

# AANGIFTE VAN SCHADE

(onmiddelijk op te sturen naar Allianz Global Assistance)

**Fietsverzekering**

Onvolledig ingevulde formulieren  
vertragen de afhandeling

Dossiernummer : .....

Global Assistance



Zwaluwenstraat 2 - 1000 Brussel  
Tel. +32 2 290 64 11 - Fax +32 2 290 64 19

**1.** Naam **verzekerde** : .....

Voornaam : .....

Geboortedatum : ..... / ..... / .....

Beroep : .....

Adres : .....

.....

Tel. (tijdens kantooruren) : .....

**2. Betaling**

Schadelijders verklaren zich akkoord met het feit dat de  
Eventuele vergoedingen betaald worden aan :

.....

**IBAN:** .....

**SWIFT/BIC:** .....

Handtekening verzekerde	Handtekening agent
.....	.....

**3. Bemiddelaar :**

Naam : .....

Adres : .....

.....

Agentnummer : .....

**4. Polisnummer :** .....

**5. Type fiets :**

Stadsfiets

Racefiets

ATB/MTB

E-bike (pedelec)

**6. Voorval :**

Datum : ..... / ..... / .....      uur : ..... u .....

Plaats : .....

.....

**a)** Duidelijke omschrijving van de omstandigheden : .....

.....

.....

.....

**b)** Waar bevond U zich op het ogenblik van het voorval ? .....

.....

.....

**c)** Zijn er getuigen van het voorval ?

nee

ja :   Naam           .....

          Voornaam : .....      .....

          Adres :               .....                      .....

          Tel. n°. (tijdens kantooruren) .....                      .....

**d)** Omschrijving van de schade aan de fiets : .....

## 7. Vaststellingen :

Aangifte bij politie:

nee

ja : naam Politie : .....

adres : .....

N° P.V. : .....

datum van aangifte : ..... / ..... / ..... uur : ..... u .....

---

## 8. Verzekeringen

Is uw fiets ook elders verzekerd ? :

nee

ja : verzekeringsmaatschappij : .....

polisnummer : .....

---

## 9. Bij te voegen documenten

Bij punt :

6 : originele aankoopbewijzen van de fiets, accessoires én slot

(bv. oorspronkelijke facturen, bankrekeningafschriften, afrekeningen van kredietkaarten)

6 d) : bij beschadiging : bestek van de schade en de eventuele herstelling

7 : PV van de politie

---



**b) Nom et prénom du sinistré :**

objet, marque, type, couleur	montant d'achat	date d'achat	magasin d'achat		mode de paiement
			nom	commune	
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			
		..... / ..... / .....			

Les sinistres déclarent avoir répondu aux questions ci-avant en tout honnêteté. La Cie AGA International S.A. – Belgian branch est automatiquement déliée de toutes ses obligations en cas d'omission de inexactitudes intentionnelles.

Signature des assuré(e)s, précédée de 'lu et approuvé'

Date : ..... / ..... / .....