

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

### verzekerde

naam																	M	V
voorletters					tussen-voegsel					geboortedatum	dag	maand	eeuw	jaar				
postcode					huisnummer													
straatnaam																		
woonplaats																		
Postbank- of bankrekeningnr					telefoonnummer													

### gegevens vaartuig

aankoopdatum																
soort vaartuig																
naam vaartuig																
bouwjaar																
zeil-/rompnummer																

### voorstuwingsinstallatie vaartuig

merk					soort installatie	<input type="checkbox"/> buitenboord	<input type="checkbox"/> inboord										
serie- + modelnr(s)																	
bouwjaar					PK/KW												

### gegevens volgboot

soort volgboot																	
merk volgboot					bouwjaar												

### voorstuwingsinstallatie volgboot

merk					aankoopdatum												
					bouwjaar												

### trailer

merk					bouwjaar												
------	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### schipper tijdens ongeval

naam																	
postcode					huisnummer												
straatnaam																	
woonplaats																	
telefoonnummer																	

GA NAAR BLAD 2 VOOR VERDERE INVULLING.

Unigarant N.V., postbus 50000 - 7900 RP te Hoogeveen, handelsregister nr 04023408. De verzekerde risico's worden gedragen door UVM Verzekeringsmaatschappij N.V..

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

### soort verzekering

WA  WA-plus  WA-basis casco  WA-uitgebreid casco

polisnummer

eigen risico €

### gebruik

toervaren  wedstrijden  zeezeilen  brandingzeilen

### schadegebeurtenis

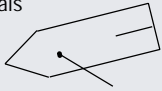
datum

plaats

land

korte omschrijving

graag de toedracht verduidelijken door een eenvoudig situatieschets waarbij bijv. de stand van de zeilen bij zeilschepen wordt aangegeven als



en de windrichting als



### tegenpartij

naam

postcode

huisnummer

straatnaam

woonplaats

telefoonnummer

Is betrokkene verzekerd?

 ja nee

polisnummer

verzekeringsmij

merk voertuig/vaartuig

kenteken auto

-

-

type voertuig/vaartuig

naam vaartuig

### politie

Is de politie ingeschakeld?

 nee ja direct later

procesverbaal/rapport opgemaakt?

 ja nee

postcode

huisnummer

straatnaam

woonplaats

GA NAAR BLAD 3 VOOR VERDERE INVULLING.

Unigarant N.V., postbus 50000 - 7900 RP te Hoogeveen, handelsregister nr 04023408. De verzekerde risico's worden gedragen door UVM Verzekeringsmaatschappij N.V..

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

documentcode

7 0 5 0

### getuige

naam																
postcode					huisnummer											
straatnaam																
woonplaats																
telefoonnummer																

### vakantie (invullen in geval van kosten voor vervangend vakantieverblijf)

periode met vaartuig	van					tot				
datum vaartuig bij reparateur					datum vaartuig gerepareerd					

### letsel (invullen in geval van ziekte of lichamelijk letsel)

zieke of gewonde naam																
postcode					huisnummer											
straatnaam																
woonplaats																
telefoonnummer																
soort letsel of ziekte																
verzekering	<input type="checkbox"/> ziekenfonds	<input type="checkbox"/> particulier	verzekeringsmij													
dekking particuliere verzekering	<input type="checkbox"/> ziekenhuis	<input type="checkbox"/> specialist	<input type="checkbox"/> huisarts	<input type="checkbox"/> apotheek	eigen risico €											
schade aangegeven	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee														

### schade (specificatie beschadigde/verloren gegane objecten)

omschrijving	aankoopprijs	koopdatum				herstelkosten (in hele euro's)
		dag	maand	eeuw	jaar	
1	€ . / -					€ . / -
2	€ . / -					€ . / -
3	€ . / -					€ . / -
4	€ . / -					€ . / -

### expertise

naam																
postcode					huisnummer											
straatnaam																
woonplaats																
telefoonnummer																

GA NAAR BLAD 4 VOOR VERDERE INVULLING.

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

documentcode

7 0 5 0

reparatie

datum

naam

postcode

huisnummer

straatnaam

woonplaats

telefoonnummer

N.B. Aankoop- c.q. reparatienota's en eventuele politieverklaringen bijvoegen s.v.p.

verklaring

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 schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader te overleggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken 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.

datum

2 0

handtekening

Aangifteformulier  
sturen naar:  
Unigarant N.V.  
Antwoordnr 400  
7900 VB Hoogeveen