

Schadeformulier Ongevallen

Tussenpersoonnummer: _____
Schadenummer: _____

Relatienummer: _____
Schadenummer Nh1816: _____

Soort verzekering

Ongevallen Ongevallen in-/opzittenden

Verzekeringnemer

Naam en adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Beroep / bedrijf: _____
Ibanr.: _____

Geboortedatum: _____
Telefoon: _____
E-mail: _____
Polisnr.: _____

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:

11.

Op welk politiebureau en wanneer werd proces-verbaal of rapport opgemaakt?
(Alstublieft proces-verbaal van aangifte bijvoegen).

.. - - 20 ..

12.

Zijn er over de ongevalsgebeurtenis of -voorval feiten of omstandigheden te melden die voor de verzekeraar van belang kunnen zijn?

Ja Nee

Zo ja, wilt u die in een aparte bijlage toelichten.

Persoonsgegevens

Bij de behandeling van de schademelding verwerken wij persoonsgegevens die nodig zijn voor het uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. De verkregen persoonsgegevens kunnen ook worden verwerkt door derden die ons hierbij ondersteunen.

De gegevens met betrekking tot de schademelding kunnen worden ook uitgewisseld met de Stichting CIS te Zeist, met als doel het beoordelen en beheersen van risico's en het beheersen en tegengaan van verzekeringscriminaliteit. Als u hier meer over wilt lezen dan kan dit op de website van de Stichting CIS.

Meer algemene informatie over de manier waarop wij omgaan met persoonsgegevens en uw rechten ten aanzien van de verwerking van persoonsgegevens vindt u in de privacy-verklaring op onze website. Op de verwerking van persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl).

Ondergetekende verklaart

- de vragen en opgaven in dit schadeformulier naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;

- dit schadeaangifteformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Handtekening

Plaats

Datum

In te vullen door de verzekeringsadviseur

Is dit voorval reeds gemeld bij de maatschappij?

Ja Nee

Schriftelijk

Telefonisch

Datum:

Bijlage(n):

Bewijs van aangifte

Uit te keren aan:

Toelichting:

Handtekening

Plaats

Datum