

Digitaal schade aangifteformulier VNG VrijwilligersPolis

Verzekeringnemer

Contractnummer	284698
Naam gemeente	Gemeente Papendrecht
Contactpersoon	
Adres	Postbus 11
Postcode en vestigingsplaats	3350 AA Papendrecht
E-mail	vrijwilligers@papendrecht.nl
Telefoonnummer	078 – 641 89 11
(Post)bankrekeningnummer	

Benadeelde

1 Contactgegevens benadeelde

invullen door benadeelde vrijwilliger

Naam vrijwilliger	
Adres	
Postcode en vestigingsplaats	
E-mail	
Telefoonnummer	
(Post)bankrekeningnummer	

Naam organisatie	
Contactpersoon organisatie	
Postcode en vestigingsplaats	
E-mail	
Telefoonnummer	

2 Verzekeringsvorm

Indien bekend graag aankruisen welke verzekering van toepassing is

<input type="checkbox"/>	Ongevallenverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Persoonlijke Eigendommenverzekering
<input type="checkbox"/>	Aansprakelijkheidsverzekering voor Vrijwilligers
<input type="checkbox"/>	Aansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Verkeersaansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering voor Rechtspersonen
<input type="checkbox"/>	Rechtsbijstandsverzekering voor Vrijwilligers

3 Schadebedrag in EURO'S - indien bekend -

--

4 Omschrijving gebeurtenis/schade of eventueel opgelopen letsel

--

5 Bijlage(n)

Sluit -indien mogelijk- bewijsstukken bij zoals foto's of aansprakelijkstellingen.
Stuur dit formulier naar: vrijwilligers@papendrecht.nl.