



Jij leeft. Zelf verzekert.

Zelf  
Postbus 600  
1800 AP Alkmaar  
T 072 - 5180 160  
info@zelf.nl  
www.zelf.nl

## Zelf schade-aangifteformulier Ongevallen

Dit formulier bestaat uit 2 pagina's. Verstuur ze alle 2.

1. Wat is je polisnummer? : \_\_\_\_\_  
Relatienummer? : \_\_\_\_\_

### 2. Gegevens contractant

Naam : \_\_\_\_\_  m  v  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode + woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_

### 3. Gegevens van getroffene (patiënt)

Naam : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Beroep : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode + 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)  
Bestuurde hij een motorrijtuig? :  Ja  Nee  
Zo ja, welk motorrijtuig? : Merk: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_  
Kenteken: \_\_\_\_\_

### 5. Welke arts heeft eerste hulp verleend? : \_\_\_\_\_

Wie is jouw huisarts? : \_\_\_\_\_  
Door welke arts wordt getroffene nu  
behandeld? : \_\_\_\_\_  
Waar wordt getroffene verpleegd? : \_\_\_\_\_

Vergeet niet de volgende pagina in te vullen!



**6. Wie waren de ooggetuigen**

van het ongeval? : \_\_\_\_\_

Welke zijn hun adressen? : \_\_\_\_\_

Is er een proces-verbaal of rapport  
opgemaakt? :  Ja  Nee

(a.j.b. aangifte-rapport bijsluiten) Gemeente : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

**Toelichting op de aangifte**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- overeenkomsten met je 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 jou te onderhouden en uit te breiden

Zelf 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 je persoonsgegevens door haarzelf en haar groepsondernemingen. Jouw schade- en verzekeringsgegevens wisselen wij uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Wil je meer weten over hoe we omgaan met privacy? Kijk dan op [zelf.nl/privacy-policy](http://zelf.nl/privacy-policy) voor ons privacy- en cookieverklaring. Verder houden we ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode vind je op [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

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

**Voor meer informatie over schade ga naar [zelf.nl/schade](http://zelf.nl/schade) óf bel tijdens kantooruren met 072 - 5 180 160.**