

Letselschade informatieformulier

Om een beter beeld te krijgen van de door u geleden letselschade verzoeken wij u vriendelijk dit formulier in te vullen. Met deze informatie kunnen wij u namelijk helpen om de hoogte van uw schade te bepalen. Uiteraard gaan wij vertrouwelijk met uw gegevens om. Neemt u bij vragen contact met ons op?

1. Algemeen deel

Schadedatum en dossiernummer:	
Voorletters en achternaam:	Man/vrouw:
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Telefoonnummer:	
E-mailadres:	
IBAN:	

2. Aard van het letsel en verzekering

Aanwezige klachten:
Bent u inmiddels hersteld? Zo nee, welke klachten spelen er nog?
Bent u vervoerd met de ambulance?
Bent u gezien door de EHBO, SEH of uw huisarts?
Is er sprake (geweest) van ziekenhuisopname? Zo ja, wanneer?
Hoogte eigen risico bij zorgverzekeraar:
Heeft u een arbeidsongeschiktheids-, ongevallen- of schade(inzittenden)verzekering? Zo ja, waar?

3. Materiële schade

Hieronder (volgende pagina) kunt u aangeven welke materiële zaken beschadigd zijn geraakt. Dit kan bijvoorbeeld kleding zijn die kapot is gegaan door het incident. Stuurt u stukken ter onderbouwing toe? Hierbij kunt u denken aan foto's van de schade, aanschafnota's en herstell-offertes. Ik geef u alvast mee dat u als uitgangspunt recht heeft op de dagwaarde (en dus niet de nieuwwaarde).

Indien er geen zaakschade is kunt u deze vraag overslaan.

Voorwerp	Merk en type	Ouderdom	Aanschafprijs

4. Verlies aan inkomen

U hoeft alleen de vragen in te vullen die op uw situatie van toepassing zijn. Indien u geen verlies aan inkomen heeft als gevolg van het ongeval kunt u deze vragen overslaan.

Als u in loondienst werkt:

Beroep/bezigheid en aantal uren per week:
Contractvorm (onbepaalde tijd of tijdelijk contract):
Heeft u zich ziek gemeld? Zo ja, vanaf wanneer tot wanneer?
Zijn er wachtdagen bij ziekmelding? Zo ja, hoeveel dagen?
Betaalt uw werkgever het loon door? Zo ja, voor hoeveel procent?

Als u als zelfstandige werkzaam bent:

Heeft u opdrachten moeten afzeggen? Zo ja, kunt u aangeven en toelichten om hoeveel inkomsten het netto gaat (naar inschatting)?
--

In een later stadium zal ik bij u terugkomen op de stukken die ik van u nodig heb ter onderbouwing van deze schade. Voor nu is een inschatting voldoende.

5. Huishoudelijke taken en hobby's

Kunt u door het ongeval huishoudelijke taken niet meer verrichten?
Indien u voorgaande vraag met 'ja' beantwoordde, kunt u aangeven om welke taken het gaat?
Welk aandeel had u in het huishouden voorafgaand aan het ongeval (25%, 50%, 75% of 100%)?
Gezinssamenstelling en leeftijd kinderen:

Kunt u door het ongeval activiteiten (hobby's, sporten) niet meer beoefenen? Indien 'ja', kunt u een toelichting geven om welke activiteiten het gaat?

6. Overig

Wilt u verder nog iets kwijt over uw letsel en uw schade (of anderszins)?

Ondertekening

Door ondertekening verklaart u (ondergetekende) alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats:	Datum:
Handtekening:	