

uw registerexpert

Postbus 327
5280 AH Boxtel
Tel: 0411- 68 90 78

info@feenstra-partners.nl
www.feenstra-partners.nl

IBAN: NL 07 ABNA 043.23.94.133
BTW: 1484.53.983.B01
KVK: 508.685.00

Aanmeldformulier letselschade

Schadedatum:

persoonlijke gegevens

naam en voornamen : _____

geslacht man vrouw

geboortedatum : _____

adres : _____

postcode + woonplaats : _____

telefoonnummer privé: _____ zakelijk: _____

IBAN rekeningnummer : _____

burgerlijke staat
 ongehuwd
 gehuwd
 samenwonend
 alleenstaand
 thuiswonend

eventuele hobby's / sport : _____

naam partner : _____

man vrouw

geboortedatum: _____

namen kinderen : _____

man vrouw

geboortedatum: _____

: _____

man vrouw

geboortedatum: _____

: _____

man vrouw

geboortedatum: _____



indien minderjarig s.v.p. vermelding van namen en geboortedata ouders:

naam vader : _____

geboortedatum: _____

naam moeder : _____

geboortedatum: _____

welk letsel liep u op?

: _____

bent u hersteld?

zo ja, per wanneer? : _____

zo nee, wat zijn de huidige klachten? : _____

had u eerder soortgelijke klachten? : _____

zo ja, wanneer? : _____

hoe was uw gezondheid voor het ongeval?
: _____

stond u vóór het ongeval onder medische behandeling, en zo ja, waarvoor?
: _____

bent u:

links- of rechtshandig links rechts

bril of contactlenzen dragend ja neen

gebruikte u:

de veiligheidsgordel ja nee

de valhelm ja nee

alcohol ja nee

drugs ja nee



indien schoolgaand:

naam school : _____

soort opleiding : _____

klas / leerjaar : _____

in het verleden genoten opleidingen:

soort opleiding:	van:	tot:	diploma:
_____	_____	_____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
_____	_____	_____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
_____	_____	_____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
_____	_____	_____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee

bent u in het bezit van een rijbewijs?

ja nee

categorie: A B C D E

indien werkend:

beroep / functie : _____

loondienst zelfstandig

indien zelfstandig

sinds wanneer : _____

wat is de bedrijfsvorm? : _____

indien in loondienst

naam werkgever : _____

adres : _____

plaats : _____

welke CAO is van toepassing? : _____

aard van de werkzaamheden : _____

arbeidsverleden:

werkgever: van: tot: functie:



inkomen/uitkering:

bruto : € _____ per: _____ dit is netto : € _____
uit welke bron? : _____

eventuele andere inkomsten bruto : € _____ per: _____ dit is netto : € _____
uit welke bron? : _____

verzekeringen:

Indien er nog andere verzekeringen zijn, verzoeken wij u vriendelijk de betreffende gegevens hieronder te vermelden:

	<i>naam maatschappij</i>	<i>polisnummer</i>	<i>verzekerde bedrag(en)</i>	<i>eigen risico</i>
Ziektekosten	<input type="radio"/> Ziekenfonds <input type="radio"/> Particulier			€ _____
Arbeidsongeschiktheidsverzekering				€ _____
Ongevallenverzekering				€ _____
ongevallen-inzittenverzekering				€ _____
schadeverzekering in- of opzittenden				€ _____
schoolverzekering				€ _____



'WAO-gat' verzekering

_____ € _____

rechtsbijstandverzekering

_____ € _____

overige

_____ € _____

Gevolgen

raakte u als gevolg van het ongeval arbeidsongeschikt?

ja nee

zo ja, welke periode(n) : _____ t/m _____ voor _____ %
: _____ t/m _____ voor _____ %
: _____ t/m _____ voor _____ %

welke Arbodienst controleert? : _____

bezoekdata : _____

wordt uw salaris doorbetaald?

ja nee indien niet volledig, welk percentage? _____ %

ontvangt u een arbeidsongeschiktheidsuitkering?

ja nee zo ja, welk bedrag? € _____ per: _____ bruto netto

wie is de verzekeraar? : _____

was u vóór het ongeval arbeidsongeschikt?

ja nee

zo ja, sinds wanneer en waarom? : _____

bent u een collega van de schadeveroorzaker?

ja nee



Thuishulp

heeft u na het ongeval hulp van derden ingeroepen?

voor het huishouden?

ja nee : zo ja, voor hoeveel uur per week? _____
: wat betaalt u per uur aan de hulp? _____

was er vóór het ongeval al hulp?

ja nee : zo ja, hoeveel uur per week? _____

voor overige werkzaamheden?

ja nee : zo ja, voor welke werkzaamheden?
: _____
: _____

Woonomgeving

appartement flat
 eengezinswoning (tussen of hoek) 2-onder-1 kap vrijstaand
 huurwoning koopwoning

heeft u een tuin?

ja nee : zo ja voortuin achtertuin elders gelegen tuin (bijv. volkstuint)
oppervlakte?: _____ m²

Verklaring

Aldus naar waarheid ingevuld en ondertekend

te : _____

Datum : _____

Handtekening : _____

Naam : _____