



Heeft u een vraag bij het invullen van dit formulier? Neem dan contact met ons op via 0481 – 353 995.

Vragenformulier na een ongeval

1. Algemene gegevens

Naam en voorletter(s) _____ man _____ vrouw _____
Adres _____ Postcode _____
Plaats _____ Relatienummer _____
Telefoonnummer _____ Geboortedatum _____

2. Reden medische behandeling

Waarvan is uw medische behandeling het gevolg?

Ziekte, niet veroorzaakt door een ongeval (ga naar 9)	Ongeval binnenshuis
Verkeersongeval	Ongeval buitenshuis
Bedrijfsongeval	Sportongeval
Geweldsmisdrijf	Ander voorval

3. Toedracht

Wanneer vond het ongeval plaats? Datum _____ Tijdstip _____
Waar gebeurde het? Straat _____ Plaats _____

Wilt u hieronder zo volledig mogelijk aangeven wat er is gebeurd? Zo krijgen we een goed beeld van wat er zich heeft afgespeeld (U kunt indien gewenst een tekening maken of toevoegen ter verduidelijking).

4. Letsel

Waaruit bestaat uw letsel?

Welke medische hulp kreeg u in verband met het ongeval?

Ambulancevervoer	Specialist	Apotheek
EHBO	Fysiotherapeut	Revalidatie
Ziekenhuisopname	Huisarts	Anders, namelijk _____
van _____	Tandarts	
t/m _____		

Heeft u operaties moeten ondergaan?

nee ja, soort operatie _____

Denkt u in de toekomst nog behandelingen nodig te hebben?

nee ja

Wat voor behandelingen? _____

Was u voor het ongeval al onder medische behandeling?

nee ja, soort behandeling _____



Vragenformulier na ongeval 3

7. Bedrijfsongeval

Alleen in te vullen wanneer het een bedrijfsongeval betreft.

Wanneer vond het ongeval plaats? Datum _____ Tijdstip _____

Waar gebeurde het ongeval? Bedrijf/ locatie _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Wie is uw werkgever? _____ Postcode en plaats _____

Is de arbeidsinspectie aanwezig geweest? nee ja

Heeft de arbeidsinspectie een rapport opgemaakt? nee

ja, wilt u een kopie van het rapport bijvoegen?

8. Politierapport en/ of getuigen

Om een duidelijk beeld van het (verkeers)ongeval te krijgen kunnen we het politierapport opvragen.

Is het voorval bekend bij de politie?

nee ja, bij de politie in: _____

Is er een politierapport of proces verbaal opgemaakt?

nee ja, door politie in: _____

Is er een schadeformulier ingevuld?

nee ja, s.v.p. kopie meezenden.

Zijn er getuigen?

nee ja, wilt u naam en adresgegevens invullen als u die kent?

9. Verklaring en ondertekening

Datum _____ Plaats _____

Handtekening _____

(Als het iemand betreft onder de 18 jaar, dan graag de ondertekening door een ouder of verzorger)

Bovengetekende verklaart dit formulier en- als dit van toepassing is – de bijbehorende bijlage(n) volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Hij/ zij heeft er geen bezwaar tegen dat Nedasco BV over het ongeval contact opneemt met de politie en/ of belangenbehartiger en dat medische informatie wordt ingewonnen over het ongeval, het opgelopen letsel en de daarmee samenhangende behandelingen. Bovengetekende machtigt de politie, belangenbehartiger, behandelende artsen en paramedici deze inlichtingen aan Nedasco BV te verstrekken. Hij/ zij heeft er geen bezwaar tegen als Nedasco BV en de medisch adviseur van de tegenpartij elkaar informeren over de medische gegevens van deze gebeurtenis.