

## SCHADEFORMULIER

Invullen en aankruisen s.v.p.

Gegevens verzekeringnemer:

Naam :

Adres :

Postcode/Plaats :

Tel. Bereikbaar op :

Geboortedatum :

Schade betreft:

- 1x otoplastiek links inclusief filter
- 1x otoplastiek rechts inclusief filter
- beide otoplastieken
- 1x filter
- 2x filter

Is er aangifte gedaan bij de politie?

- JA, kopie van het proces verbaal meesturen
- NEE, waarom niet?

.....

Bent u elders tegen verlies of diefstal verzekerd?

- JA, bij welke maatschappij?

.....

- NEE

Korte omschrijving van het voorval inclusief datum

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ondergetekende verklaart dat de door haar/hem verstrekte gegevens juist en volledig zijn

Datum: .....

Handtekening:.....

**NB: Samen met het schadeformulier het Garantie Plus Certificaat en een kopie van een geldig legitimatiebewijs naar Alpine® Gehoorbescherming Soesterberg opsturen.**