

# Schadeformulier Ongevallen

Tussenspersonennummer: \_\_\_\_\_

Schadenummer: \_\_\_\_\_

Relatienummer: \_\_\_\_\_

Schadenummer Nh1816: \_\_\_\_\_

## Soort verzekering

Ongevallen  Ongevallen in-/opzittenden

## Verzekeringnemer

Naam en adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Beroep / bedrijf: \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

### 1.

Waar en wanneer vond het ongeval plaats? .. - .. - 20 .. Uur: \_\_\_\_\_  vm  nm

Plaats (eventueel staatnaam) waar het ongeval gebeurde: \_\_\_\_\_

### 2.

Wat was de oorzaak van het ongeval? A.u.b. omschrijving van de toedracht:

(Zo nodig een *situatieschets of toelichting in een aparte bijlage toevoegen*). \_\_\_\_\_

### 3.

Wanneer is het ongeval gebeurd?  Tijdens beroep  Buiten beroep  Tijdens motorrijden

Tijdens beroepsmatig gebruik van houtbewerkingmachines

### 4.

Waarmee was verzekerde bezig toen het ongeval gebeurde? \_\_\_\_\_

### 5.

Was verzekerde op het tijdstip van het ongeval onder invloed van alcohol,

soft- of harddrugs of enig ander geestverruimend middel?  Ja  Nee Zo ja, welk middel? \_\_\_\_\_

### 6.

Waaruit bestaat het letsel? \_\_\_\_\_

### 7.

Wie veroorzaakte het ongeval? Graag volledige naam en adres vermelden: \_\_\_\_\_

### 8.

Waren er motorvoertuigen bij betrokken?  Ja  Nee

Zo ja, graag kentekens, naam en adres bestuurder(s) noteren: \_\_\_\_\_

### 9.

Indien van toepassing, van welk voertuig maakte verzekerde gebruik? Kenteken: \_\_\_\_\_

Aantal inzittenden ten tijde van het ongeval: \_\_\_\_\_

Werd gebruik gemaakt van veiligheidsgordels ten tijde van het ongeval?  Ja  Nee

Staat er meer dan één kenteken op naam van verzekerde?  Ja  Nee

### 10.

Wie waren getuige van het ongeval? Volledige naam en adres: \_\_\_\_\_

