|  |  |
| --- | --- |
|  | **Schade-aangifteformulier** |

Bovenkant formulier

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Casco | Aansprakelijkheid  |
|  |
|  | Polisnummer: |  |

 |

|  |
| --- |
| **Schadenummer:*(door verzekeraar toe te kennen)*** |
|  |
| ........................................................................ |
|  |
| Telefonisch gemeld d.d.:  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.** | **Verzekerde/belanghebbende:** |   |
|  |
|   | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|  |
|   | Heeft verzekerde/belanghebbende m.b.t dezeschade recht op aftrek BTW? |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.** | **Luchtvaartuig** |  |
|  |
|  | Merk + type |  |
|  | Registratie |  |
|  | MTOW |  |
|   | Was het luchtvaartuig bijaanvang van de vlucht luchtwaardig. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C.** | **Gezagvoerder:** |   |
|  |
|   | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|   | Bewijs van bevoegdheid: |  |
|   | Bevoegdheidverklaring(en): |  |
|   |           Geldig tot: |  |
|   | Medische verklaring: |

|  |  |
| --- | --- |
| Klasse I | Klasse II |

 |
|   |           Geldig tot: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |
|  |
|   | in dienst van bezitter, houder ofexploitant luchtvaartuig? |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D.** | **Passagier(s) en/of leerling:** |   |
|  |
| 1. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|  |
| 2. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|  |
| 3. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E.** | **Vluchtgegevens:** |   |
|  |
|  | Aard van de vlucht: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Privé :  | Zakelijk:  | Instructie:  |

 |
|  |
|  | Indien 'zakelijk', s.v.p. kopie vervoersvergunning ofontheffing meesturen, voorzover van toepassing. |
|  |
|   | Is er een vevoersbewijs afgegeven? |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |
|  | Zo ja, s.v.p. kopie meesturen. |
|  |
|  | Vluchtregels: |

|  |  |
| --- | --- |
| VFR : | IFR : |

 |
|   | Schade ontstaan tijdens: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **F.** | **Schadegegevens:** |   |
|  |
|  | Datum schadegebeurtenis: |  |
|  | Tijdstip: |  |
|  | Schade locatie: |  |
|  | Vlucht: | van   |
|   |   | naar  |
|  | Luchtvaartuig beschadigd aan: |  |
|  |
|  | Schade buiten luchtvaartuig aan: |  |
|  |
|   | Zijn er gewonden en/of doden? |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |
|   | Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld? |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |
|   | Zo ja, s.v.p. kopie meesturen. |  |
|  |
|   | Door wiens schuld, nalatigheid of onvoorzichtheid ontstond de schade? |
|  |
|  | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|   | Registratie ander luchtvaartuig: |  |
|   | Bij welke maatschappij verzekerd tegen aansprakelijkheid: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G.** | **Onstandigheden tijdens voorval:** |   |
|  |
|   | Windrichting en -sterkte: |  |
|   | Zicht: |  |
|   | Hoogte boven MSL / AGL: |  /  |
|  |
|   | S.v.p. kopieën van METAR en TAF m.b.t tijdstip van het schadevoorval meesturen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **H.** | **Slachtoffers eigen luchtvaartuig:** |   |
|  |
| 1. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|   | Geslacht: |

|  |  |
| --- | --- |
| Man:  |         Vrouw:  |

 |
|   | Leeftijd: |  |
|   | Beroep: |  |
|   | Aard letsel: |  |
|   | Ziekenhuis waarheen vervoerd: |  |
|  |
| 2. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|   | Geslacht: |

|  |  |
| --- | --- |
| Man:  |         Vrouw:  |

 |
|   | Leeftijd: |  |
|   | Beroep: |  |
|   | Aard letsel: |  |
|   | Ziekenhuis waarheen vervoerd: |  |
|  |
| 3. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|   | Geslacht: |

|  |  |
| --- | --- |
| Man:  |         Vrouw:  |

 |
|   | Leeftijd: |  |
|   | Beroep: |  |
|   | Aard letsel: |  |
|   | Ziekenhuis waarheen vervoerd: |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Slachtoffers buiten eigen luchtvaartuig:** |
|  |
| 1. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|   | Geslacht: |

|  |  |
| --- | --- |
| Man:  |         Vrouw:  |

 |
|   | Leeftijd: |  |
|   | Beroep: |  |
|   | Aard letsel: |  |
|   | Ziekenhuis waarheen vervoerd: |  |
|  |
| 2. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|   | Geslacht: |

|  |  |
| --- | --- |
| Man:  |         Vrouw:  |

 |
|   | Leeftijd: |  |
|   | Beroep: |  |
|   | Aard letsel: |  |
|   | Ziekenhuis waarheen vervoerd: |  |
|  |
| 3. | Naam: |  |
|   | Adres: |  |
|   | Postcode en woonplaats: |  |
|   | Telefoon: |  |
|   | Geslacht: |

|  |  |
| --- | --- |
| Man:  |         Vrouw:  |

 |
|   | Leeftijd: |  |
|   | Beroep: |  |
|   | Aard letsel: |  |
|   | Ziekenhuis waarheen vervoerd: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **J.** | **Relatie** |  |
|  |
|  | Staan één of meer van de slachtoffers in een bijzondererelatie tot de bezitter, houder en/of exploitantvan het luchtvaartuig? |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |
|  |
|  | Zo ja, wie en welke relatie (echtgenoot, werknemer,opdrachtnemer, gezinslid, enz)? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **K.** | **Toelichting** |  |
|  |
|  | Wilt u een uitgebreide toedrachtsomschrijving, zo mogelijk vergezeld van de situatieschets,meesturen? U kunt daartoe gebruik maken van het blad dat meegeprint wordt na het uitprinten vandit formulier. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.** | **Financiering** |   |
|  |
|  | Is uw luchtvaartuig gefinancieerd? |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zo ja, bij  , te  |
|  | Contractnr.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **M.** | **Politie** |   |
|  |
|  | Is er politie aanwezig geweest? |

|  |  |
| --- | --- |
| Ja : |         Nee : |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zo ja, politie te  , te  |
|  | Verbalisant(en)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Slotverklaring** |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebbenbeantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebbenverzwegen;
* dit schade-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappijte 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 en dat hij ermee op de hoogte is dat deverstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade en dat hetprivacyreglement van de Stichting CIS op die registratie van toepassing is.

Datum: Handtekening:............................................. (Met pen invullen na het uitprinten) |

**Situatietekening:**



**Toedrachtsomschrijving:**





Onderkant formulier