

Heeft u een vraag over dit formulier? Neem dan contact met ons op via 020 6 170 510. Wij helpen u graag verder.

1. Algemene gegevens

Assurantiedadviseur:
Polisnummer:

Agentnummer:
Schadenummer:

U dient het
formulier volledig
en naar waarheid
in te vullen.

2. Verzekeringnemer

Naam:
Adres:
E-mail:
IBAN:
Beroep of functie:

Voorletter(s): M V
Postcode + Plaats:
Geboortedatum:
Telefoon:

3. Verzekerde

Naam:
Adres:
E-mail:
IBAN:
Beroep of functie:

Voorletter(s): M V
Postcode + Plaats:
Geboortedatum:
Telefoon:

4. Gegevens ongeval

Datum ongeval: Tijdstip ongeval:

Geef een nauwkeurige beschrijving van de oorzaak van het ongeval.

Waaruit bestaat het letsel?

Wanneer begonnen de klachten?

Wat is de diagnose?

Heeft u deze klachten eerder gehad? Nee Ja
Zo ja, wanneer en hoelang?:

5. Geneeskundige behandeling

Naam huisarts:
 Adres: Postcode + Plaats:
 Telefoon: E-mail:
 Wanneer is voor het eerst geneeskundige hulp verleend?
 Door wie?
 Verblijft u thuis, in een ziekenhuis of elders? (graag adres opgeven)
 Adres: Postcode + Plaats:
 Bent u onder behandeling bij een specialist? Nee Ja, naam specialist:
 Zo ja, bij welk ziekenhuis?
 Adres: Postcode + Plaats:
 Kunt u naar een arts (in uw omgeving) gaan voor controle? Nee Ja

6. Arbeidsongeschiktheid

Wat is uw beroep?
 Waaruit bestaan uw beroepswerkzaamheden gewoonlijk?
 Vanaf welke datum bent u volledig of gedeeltelijk arbeidsongeschikt?
 Volledig arbeidsongeschikt gedeeltelijk arbeidsongeschikt, voor %
 Is uw arbeidsongeschiktheid uitsluitend het gevolg van het ongeval? Ja Nee, geef een volledige toelichting

Wanneer verwacht u weer arbeidsgeschikt te zijn?

7. Overig

Zijn er getuigen? Nee Ja, namelijk:

Getuige 1

Naam: Voorletter(s): M V
 Adres: Postcode + Plaats:
 Telefoon: E-mail:

Getuige 2

Naam: Voorletter(s): M V
 Adres: Postcode + Plaats:
 Telefoon: E-mail:

Getuige 3

Naam: Voorletter(s): M V
 Adres: Postcode + Plaats:
 Telefoon: E-mail:

Wie is de schuldige aan het ongeval?

Naam: Voorletter(s): M V
 Adres: Postcode + Plaats:
 Telefoon: E-Mail:

Heeft de aansprakelijkheidsverzekeraar van de wederpartij uw claim in behandeling genomen? Nee Ja

Maatschappij: Behandelaar:
 Adres: Postcode + Plaats:
 Telefoon: E-Mail:
 Dossiernummer:

7. Overig (vervolg)

Heeft u een advocaat of belangenbehartiger ingeschakeld? Nee Ja

Naam: Contactpersoon:

Adres: Postcode + Plaats:

Telefoon: E-Mail:

Dossiërnummer:

Is een proces-verbaal opgemaakt? Nee Ja

Heeft u nog een ongevallenverzekering? Nee Ja

Maatschappij: Polisnummer:

Gaat u de komende tijd voor langer dan 4 dagen op vakantie? Nee Ja, zo ja wanneer:

Ruimte voor nadere toelichting

Heeft u verder nog iets te melden dat van belang is? Dan kunt u dat hieronder vermelden.

8. Beknopt privacystatement

Hierna staat ons verkorte privacystatement met de belangrijkste onderwerpen. Voor ons volledige privacystatement verwijzen wij u naar onze website: <https://ansvar-idea.nl/over-ons/privacystatement>.

Ook kunt u een exemplaar van het volledige privacystatement bij ons opvragen.

Waarvoor gebruiken wij uw gegevens?

Wij vragen om persoonsgegevens en andere gegevens bij de aanvraag, uitvoering of wijziging van een verzekering of financiële dienst. Deze gegevens gebruiken wij:

- om uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, aan te gaan en uit te voeren;
- om de relaties te beheren van die daaruit voortvloeien;
- om service te verlenen en/of de schadelast te beheersen;
- om u te informeren over onze diensten en producten;
- voor activiteiten waarmee we het klantenbestand kunnen vergroten;
- voor (statistische) analyses, onderzoek en managementinformatie;
- om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- om de veiligheid en integriteit te waarborgen van de financiële sector, onze organisatie, medewerkers en cliënten.

Wij kunnen uw persoonsgegevens voor deze doelen laten verwerken door derden, die ons ondersteunen bij 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 aan 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

In sommige gevallen hebben wij bijzondere persoonsgegevens van u nodig. U kunt hierbij denken aan medische gegevens of strafrechtelijke gegevens. Deze gegevens kunnen van belang zijn in het proces om een verzekering aan te vragen, een uitkeringsverzoek af te handelen, een claim in te vorderen of fraude te voorkomen. Wij verwerken bijzondere persoonsgegevens extra zorgvuldig; alleen een beperkte groep van medewerkers heeft toegang tot deze gegevens.

Stichting CIS

Het doel van de verwerking van persoonsgegevens bij CIS is voor verzekeraars en gevolmachtigden om 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.

9. Fraude

Uw schade wordt niet vergoed als u opzettelijk een verkeerde voorstelling van zaken geeft of onware opgave doet met de bedoeling ons te bewegen tot het verstrekken van een uitkering die zonder deze schending niet zou zijn verstrekt.

Wij hanteren een actief beleid om fraude te voorkomen en te beheersen. Constateren wij fraude (geheel of gedeeltelijk)? Dan vergoeden wij de schade niet. U moet (ook) een eventueel uitbetaalde schade-uitkering terugbetalen. Ook alle door ons gemaakte kosten moet u terugbetalen.

Fraude kan ook tot gevolg hebben dat wij:

- aangifte doen bij de politie of Openbaar Ministerie;
- de verzekering(en) waarop de fraude is gepleegd en alle andere verzekeringen die u bij ons heeft, direct beëindigen. Dit geldt ook voor uw zakelijke verzekeringen. U kunt bij ons geen andere verzekeringen meer afsluiten.
- de kosten voor het fraudeonderzoek op u verhalen;
- u registreren in het waarschuwingssysteem dat verzekeraars gebruiken;
- u een eventuele al gedane uitkering (waaronder ook begrepen kosten) terug laten betalen;
- een standaard schadevergoeding voor onze interne onderzoekskosten in rekening brengen of laten brengen.

Ons volledige fraudebeleid vindt u op de website: <https://ansvar-idea.nl/over-ons/fraudebeleid>

10. Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- De vragen en opgaven in dit formulier en eventuele bijlagen volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en ondertekend en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Ansvardéa op te sturen 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.

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening*:

* Handtekening:

Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het handtekening-veld het woord "akkoord" te typen verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.

11. Versturen

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier met eventuele bijlagen zo spoedig mogelijk naar:

Ansvardéa Verzekeringen
Antwoordnummer 46050
1006 VB Amsterdam

OF

schade@ansvar.nl