

SCHADE AANGIFTEFORMULIER ONGEVALLenVERZEKERING

Tussenpersoonnummer Tussenpersoon Polisnummer
Schadenummer

VERZEKERINGNEMER

Naam en voorletter(s) man vrouw
Adres
Postcode Plaats
Telefoon E-mail
Mobiel Geboortedatum - -
Beroep of functie
IBAN rekeningnummer N L

VERZEKERDE

Naam en voorletter(s) man vrouw
Adres
Postcode Plaats
Telefoon E-mail
Mobiel Geboortedatum - -
Beroep of functie
IBAN rekeningnummer N L

GEGEVENS ONGEVAL

1. Datum en tijdstip ongeval - - Tijdstip : uur

2. Geef een nauwkeurige beschrijving van de
oorzaak van het ongeval

3. Waaruit bestaat het letsel
4. Wanneer begonnen de klachten
5. Wat is de diagnose
6. Heeft u deze klachten eerder gehad nee ja
Zo ja, wanneer en hoelang

GENEESKUNDIGE BEHANDELING

7. Naam huisarts verzekerde
Adres Postcode / Plaats
Telefoon E-mail
8. Op welke datum werd de eerste geneeskundige hulp verleend - -
9. Door wie
10. Verblijft u thuis, in een ziekenhuis of elders (graag adres opgeven)
Adres Postcode / Plaats
11. Bent u onder behandeling bij een specialist nee ja, naam specialist
Zo ja, bij welk ziekenhuis
Adres Postcode / Plaats
12. Kunt u naar een arts (in uw omgeving) gaan ter controle nee ja

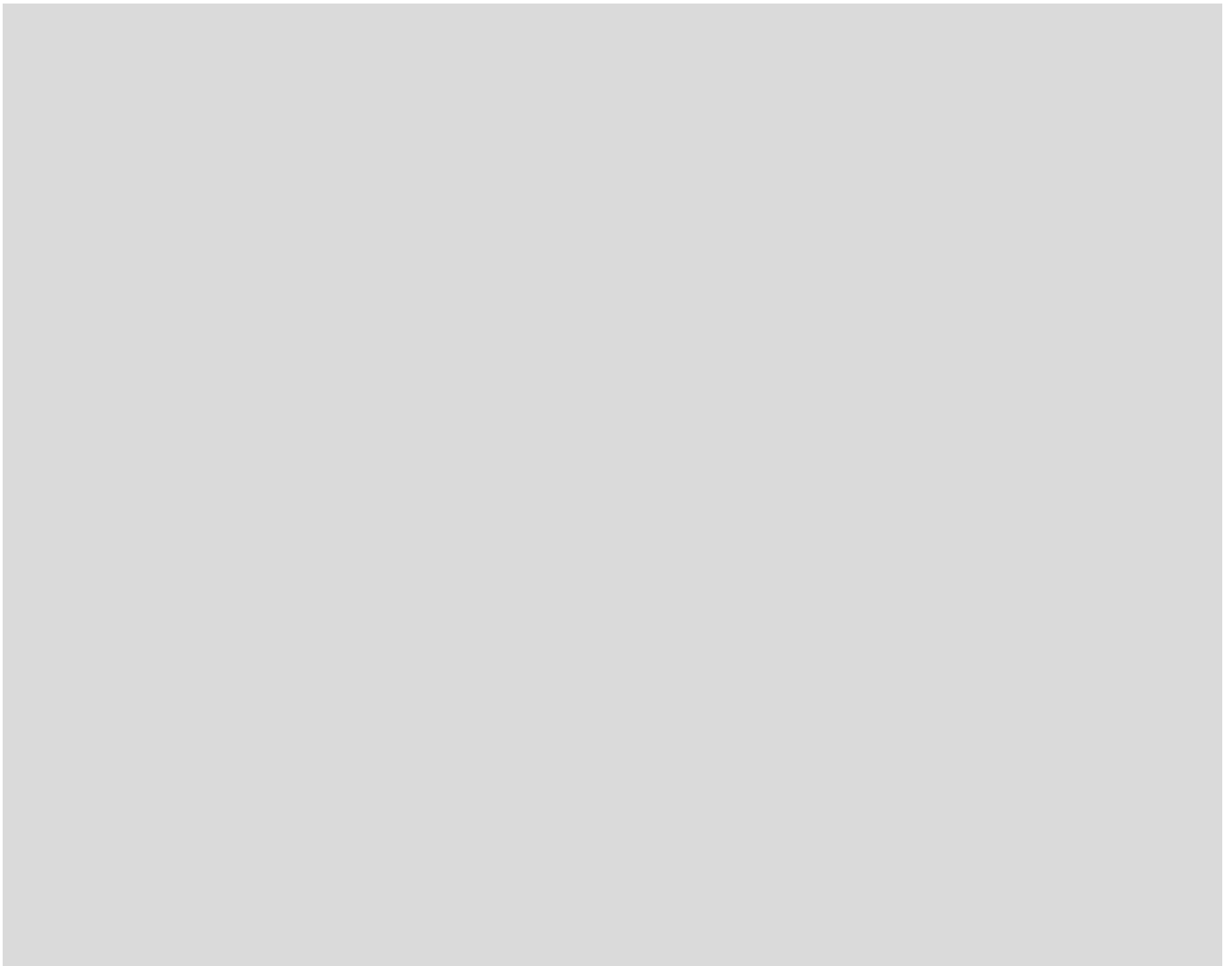
ARBEIDSONGESCHIKTHEID

13. Wat is uw beroep
14. Waaruit bestaan u beroepswerkzaamheden gewoonlijk
15. Vanaf welke datum bent u volledig of gedeeltelijk arbeidsongeschikt - -
volledig arbeidsongeschikt gedeeltelijk arbeidsongeschikt , voor %
16. Is uw arbeidsongeschiktheid uitsluitend het gevolg van het ongeval ja nee, geef een volledige toelichting
17. Wanneer verwacht u weer arbeidsgeschikt te zijn - -

OVERIG

18. Zijn er getuigen nee ja
- Naam
 - Adres Postcode / Plaats
 - Telefoon E-mail
 - Naam
 - Adres Postcode / Plaats
 - Telefoon E-mail
 - Naam
 - Adres Postcode / Plaats
 - Telefoon E-mail
19. Wie is de schuldige aan het ongeval Naam
- Adres Postcode / Plaats
- Telefoon E-mail
20. Heeft de aansprakelijkheidsverzekeraar van de tegenpartij uw claim in behandeling genomen nee ja
- Maatschappij Behandelaar
- Adres Postcode / Plaats
- Telefoon E-mail
- Dossiernummer of kenmerk
21. Heeft u een advocaat of belangenbehartiger ingeschakeld nee ja
- Naam Contactpersoon
- Adres Postcode / Plaats
- Telefoon E-mail
- Dossiernummer of kenmerk
22. Is een proces verbaal opgemaakt nee ja (graag meezenden).
23. Heeft u nóg een ongevallenverzekering nee ja
- Maatschappij Polisnummer
24. Gaat u de komende tijd voor langer dan 4 dagen op vakantie nee ja
- Zo ja, wanneer - -

VERGEET NIET DE ACHTERZIJD E VAN DIT FORMULIER IN TE VULLEN!



ONDERTEKENING

Beknopt privacystatement

Hieronder treft u ons verkorte privacystatement aan met de belangrijkste onderwerpen. Voor ons volledige privacystatement verwijzen wij u naar onze website www.ansvar-idea.nl/ansvar/ansvar_nv/privacy_statement. Ook kunt u bij ons een exemplaar van het volledige privacystatement opvragen.

Waarvoor gebruiken wij uw gegevens?

Bij de aanvraag, uitvoering of wijziging van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens en andere gegevens. Deze gegevens gebruiken wij voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, het verlenen van service en schadelastbeheersing, om u te informeren over onze diensten en producten, voor activiteiten gericht op het vergroten van het klantenbestand, voor (statistische) analyses, onderzoek en managementinformatie, om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen en in het kader van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, onze organisatie, medewerkers en cliënten. De verkregen persoonsgegevens kunnen worden verwerkt door derden, teneinde ons te ondersteunen voor de hierboven vermelde doeleinden.

Uw rechten

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen naar een andere organisatie. Wilt u hier meer over weten, raadpleeg dan ons uitgebreide privacystatement.

Gedragscode

Op de verwerking van persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoonnummer 070 333 85 00).

Bijzondere persoonsgegevens

Wij kunnen bijzondere persoonsgegevens van u nodig hebben. U kunt hierbij denken aan medische gegevens of strafrechtelijke gegevens. Deze gegevens kunnen van belang zijn voor de aanvraag van een verzekering, voor de afhandeling van een uitkeringsverzoek, voor het invorderen van een claim of voor het voorkomen van fraude. Bijzondere persoonsgegevens worden door ons extra zorgvuldig verwerkt: slechts een beperkte groep van medewerkers heeft toegang tot deze gegevens.

Stichting CIS

Voor een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid raadplegen en registreren wij uw gegevens in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (CIS), Bordewijklaan 2, 2591 XR te Den Haag.

Doelstelling van de verwerking van persoonsgegevens bij CIS is voor verzekeraars en gevolmachtigden risico's te beoordelen en te beheersen en verzekeringscriminaliteit tegen te gaan. De gegevens die wij bij CIS vastleggen, worden verder gebruikt voor statistische analyses en het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector. Uw klantgegevens worden bovendien apart centraal vastgelegd om in geval van ernstige calamiteiten, incidenten (zoals verzekeringsfraude) of opsporingsactiviteiten door politie en justitie de verzekeraars en gevolmachtigden bij personen, bedrijven, objecten en risicoadressen te kunnen vinden. Zie voor meer informatie www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het CIS privacyreglement.

Ondergetekende verklaart:

- de hiervoor genoemde vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schadeformulier, en de eventueel nog verder aan Ansva Verzekeringsmaatschappij N.V. te verstrekken gegevens dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats

Datum

Naam

Handtekening