Proteq.nl
DIRECT VERZEKEREN

Postbus 600, 1800 AP Alkmaar
Telefoon : 072 - 5 180 180
www.proteq.nl

Schade-aangifteformulier

☐ **Ongevallenverzekering**

☐ **Dagvergoeding ziekenhuisopname**

Dit formulier bestaat uit 3 pagina's. Stuurt u s.v.p. alle pagina's op.

Bij een ongeval de vragen 1 t/m 6

Bij een ziekenhuisopname de vragen 1, 2, 3 en 7.

1. Wat is uw polisnummer? : _____

Relatienummer : _____

2. Gegevens contractant

Naam : _____ Voorletter(s): _____ ☐ M ☐ V

Straatnaam en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____ Mobiel nummer: _____

E-mailadres: : _____

IBAN : _____

Relatienummer : _____ Polisnummer: _____

3. Naam van getroffene (patiënt)

Voornamen : _____

Geboortedatum : _____

Beroep : _____

Straatnaam en huisnummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

4. Wanneer vond het ongeval plaats en op welk tijdstip? : _____

Waar vond het ongeval plaats? : _____

(Op straat, in huis, werkplaats enz.) _____

Noem het adres : _____

Hoe is het ongeval precies gebeurd? : _____

Waaruit bestaat het letsel? : _____

Door wiens schuld werd het : _____

ongeval veroorzaakt? _____

(naam en adres vermelden) _____

1.133 saf 14/12

Vergeet niet de volgende pagina's in te vullen!
→

Bestuurde hij een motorrijtuig? : ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welk motorrijtuig? : Merk: _____ Type: _____

Kenteken: _____

5. Welke arts heeft eerste hulp verleend?

: _____

Wie is uw huisarts? : _____

Door welke arts wordt getroffene nu behandeld? : _____

Waar wordt getroffene verpleegd? : _____

6. Wie waren de ooggetuigen van het ongeval?

: _____

Welke zijn hun adressen? : _____

: _____

: _____

Welke politie-instantie maakte proces-verbaal of een rapport op? : ☐ Gemeente- ☐ Rijks- ☐ Militaire politie

(a.u.b. aangifte-rapport bijsluiten) : Gemeente: _____

: Bureau: _____

7. In te vullen bij opname in een ziekenhuis

Datum van opname : _____

Aard van de klachten : _____

Sinds wanneer bestaan zij? : _____

Naam en adres huisarts : _____

Naam van behandelend specialist of chirurg : _____

Naam en adres ziekenhuis : _____

Toelichting op de aangifte

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Vergeet niet de volgende pagina in te vullen!

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande 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 schade-aangifteformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- dat hij/zij zich ervan bewust is dat een onjuiste of onvolledige beantwoording van de vragen in dit formulier kan leiden tot vermindering of zelfs verval van het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier te hebben kennis genomen.

Plaats	Datum	Handtekening verzekeringnemer

Bescherming Persoonsgegevens

Als u klant bij ons wordt, rechtstreeks of via een adviseur, vragen wij om uw persoonsgegevens. Deze gegevens kunnen we gebruiken om:

- overeenkomsten met u te sluiten en om die te kunnen uitvoeren
- statistisch onderzoek te doen
- te zorgen dat de financiële sector veilig en integer blijft
- fraude te voorkomen en te bestrijden
- te voldoen aan de wet
- de relatie met u te onderhouden en uit te breiden

Proteq hoort bij de groep van ondernemingen van VIVAT Verzekeringen (een handelsnaam van REAAL N.V.). VIVAT Verzekeringen is binnen deze groep verantwoordelijk voor de verwerking van uw persoonsgegevens door haarzelf en haar groepsondernemingen. Uw schade- en verzekeringsgegevens wisselen wij uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Wilt u meer weten over hoe we omgaan met privacy? Kijk dan op proteq.nl/privacy-policy voor ons privacy- en cookiereglement. Verder houden we ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode vindt u op www.verzekeraars.nl.

1.133 saf 14/12

Vul dit formulier volledig in en stuur het op naar **Proteq, Postbus 600, 1800 AP Alkmaar**.