



## Schadeaangifteformulier Schadeverzekering Werknemers (SVW)

### 1. Verzekeringsgegevens

Polisnummer \_\_\_\_\_

Naam verzekeringnemer/werkgever \_\_\_\_\_

### 2. Werknemer (bestuurder)

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Adres (géén postbus) \_\_\_\_\_

Postcode en plaats \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Telefoon privé \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

Telefoon zakelijk \_\_\_\_\_

### 3. Oorzaak/toedracht schade

Schadedatum \_\_\_\_\_

Adres van de gebeurtenis \_\_\_\_\_

Is de arbeidsinspectie ingeschakeld?  Ja  Nee

Is er een ongevallenrapport opgemaakt?  Ja  Nee

Wie is er aansprakelijk voor de schade en waarom \_\_\_\_\_

Omschrijving van de toedracht (indien nodig een situatieschets bijvoegen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Indien sprake is van een aanrijding (met een wederpartij) verzoeken wij de werknemer een kopie van het Europees Schadeformulier bij te voegen.*

### 4. Gegevens motorrijtuig

**(Alleen invullen indien bij de schadegebeurtenis een motorrijtuig van verzekerde is betrokken)**

Merk en type \_\_\_\_\_

Kenteken/verz. plaat \_\_\_\_\_

Geschat schadebedrag € \_\_\_\_\_

geschat door \_\_\_\_\_

Verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Is er een elders lopende verzekering waar deze schade op gedekt zou kunnen zijn?  Ja  Nee

Is deze schade bij de maatschappij gemeld?  Ja  Nee Referentienummer \_\_\_\_\_

## 5. Algemeen

Waar kwam de werknemer vandaan en waar was hij/zij op weg naartoe?

---

---

---

Was er sprake van woon-werkverkeer?  Ja  Nee

Beschikt de werkgever over bedrijfsvoertuigen, of is het gebruikelijk dat de werknemer gebruik maakt van zijn/haar eigen voertuig?

---

---

---

Indien er een bedrijfsvoertuig ter beschikking staat, waarom werd daar geen gebruik van gemaakt?

---

---

---

Wordt er indien gebruik wordt gemaakt van het eigen voertuig een kilometervergoeding betaald? Zo ja, hoeveel en welke kosten die-nen daarmee gedekt te zijn?

---

---

---

Hoeveel bedraagt de totale kilometervergoeding van de werknemer/ster op jaarbasis?

€ \_\_\_\_\_

Ontvangt de werknemer/ster een reisurevergoeding?

Ja  Nee

Werden in opdracht van de werkgever collega's vervoerd?

Ja  Nee

## 6. Ondertekening

**Verzekeringnemer/werkgever**

**Werknemer (bestuurder)**

Naam

Naam

---

---

Handtekening

Handtekening

---

---

**Bij digitale aanvraag**

Sla dit ingevulde pdf-document op en stuur het als bijlage naar [schade@boval.nl](mailto:schade@boval.nl)