

Schadeaangifte ADMB Omnifisc

Gegevens verzekeringnemer

Naam:
Adres:
.....
Tel:

Gegevens polis

Polisnummer:
Aanvangsdatum:

Gegevens schade

Datum ontvangst brief FOD financiën inzake aangekondigde controle:
(kopie van de brief FOD financiën in bijlage voegen aub)
Bent u btw-plichtige met (schrappen wat niet past):
Volledige recht op aftrek?
Gedeeltelijk recht op aftrek? Hoeveel %:

Gegevens accountant of boekhouder

Naam:
Adres:
.....
Tel:

Gedaan te op

Handtekening, naam en functie

U mag de ingevulde aangifte terugbezorgen aan :
ADMB Verzekeringen nv
Jan Breydellaan 107
8200 St-Andries (Brugge)
Tel: 050/47 49 47
Fax: 050/47 49 59
Email: info@admbverzekeringen.be