

Schade-aangifteformulier

Zonnepanelenverzekering

Wilt u dit formulier zo volledig mogelijk invullen en retourneren aan:

claims@solarif.com

Heeft u vragen, neem contact op met de afdeling Claims.

Telefoonnummer: +31 (0)26 711 5050

Contactgegevens verzekeringnemer

Verzekeringnemer:

Contactpersoon:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Land:

Telefoonnummer:

Email:

Polisnummer:

Rekeningnummer:

Naam

assurantieadviseur:

Contactgegevens gedupeerde *** Als verzekeringnemer ook gedupeerde is dan onderstaande leeglaten*

Naam gedupeerde:

Contactpersoon:

Risico Adres:

Postcode:

Plaats:

Land:

Telefoonnummer:

Email:

Contactgegevens installateur

Bedrijf:

Contactpersoon:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Land:

Telefoonnummer:

Email:

Schadegegevens

Risico Adres:

Postcode:

Plaats:

Land:

Schadedatum: _____ (dd-mm-jjjj)

Melddatum: _____ (dd-mm-jjjj) *

Installatiedatum: _____ (dd-mm-jjjj)

Geschat schade bedrag: € _____.

Schade oorzaak:

* Met de melddatum bedoelen wij de datum waarop u de schade aan ons heeft gemeld.

Soort schade

- ☐ Blikseminslag
- ☐ Overspanning
- ☐ Diefstal
- ☐ Brand
- ☐ Vandalisme
- ☐ Constructieschade
- ☐ Stormschade
- ☐ Anders nl. _____

Omschrijving van de schade: _____

Bewijsstukken

Alle bewijsstukken dienen in zijn geheel in ons bezit te zijn voordat we de schade in behandeling nemen.

Let op: Beschadigde onderdelen dienen bewaard te blijven voor expertise.

- ☐ Digitale foto's
- ☐ Inspectierapport installateur
- ☐ Meetrapport productieverlies *
- ☐ Offerte en/of reparatiefactuur
- ☐ Politierapport *
- ☐ Draagkrachtmeting dak *
- ☐ Getekende offerte / Opdracht plaatsing zonnepanelen
- ☐ Kopie onderhoudscontract *

* Indien van toepassing

Is de schade hersteld?

☐ Nee ☐ Ja

Indien ja, wanneer is de schade hersteld: _____ (dd-mm-jjjj)

Is de schade elders gedekt?

☐ Nee ☐ Ja

Indien ja, waar: _____

Wat voor soort verzekering:

Polisnummer:

Zijn er noodvoorzieningen toegepast?

☐ Nee ☐ Ja

Indien ja, welke: _____

Productieverlies

Is er door de schade productieverlies opgetreden:

☐

Nee

☐

Ja

Eerste dag dat Productieverlies optrad:

_____ (dd-mm-jjjj)

Wanneer heeft u Solarif genotificeerd:

_____ (dd-mm-jjjj)

Welke dag is de installatie weer volledig operationeel:

_____ (dd-mm-jjjj)

Over welk vermogen is het Productieverlies opgetreden *:

_____ kWh

Verkoop prijs per kWh *:

Subsidies/Groencertificaten/belasting voordeel*:

Totaal verlies:

_____ €

*Voor een snelle schadeafhandeling vragen wij u documentatie bij te voegen die deze hoeveelheden ondersteunt (bv. een uitdraai van uw monitoringssysteem).

Slotverklaring

De ondergetekende:

- Verklaart kennis te hebben genomen van de inhoud van dit formulier;
- Verklaart bovenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Geeft toestemming aan Solarif Insurance B.V. of haar gemachtigde vertegenwoordigers bestanden en/of informatie (waaronder afgenomen verklaringen) die relevant zijn met betrekking tot de afhandeling van de schade of het recht op verhaal van de verzekeraar te achterhalen bij personen en/of entiteiten.
- Geeft toestemming aan Solarif Insurance B.V. om de persoonlijke gegevens van de Verzekerde (vastgelegd in dit formulier of op een andere manier verkregen) te gebruiken of vrij te geven aan personen/organisaties die verbonden zijn aan Solarif Insurance B.V., onze opdrachtgever of aan een derde partij (binnen of buiten Nederland, waaronder herverzekeraars, schade-experts, branche organisaties en andere organisaties die relevante diensten verlenen voor de verzekeringswereld) met als doel deze schade te verwerken;
- Begrijpt dat het invullen en opsturen van dit schadeformulier onder geen beding inhoud dat Solarif Insurance B.V. aansprakelijkheid erkent;
- Begrijpt en keurt goed dat een fotokopie van deze machtiging net zo geschikt en geldig als het origineel wordt beschouwd.

Plaats en datum

Handtekening

