

BTW formulier

**Schadegeval**

Schadedatum: ……………………………………………………………………………………………………

Referentie verzekeringsmaatschappij:………………………………………………………………..

**Verzekeringsnemer**

Naam:…………………………………………………………………………………………………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………

Wat is uw hoofdberoep?........................................................................................

Bent u onderworpen aan de BTW? (aanvinken wat past)

□ ja + **invullen** BTW-nr:…………………………………

□ neen

Hebt u recht, wat het beschadigde goed betreft, de BTW af te trekken? (aanvinken wat past)

□ ja + **invullen** welk percentage dat aftrekbaar is: ……… %

□neen

Gebruik van het beschadigde goed (aanvinken wat past):

□privé-gebruik □ gemengd gebruik

□beroepsgebruik

Ondergetekende bevestigt dat de hierboven vermelde inlichtingen juist en

correct zijn.

Gedaan te ………………………………………….. op ……………………………………………………….

Handtekening verzekerde:………………………………………………………………………………….