



In te vullen door de schadelijdende partij

1. Meldingsdatum: _____ **Datum en tijdstip schade:** _____

2. Gegevens schadelijdende partij

Naam: _____

Adres: _____

PC/Woonplaats: _____

E-mail: _____ telefoon: _____

3. Gegevens beschadiging

4. Gegevens (vermoedelijke) oorzaak

5. Gegevens (vermoedelijke) veroorzaker

6. Indicatie herstelkosten (indien mogelijk offerte/factuur van de kosten toevoegen)

Handtekening: _____

Dit formulier dient zo spoedig mogelijk na het constateren van de schade volledig ingevuld te worden opgestuurd naar:
Avenue2, afdeling Schade, postbus 4379, 6202 VB Maastricht