|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 deze schade recht op aftrek BTW? | |  |  | | --- | --- | | Ja : | Nee : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.** | **Luchtvaartuig** |  |
|  | | |
|  | Merk + type |  |
|  | Registratie |  |
|  | MTOW |  |
|  | Was het luchtvaartuig bij aanvang 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 of exploitant 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 of ontheffing 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 bijzondere relatie tot de bezitter, houder en/of exploitant van 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 van dit formulier. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.** | **Financiering** |  |
|  | | |
|  | Is uw luchtvaartuig gefinancieerd? | |  |  | | --- | --- | | Ja : | Nee : | |

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

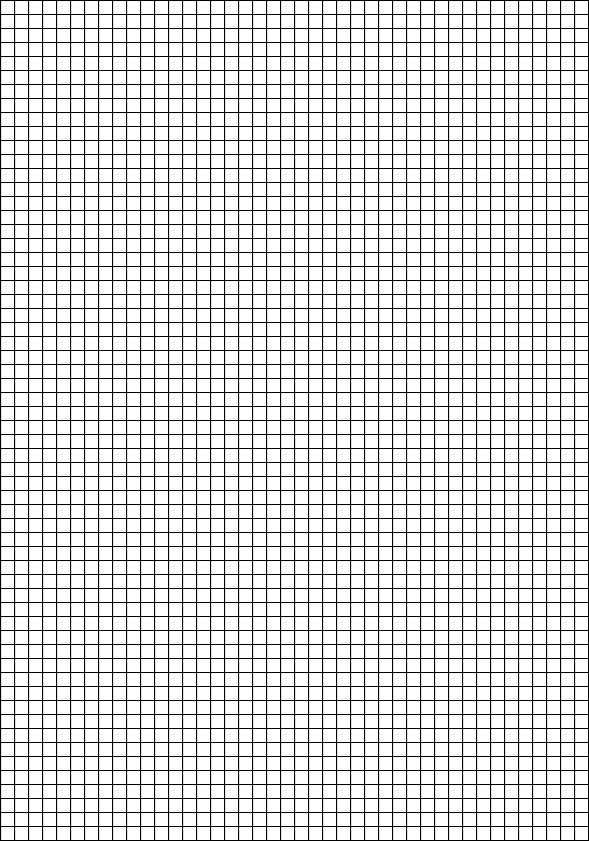
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **M.** | **Politie** |  |
|  | | |
|  | Is er politie aanwezig geweest? | |  |  | | --- | --- | | Ja : | Nee : | |

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

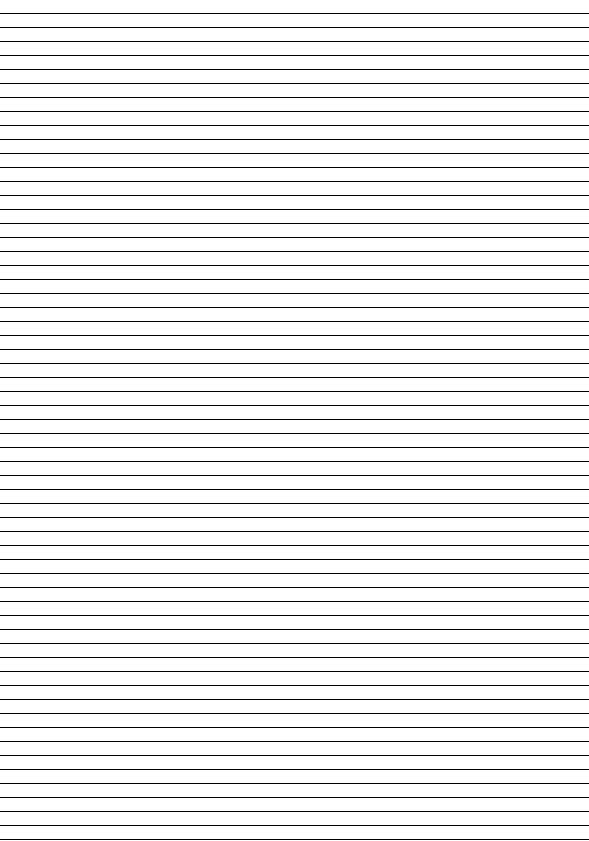
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Slotverklaring** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen; * dit schade-aangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken 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 en dat hij ermee op de hoogte is dat de verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatiesysteem Schade en dat het privacyreglement van de Stichting CIS op die registratie van toepassing is.   Datum:   Handtekening:    ............................................. (Met pen invullen na het uitprinten) |

**Situatietekening:**



**Toedrachtsomschrijving:**





Onderkant formulier