



VANDER HAEGHEN
THE ART OF INSURING PASSIONS

AANGIFTE DIEFSTAL PRESTIGE HOME PROTECTION

Polisnummer van uw verzekering bij VANDER HAEGHEN & C°:

1. VERZEKERINGNEMER

Mijnheer Mevrouw Juffrouw

Naam _____ Voornaam _____

Telefoon _____ Email _____

Is de BTW die betrekking heeft op het beschadigd goed 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 ongeval (juiste adres, verdieping,... vermelden) _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postnummer _____ Gemeente _____ Land _____

Was er iemand in de woning aanwezig tijdens de feiten? _____

Waar was verzekerde (en zijn familie) tijdens de diefstal? _____

Identiteit van de laatste bewoner en vertrektijd? _____

Hoe werd de toegang afgesloten? _____

Was er een waakhond aanwezig? _____

Identiteit van de eerst aanwezige na voorval? Uur aankomst? _____

Wie heeft de diefstal ontdekt? _____

In welke omstandigheden? _____

Was verzekerde slachtoffer van een inbraak in het verleden? _____

Langs waar drong de dief binnen? _____

Bezochte kamers? _____

Heeft de dief een schuilplaats gevonden? _____

Wie wist van het bestaan van deze plek? _____

Is er een kluis in de woning? _____

Is er een alarmsysteem aanwezig? _____ Was deze geactiveerd? _____

Is het alarm afgegaan tijdens het voorval? _____

Werd u gecontacteerd door de alarmcentrale ? Om hoe laat? _____

PV nummer: _____



Avenue des Nerviens 85, b 2, Nervierslaan
Bruxelles 1040 Brussel

Tel (02) 526 00 10
Fax (02) 526 00 11

BCE 0427 765 248
FSMA 45471

claims@vdhco.be
www.vdhco.be

Detail gestolen voorwerpen: _____

Schade aan het gebouw: gelieve met nauwkeurigheid de schade te beschrijven en ons een herstellingsbestek en zo mogelijk foto's te bezorgen _____

Schade aan de inhoud : gelieve met nauwkeurigheid de schade te beschrijven en ons een herstellingsbestek en zo mogelijk foto's te bezorgen _____

Schatting schadebedrag: _____

3. DOKUMENTEN

Gelieve volgende documenten bij onderhavige aangifte te voegen

- Foto's van de schade
- proces-verbaal van de politie / attest van klacht
- certificaat,
- 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.

4. 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 P&V Verzekeringen cvba 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 aantoont 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 NIET TE ONDERTEKENEN EN DE DATUM TE VERMELDEN

Datum _____ Handtekening _____