

LETSEL INFORMATIE FORMULIER

Dossiernummer : **schadedatum:**

slachtoffer

naam en voorletter(s) : M/V
 geboortedatum :
 adres :
 postcode/woonplaats :
 telefoonnummer :
 bankrekening :
 burgerlijke staat : gehuwd / ongehuwd / samenwonend
 aantal kinderen : leeftijd(en):.....
 e-mail adres :
 burgerservicenummer :

beroep

beroep / aard werkzaamheden / uitkeringsgerechtigd, zo ja: WW / WIA / WAO / AOW Pensioen :

loondienst of zelfstandig :
 fulltime / parttime : aantal uren:.....

naam werkgever/uitkeringsinstantie :

adres :

inkomen, bruto : €.....per maand/week

wordt het loon volledig doorbetaald? : ja / nee Zo nee, s.v.p. recente loonstrook bijvoegen

extra inkomen : onregelmatigheidstoelage / overwerk / 13de maand / winstdeling

wachtdagen : ja / nee Hoeveel.....

schoolgaand : ja/nee, school:..... klas :.....

neveninkomsten : €.....

arbeidsongeschiktheid : m.i.v..... tot en met.....percentage:.....%

aard van het letsel

omschrijving letsel :

.....

omschrijving medische behandeling :

.....

omschrijving genezingsproces :

.....

.....

Consult huisarts : ja/nee

naam huisarts :

adres :

woonplaats :

Vervoerd naar ziekenhuis	: ja/nee
opname ziekenhuis	: ja/nee, datum opname:..... datum ontslag:
zo ja, naam ziekenhuis	:.....
adres	:.....
postcode/woonplaats	:.....
Naam behandeld arts	:.....
Overige artsen en paramedici	:.....
	:.....

<u>overige verzekeringen</u>	
ziektelastenverzekering/zorgverzekeraar	
naam	:.....
polis- of aansluitnummer	:.....
eigen risico	: €.....
ongevallenverzekering	
naam verzekeringsmaatschappij	:.....
polisnummer	:.....
polisdekking uitkering	:.....
arbeidsongeschiktheidsverzekering (AOV)	
naam verzekeringsmaatschappij	:.....
polisnummer	:.....
dekking / uitkeringsbedragen	:.....
<u>hobby's / sporten</u>	:.....
<u>bijzonderheden of opmerkingen</u>	:.....
	:.....
	:.....

Voorlopige opgave schade

schadepost: bijvoorbeeld kleding of andere artikelen of omschrijving/opgave extra uitgave tengevolge van het ongeval	aankoopdatum / aanschafprijs	schadebedrag

naam	:.....	plaats	:.....
datum	:.....	handtekening	:.....