

## AANVARINGSFORMULIER PLEZIERVAARTUIGENVERZEKERING

Dit formulier dient direct na een schade ingevuld te worden en ondertekend aan Henskens Yachtverzekeringen te worden gezonden. Volledige invulling voorkomt vertraging. Ontvangen brieven, nota's en andere bescheiden mee- en of nasturen. Voor spoedige schaderegeling is ABSOLUUT vereist de juiste naam van verzekeringnemer, polisnummer en voorts BEIDE HANDTEKENINGEN te plaatsen onder aan 1<sup>e</sup> pagina en onder de situatie schets

**Schadedatum :** \_\_\_\_\_ **Plaats + Land :** \_\_\_\_\_  
**Gewonden** :  Ja  Nee **Andere Materiële schade** dan aan de vaartuigen A en B: :  Ja  Nee  
 Partij A  Partij B

**Getuigen** (naam, adres, tel.nr., indien getuige een opvarende is graag aangeven van A of B):

Naam	Adres	Tel.nr.	
1: _____	_____	_____	Opvarende <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
2: _____	_____	_____	Opvarende <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
3: _____	_____	_____	Opvarende <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
4: _____	_____	_____	Opvarende <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B

### Vaartuig A

Verzekeringnemer  
Naam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnr \_\_\_\_\_  
Tel.nr.werk \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Heeft verzekeringnemer m.b.t. deze schade recht op aftrekw van BTW ?  
 Ja  Nee

### Gegevens Vaartuig

Naam \_\_\_\_\_  
Merk, Type \_\_\_\_\_  
Thuishaven \_\_\_\_\_

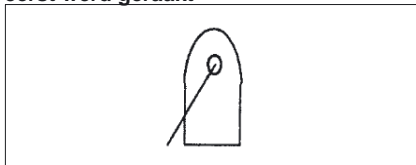
### Verzekeringmaatschappij

Naam \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_

### Schipper

Naam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Vaarbewijsnummer \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_

Geef met pijl aan waar het vaartuig het eerst werd geraakt



Zichtbare schade \_\_\_\_\_

Opmerkingen \_\_\_\_\_

**Handtekening schipper A**

### Toedracht

Zet een kruis (x) in elk van de desbetreffende vakjes, om de schets, op pagina 2, te verduidelijken.

<input type="checkbox"/>	Lag in de haven	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lag afgemeerd anders dan in een haven	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer haven uit	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer haven in	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lag voor anker	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Verliet lig-/ankerplaats	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nam ligplaats/ ging ten anker	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Veranderde van koers	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ging overstag	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gijpte	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer over bakboord	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer over stuurboord	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer aan loef	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer aan lij	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Liep op	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Had voorrang	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gaf geen voorrang	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer op hoofdvaarwater	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer op nevenvaarwater	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer stroomopwaarts	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Voer stroomafwaarts	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Varend onder zeil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Varend op motor	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Liggend op de wal	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Verhuurd	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deelnemend aan wedstrijd	<input type="checkbox"/>

### Vaartuig B

Verzekeringnemer  
Naam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnr \_\_\_\_\_  
Tel.nr.werk \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Heeft verzekeringnemer m.b.t. deze schade recht op aftrekw van BTW ?  
 Ja  Nee

### Gegevens Vaartuig

Naam \_\_\_\_\_  
Merk, Type \_\_\_\_\_  
Thuishaven \_\_\_\_\_

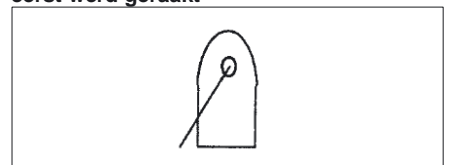
### Verzekeringmaatschappij

Naam \_\_\_\_\_  
Polisnummer \_\_\_\_\_

### Schipper

Naam \_\_\_\_\_  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Vaarbewijsnummer \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_

Geef met pijl aan waar het vaartuig het eerst werd geraakt



Zichtbare schade \_\_\_\_\_

Opmerkingen \_\_\_\_\_

**Handtekening schipper B**

**Situatietuatieschets**

Goed aangeven: 1 vaarsituatie; 2 vaarrichting vaartuigen; 3 positie vaartuigen op het moment van de aanvaring;  
4 verkeerstekens; 5 naam van het vaarwater; 6 windrichting; 7 windkracht


> 7 Bft	7 Bft	6 Bft	5 Bft	4 Bft	3 Bft	2 Bft	1 Bft	< 1 Bft
---------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	---------

**Handtekening schipper A**

\_\_\_\_\_

Akkoord situatie schets Nee Ja

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

**Handtekening schipper B**

\_\_\_\_\_

Akkoord situatie schets Nee Ja

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

## Vervolg Pleziervaartuigschade-aangifteformulier

Dit blad thuis invullen en direkt doorsturen aan Henskens Yachtverzekeringen (postbus 4 – 5256 ZG Heusden), mailen mag ook (schade@henskensyachtverzekering.nl) samen met pagina 1 en 2

### Aanvullende gegevens van Verzekeringnemer:

Naam \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  loondienst  zelfstandig  
Bankrekeningnummer \_\_\_\_\_

### Schadegegevens

Is deze schade al gemeld bij de verzekeraar  Nee  Ja dossiernummer \_\_\_\_\_

### Schadeoorzaak

Anders dan als aangegeven 1<sup>e</sup> pagina toedracht namelijk \_\_\_\_\_

Bij diefstal: braaksporen geconstateerd?  Nee  Ja, te weten \_\_\_\_\_

Zijn de goederen nog elders verzekerd?  Nee  Ja, bij \_\_\_\_\_

t.n.v. \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Geschat schadebedrag € \_\_\_\_\_ geschat door \_\_\_\_\_

Wanneer kan de schade worden opgenomen? \_\_\_\_\_

Waar kan de schade worden opgenomen \_\_\_\_\_

Naam Adres \_\_\_\_\_

Postcode/plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Werd het pleziervaartuig op een boottrailer, gekoppeld aan een auto, vervoerd?  Nee  Ja

WA verzekerd bij \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_ Kenteken \_\_\_\_\_

**Aangifte** (bij diefstal altijd aangifte doen bij de politie: bewijsstukken bijsluiten s.v.p.)

Aangifte gedaan bij de politie of andere instantie  Nee  Ja, op \_\_\_\_\_

bij registratienummer Naam aangever \_\_\_\_\_

Indien geen aangifte: reden \_\_\_\_\_

### Rechtsbijstandverzekering

Nee  Ja

Polisnummer \_\_\_\_\_ Maatschappij \_\_\_\_\_

### Aansprakelijkheid:

Wie is naar uw mening aansprakelijk \_\_\_\_\_

Waarom meent u dat \_\_\_\_\_

De bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst verstrekte persoonsgegevens en eventuele andere gegevens worden door de maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringbedrijf" is van toepassing. De volledige tekst van deze gedragscode kunt u bekijken/opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem van de in Nederland werkende verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op die registratie van toepassing.

Ondergetekende verklaart:

- Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Dit schadeformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan de Maatschappij te verstrekken mede om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- Bekend te zijn met de bepaling, dat bij onware opgave elk recht op uitkering vervalt.

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ handtekening

Ruimte voor eventuele toelichting schade-oorzaak \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_