**Solarif Insurance**

**-**

**Schade-aangifteformulier**

**Schade-aangifteformulier**

Zonnepanelenverzekering

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

Solarif Insurance B.V.

t.a.v. Afdeling Claims

Postbus 4192

6803 ED Arnhem

Nederland

U kunt er ook voor kiezen een digitaal kopie op te sturen naar:

Claims@solarif.com

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

Telefoonnummer: +31 (0)26-711 50 55

e-mail: claims@solarif.com

**Contactgegevens verzekeringsnemer**

|  |  |
| --- | --- |
| Verzekeringsnemer: |       |
| Contactpersoon: |       |
| Adres: |       |
| Postcode: |       |
| Plaats: |       |
| Land: |       |
| Telefoonnummer: |       |
| Email: |       |
| Polisnummer: |       |
| Rekeningnummer: |       |
| Naam assurantieadviseur: |       |
|  |  |

**Contactgegevens gedupeerde \***

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***\* Als verzekeringsnemer 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 Solar 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 Solar 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 Solar 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 Solar Insurance B.V. aansprakelijkheid erkend;
* Begrijpt en keurt goed dat een fotokopie van deze machtiging net zo geschikt en geldig als het origineel wordt beschouwd.

Plaats en datum Handtekening