

Schadeformulier

Algemene gegevens

Naam cliënt: _____
Cliëntnummer: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Tel.nummer: _____
Datum schade: _____

Naam betrokken medewerker:

Omschrijving schade _____
Waarde beschadigd voorwerp: € _____
Bank/gironummer: _____
Ten name van: _____
Plaats: _____

Als bijlage stuurt u mee: de aankoopbon als bewijsmateriaal.

Adresgegevens:

Allround zorg
T.a.v. Schadeadministratie
Kerkewijk 81^e
3901 EE Veenendaal