopie van zijn identiteitskaart versturen naar het volgende adres: Datassur, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel.

De ondergetekende verklaart op erewoord dat bovenvermelde antwoorden volledig en in overeenstemming zijn met de waarheid.

Hij gaat akkoord met het feit dat de maatschappij de bovenvermelde gegevens met eer en geweten van de wet op de bescherming van het privé-leven en met het oog op de verlening en het beleid van de verzekeringsdiensten in het algemeen, inbegrepen het opstellen van statistieken behandelt.

De betrokkene heeft het recht op inzage van zijn gegevens en kan, indien gewenst, deze laten aanpassen.

VERGEET DEZE AANGIFTE NIET TE DATEREN EN TE ONDERTEKENEN

Datum _____ Handtekening _____