

Aangifteformulier bij schade – Ongevallen

Polisnummer _____

Schadenummer _____

Verzekeringnemer _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Bankrekeningnummer _____

A. Algemene vragen

Datum en tijdstip schade _____ Tijdstip _____

Plaats en adres van de schade _____

Bij welke instantie is aangifte gedaan _____

Omschrijving van de toedracht _____

B. Vragen bij melding op ongevallenverzekering

1. Wie is de getroffene?

Naam _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Geboortedatum _____

Beroep _____

Dienstverband Ambtsdragers, functionarissen en/of personeel
 Vrijwilliger

2. Wat is er gebeurd?

Datum en tijdstip ongeval _____ Tijdstip _____

Plaats van het ongeval _____

Beschrijving van het letsel _____

Oorzaak van het ongeval _____

3. Getuige(n) van het ongeval

Naam _____

Adres _____

E-mail adres _____

4. Door welke artsen wordt getroffene thans behandeld?

Naam huisarts _____

Adres huisarts _____

E-mail adres huisarts _____

5. Wie is aansprakelijk gesteld?

Naam _____

Waar is de aansprakelijke partij verzekerd? _____

Polisnummer _____

6. Is de getroffene ook elders verzekerd?

Zo ja, bij welke maatschappij(en)

Polisnummer

7. Welke (politie) instantie maakte het proces-verbaal of rapport op?

8. Welke mededelingen kunt u nog doen die voor de beoordeling van het ongeval van belang zijn?

Het schadeaangifteformulier is naar beste weten en overeenkomstig de waarheid ingevuld.

Plaats

Datum

Handtekening

Versturen