



**Head Office** Louizalaan 85  
B- 1050 Brussel  
Belgium  
**Head Office** +31 (0)78 67 690 00  
**Leasing insurance** +32 (0)47 68 821 88  
**Administration** +32 (0)47 68 821 88  
**MGA Business** volmachtbeheer@industrialinsurancegroup.eu  
**Accounting** boekhouding@industrialinsurancegroup.eu  
**Billing** facturen@industrialinsurancegroup.eu  
**RPR Brussel** 0863.179.145  
**FSMA membership** 100460  
**Bank accounts** ING Belgium IBAN / SEPA: BE35 3630 0902 0737

## Schadeformulier

Naam assurantieadviseur: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Mobiel: \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_

Is er recht op aftrek btw?  Ja  Nee

Is deze schade al gemeld?  
Zo ja, wanneer en aan wie: \_\_\_\_\_

Bent u elders tegen deze  
schade verzekerd?  Nee  Ja, bij;

Maatschappij: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Schadedatum: \_\_\_\_\_

Adres van de schade: \_\_\_\_\_

Zijn er sporen van braak? \_\_\_\_\_

Heeft u reeds aangifte gedaan?  Nee  Ja, proces-verbaal bijvoegen a.u.b.

Oorzaak/omschrijving van de schade:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gegevens beschadigde en/of vermiste voorwerpen:

Merk/type/naam:	Aankoopdatum	Aankoopbedrag	Schadebedrag
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____