BAMPS EURASSUR VERZEKERINGEN

KLACHTAFSTAND SCHADEGEVAL

ALGEMENE GEGEVENS

Naam PARTIJ A:…….

POLISNUMMER:…….

Naam PARTIJ B: …….

POLISNUMMER:……

Datum SCHADEGEVAL: ……./……../……

REGELINGSVOORSTEL

Ondergetekende …… (A) verklaart hierbij de som van ……..... € ontvangen te hebben van …….. (B)

Deze betaling gebeurt tot slot van alle rekening voor het schadegeval van ……/……/……

In tweevoud opgemaakt.

Datum : . . . / . . . / . . . .

Plaats : .....

Handtekening PARTIJ A,

Handtekening PARTIJ B,