

Melding ongeval

- ▶ Vul alle van toepassing zijnde vragen zo volledig mogelijk in, dit voorkomt vertraging bij de schadebehandeling.
- ▶ Bij voorkeur ontvangen wij uw aangifte met stukken per e-mail. Stuur de melding per mail aan **schadebox@schoutenzekerheid.nl**.
- ▶ Uiteraard is het ook mogelijk uw melding per post te sturen: Schouten Zekerheid, postbus 8798, 3009 AT Rotterdam.
- ▶ Stuur eventuele verklaringen, aktes en andere bewijsstukken altijd direct mee.
- ▶ Vul het formulier duidelijk leesbaar, in blokletters in.
- ▶ Zorg ervoor dat u na invulling het formulier ook ondertekent. Ongetekende formulieren kunnen wij niet in behandeling nemen.

Polisnummer:

Verzekeringnemer:

Contactpersoon:

Adres:

Plaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

IBAN

Verzekerde

Verzekerde/ werkknemer:

Adres:

Plaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer privé:

Telefoonnummer mobiel:

E-mailadres:

IBAN:

Naam rekeninghouder:

Naam en plaats bank:

Gegevens omtrent ongeval

Datum ongeval (dd-mm-jj):

Tijdstip (u:m):

Adres en plaats ongeval:

Exacte locatie:

Veroorzaker ongeval

Veroorzaker ongeval:

☐ Verzekerde

☐ Onbekend

☐ Tegenpartij, namelijk:

Adres tegenpartij: _____

Telefoonnummer: _____

Betreft een ongeval overkomen:

☐ tijdens beroep

☐ tijdens sportbeoefening, namelijk: _____

☐ buiten beroep

☐ tijdens motorrijden

☐ Anders, namelijk: _____

Beschrijf oorzaak ongeval:

Waren er motorvoertuigen bij betrokken?

☐ Ja ☐ Nee

Naam en adres bestuurder 1:

Type motorvoertuig/kenteken

Naam en adres bestuurder 2:

Type motorvoertuig/kenteken:

Waren er getuigen van het ongeval?

☐ Ja ☐ Nee

Naam getuige 1:

Adres en woonplaats getuige 1:

Telefoonnummer getuige 1:

Naam getuige 2:

Adres en woonplaats getuige 2:

Telefoonnummer getuige 2:

Is er een proces verbaal opgemaakt?

☐ Ja ☐ Nee

Verbaliserende politie-instantie:

☐ Gemeentepolitie

☐ Rijkspolitie

☐ Militaire politie

Op welk bureau:

Adres:

Plaats:

Datum:

Is er melding gedaan bij de Inspectie SZW (voorheen arbeidsinspectie)?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, rapport graag nasturen.

Is er sprake van bestaande invaliditeit of ziekelijke toestand, die van invloed kan zijn geweest op ontstaan van het ongeval, dan wel de gevolgen van het ongeval voor verzekerde vergroot (heeft)?

☐ Ja ☐ Nee

Beschrijving

Gegevens omtrent letsel/ziekte

Beschrijving klachten/letsel:

Datum diagnose (dd-mm-jjjj)

Bestaat er een kans op blijvende gevolgen?

☐ Ja ☐ Nee

Heeft de verzekerde reeds eerder aan dezelfde klachten geleden?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, wanneer:

Hoe lang:

Wordt het verloop van de huidige letsels beïnvloed door een eerder bestaande toestand/gebrek?

☐ Ja ☐ Nee

Beschrijf de toestand/gebrek

Naam huisarts:

Adres en plaats:

Telefoonnummer:

Naam behandelend arts:

Adres en plaats:

Telefoonnummer:

**Datum eerste geneeskundige
behandeling zelfde klachten:**

Naam ziekenhuis:

Naam behandelend arts:

Adres en woonplaats:

Telefoonnummer:

Huidig verblijf verzekerde

☐ Thuis ☐ Familie

☐ Ziekenhuis ☐ Elders, namelijk: _____

Verblijf adres en plaats:

Telefoonnummer:

Kan verzekerde op het spreekuur van een arts komen?

☐ Ja ☐ Nee

Wanneer er sprake is van een overlijden*

Datum overlijden: _____

Was verzekerde ten tijde van overlijden onder medische behandeling bij een arts/specialist ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, waarvoor: _____

* Akte van overlijden en verklaring van erfrecht meesturen.

Algemeen

Is er ter zake van dit voorval nog iets van belang mede te delen ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, hier vermelden: _____

Ondergetekende verklaart

- ▶ hiervoor vermelde vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.
- ▶ dit schadeformulier en de eventueel aanvullende gegevens aan de verzekeraar 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.

Datum _____

Plaats _____

Handtekening _____

Bijgevoegd*

- | | |
|---|--|
| ☐ Proces verbaal | ☐ Situatieschets ongeval |
| ☐ Akte van overlijden | ☐ Aanvullende documentatie |
| ☐ Verklaring van erfrecht | ☐ Rapport inspectie |

* Aankruisen wat van toepassing is.