



SCHADE AANGIFTE

Schoolongeval

Belangrijk

In geval van overlijden dient u dit **uiterlijk binnen 48 uur** na het ongeval per telefoon of e-mail te melden bij de VOG.

Bij een kans op blijvende invaliditeit dient hiervan **uiterlijk binnen 8 dagen** na het ongeval schriftelijk melding te worden gedaan.

Om vertraging in de behandeling te voorkomen, verzoeken wij u :

- alle van toepassing zijnde vragen zo volledig mogelijk in te vullen;
- verklaringen, foto's, aansprakelijkstellingen, nota's en andere bewijsstukken direct mee te sturen;
- het formulier te ondertekenen.

Het schadeaangifteformulier met bijlagen kunt u sturen aan:

- Servicebureau Veluwe Onderwijsgroep:
administratie@veluwseonderwijsgroep.nl

Gegevens school

1. Naam
2. Contactpersoon ☐ m ☐ v
3. Adres
4. Postcode en plaats
5. Telefoonnummer
6. E-mailadres
7. Polisnummer

Gegevens schoolbestuur

8. Naam
9. Contactpersoon ☐ m ☐ v
10. Adres
11. Postcode en plaats
12. Telefoonnummer
13. E-mailadres

Gegevens benadeelde

14. Naam _____
15. Geboortedatum _____
16. Contactpersoon _____ ☐ m ☐ v
17. Adres _____
18. Postcode en plaats _____
19. Telefoonnummer _____
20. E-mailadres _____
21. IBAN (rekeningnummer) _____

Gegevens schade

22. Is de benadeelde zelf tegen deze schade verzekerd ☐ Ja ☐ Nee
- Maatschappij _____
- Polisnummer _____
23. Is de schade daar al gemeld ☐ Ja ☐ Nee

Ongeval

24. Waar vond het ongeval plaats
Volledig adres _____
25. Wanneer vond het ongeval plaats:
DD/MM/JJJJ, Tijd _____
26. Waaruit bestaat het letsel _____
27. Hoe luidt de diagnose _____
28. Heeft u deze klachten eerder gehad ☐ Ja ☐ Nee
29. Zo ja, wanneer en hoe lang _____
30. Uitgebreide toedrachtomschrijving:
Eventueel als bijlage toevoegen _____

Geneeskundige behandeling

31. Naam en adres huisarts
- Naam _____
- Adres _____
32. Door wie werd eerste geneeskundige hulp verleend en op welke datum
- Naam _____
- Datum _____
33. Verblijfplaats
- ☐ thuis ☐ ziekenhuis
- ☐ elders, namelijk _____
- Adres _____
34. Bent u onder behandeling bij een specialist
- ☐ Ja ☐ Nee
- Naam specialist _____
- Adresgegevens ziekenhuis _____

Overig

35. Aan wiens schuld is het ongeval te wijten
- Naam _____
- Adres _____
36. Heeft de aansprakelijkheidsverzekeraar van de tegenpartij uw claim in behandeling genomen
- ☐ Ja ☐ Nee
- Naam maatschappij _____
- Behandelaar _____
- Adres _____
- Dossiernummer _____
37. Heeft u een advocaat of belangenbehartiger ingeschakeld
- ☐ Ja ☐ Nee
- Naam advocaat/belangenbehartiger _____
- Adres _____
- Dossiernummer _____

38. Heeft u nog een
ongevallenverzekering

☐ Ja

☐ Nee

Naam maatschappij

Polisnummer

39. Is er verder nog iets mee te
delen wat van belang is voor
de beoordeling van deze
schade

Politie

40. Werd proces-verbaal
opgemaakt

☐ Ja

☐ Nee

Naam verbalisant

Bureau

Betrokken voertuig

41. Voertuig

☐ auto

☐ motor

☐ bromfiets

Merk

Kenteken

Getuigen

42. Waren er getuigen bij
aanwezig

☐ Ja

☐ Nee

Naam

Adres

Telefoonnummer

Naam

Adres

Telefoonnummer

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

- 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 schadeaangifteformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Raetsheren van Orden B.V. te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht tot uitkering.
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Ondertekening

43. Ondertekend door ☐ verzekerde ☐ benadeelde ☐ betrokkene

44. Naam

45. Datum

46. Plaats

47. Handtekening

1768