

SCHADEAANGIFTEFORMULIER HOOR PROTECTIE PLAN

De instructies op dit formulier graag nauwkeurig opvolgen en dit formulier duidelijk invullen en opsturen naar schade@synckcompany.nl

1 Gegevens verzekeringnemer en polis

Polisnummer _____
Ingangsdatum polis _____
Naam verzekeringnemer _____
Adres _____
Postcode/Woonplaats _____
Naam contactpersoon _____
Telefoonnummer _____
E-mail adres _____

2 Gegevens gehoorapparatuur (waarop de schade betrekking heeft)

Soort _____
Merk/Type _____
Serie-/Machine nummer _____
Aanschafprijs _____
Aanschafdatum _____

3 Gegevens schade

Schadedatum _____
Tijdstip _____
Schadelocatie _____

Wat voor schade betreft het? (graag aankruisen wat van toepassing is):

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> schade | <input type="checkbox"/> verlies |
| <input type="checkbox"/> diefstal | <input type="checkbox"/> beroving |
| <input type="checkbox"/> inbraak | |
| <input type="checkbox"/> anders, namelijk: | |

Wij kunnen alleen compleet ingevulde schadeformulieren in behandeling nemen.

Stuurt u ons ook alle stukken zoals:

- uw aankoopnota('s);
- bij verlies een bewijs van aangifte van verlies op www.verlorenofgevonden.nl en bij inbraak, diefstal of beroving een politierapport;
- eventueel ook een bewijs van aangifte bij een hotel, vervoersonderneming en dergelijke indien van toepassing;
- foto's van de schade.

Een juist en volledig ingevuld schadeformulier voorkomt vertraging in de schadeafwikkeling.

Aldus naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld:

Plaats:

Datum:

Handtekening verzekerde:

Dit formulier inclusief benodigde stukken opsturen naar schade@synckcompany.nl