



Industrial Insurance Group Belgium NV - SA®

## Schadeformulier

Assurantietussenpersoon: \_\_\_\_\_

Contactpersoon: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Is er recht op aftrek btw?  Ja  Nee

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

Geschat schadebedrag: \_\_\_\_\_

Korte omschrijving schade:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_