



Schadeformulier ongevalleverzekering

Algemeen

Polisnummer:

Schadenummer:

Is de schade al gemeld?

Nee

Ja, d.d.

bij:

Uw gegevens

Naam:

Man

Vrouw

Bedrijf

Straatnaam en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer privé:

Telefoonnummer werk:

E-mailadres:

Rekeningnummer (IBAN):

(verplicht)

Recht op aftrek:

Bent u elders voor deze

schade verzekerd?

Nee

Ja, bij:

Polisnummer:

Schade

Schadedatum:

tijd:

Plaats/adres schade:

Omschrijving van de toedracht:

(indien nodig een toelichting op een los blad toevoegen)

Wie is het ongeval overkomen?

Naam:			
	Man	Vrouw	
Straatnaam en huisnummer:			
Postcode en woonplaats:			
Telefoonnummer privé:			
Telefoonnummer werk:			
E-mailadres:			
Rekeningnummer (IBAN):			
(verplicht)			

Aangifte (graag proces-verbaal/bewijs aangifte bijvoegen)

Is politieaangifte gedaan?	Nee	Ja
Datum aangifte:		
Op welk bureau:		

Getuigen

Zijn er getuigen?	Nee	Ja, volledige naam en adres:

Situatie voor het ongeval

(van de verzekerde die het ongeval is overkomen)

Had u voor het ongeval een chronische ziekte en/of lichamelijk letsel of geestelijk gebrek?

Nee	Ja, graag toelichten:

Bent u eerder arbeidsongeschikt geweest en/of heeft u eerder een ongeval gehad?

Nee	Ja
Zo ja, graag toelichten en daarbij vermelden wanneer het ongeval heeft plaatsgevonden, wat de gevolgen waren en of u daar nog steeds last van heeft en/of in welke mate u arbeidsongeschikt bent geweest en waarom?	

(indien nodig een toelichting op een los blad bijvoegen)

Welk letsel heeft u opgelopen als gevolg van het ongeval?			
Waar bevindt u zich?	Thuis	Ziekenhuis	Elders, namelijk:

Wanneer bent u voor het eerst naar de dokter gegaan voor de behandeling van de gevolgen van het ongeval? Datum:

Huisarts

Specialist

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Arbeidsongeschiktheid (indien verzekerd)

Wat is uw beroep?

Waaruit bestaan uw werkzaamheden?

Bent u:

Volledig arbeidsongeschikt

Gedeeltelijk arbeidsongeschikt, namelijk:

%

Sinds:

Verhaal

Kan de schade verhaald worden op een ander?

Nee

Ja, volledige naam en adres:

Waarom meent u dat?

Verzekerd voor de schade?

Nee

Ja, bij:

Polisnummer:

Ondertekening

Wij behandelen uw persoonlijke gegevens zorgvuldig. We doen dit volgens de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. U kunt de gedragscode lezen op de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl.

Wij wisselen uw schade- en verzekeringsgegevens uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Deze stichting gebruikt de gegevens om fraude te voorkomen en risico's voor verzekeraars te beperken. In het privacyreglement van deze stichting staat hoe wij en de stichting met uw gegevens moeten omgaan. Meer informatie vindt u op de website www.stichtingcis.nl.

Soms schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren, die te maken hebben met de uitvoering van de overeenkomst die wij met u hebben. Met deze bedrijven hebben wij afspraken gemaakt om zorgvuldig met uw gegevens om te gaan, zodat uw privacy gewaarborgd blijft. Als wij informatie over uw gezondheid of strafrechtelijk verleden verwerken, dan houden wij ons aan de regels die daarvoor gelden.

Ondergetekende verklaart:

- de vragen juist en naar waarheid te hebben beantwoord en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade heeft verzwegen;
- dit schadeaangifteformulier en eventuele andere aanvullende gegevens aan de verzekeringsmaatschappij te verstrekken, om het recht op uitkering vast te stellen en de omvang van de schade vast te stellen;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- bekend te zijn met de bepaling dat bij het opzettelijk invullen van onjuiste informatie of verzwijgen van informatie elk recht op uitkering gedeeltelijk dan wel geheel kan vervallen.

Plaats

Datum

Handtekening

Het ingevulde formulier kunt u sturen naar de schade afdeling van Aevitae: schade@aevitae.com