

**Inventarisatieformulier Schadeverzekeringen:**

Fax naar 074-2559091 of e-mail: info@soluna.nl

**Uw persoonlijke gegevens:**

Naam :	Geslacht: M/V	Burg.staat :
Adres :	Postcode:	Woonplaats :
Geb.datum :	Geb. datum partner:	Leeftijden kinderen:
Telefoon :	E-mail:	

**Uw huidige schadeverzekeringen:**

Maatschappij:		
Verzekering: <b>Opstal</b>	Polisnummer:	Dekking:
Verz.bedrag:	Jaarpremie:	

Maatschappij:		
Verzekering: <b>Inboedel</b>	Polisnummer:	Dekking:
Verz.bedrag:	Extra kostbaarheden:	Jaarpremie:

Maatschappij:		
Verzekering: <b>Aansprakelijkheid</b>	Polisnummer:	Dekking:
Verz.bedrag:	Jaarpremie:	

Maatschappij:		
Verzekering : <b>Rechtsbijstand</b>	Polisnummer:	Dekking:
incl motorrijtuigen?: ja/nee	incl.woonhuis?: ja/nee	Jaarpremie:

Maatschappij:		
Verzekering : <b>Reisverzekering</b>	Polisnummer:	Jaarpremie:
incl. werelddekking?: ja/nee	incl. wintersport?: ja/nee	incl. annulering?:ja/nee

Maatschappij:		
Verzekering : <b>Motorrijtuig</b>	Polisnummer:	Merk:
Model:	Kenteken:	Gewicht:
Kilometer p/jr:	Bouwjaar:	BM trede:
BM percentage: %	Brandstof:	Eigen risico:
WA / WA plus / all risk:	Jaarpremie:	