

# Schade-aangifte ongevalverzekering

DAK Volmacht  
t.a.v. Afdeling Schade  
Postbus 672, 3430 AR Nieuwegein  
Telefoon 030-6660002  
Email: volmachtschade@dak.nl

Naam assurantiekantoor.....  
Naam contactpersoon.....  
Telefoonnummer.....

## Algemeen

---

Polisnummer(s) : .....  
**Afgesloten via DAK Volmacht**

Naam verzekeringnemer : ..... M / V  
 Straat en huisnummer : .....  
 Postcode en woonplaats : .....  
 Geboortedatum : .....  
 Nationaliteit : .....  
 Beroep : .....  
 Telefoonnummer : .....  
 Bank en/of giro : .....  
 Emailadres : .....  
 Privé:..... Zakelijk.....

Naam verzekerde : ..... M / V  
 Straat en huisnummer : .....  
 Postcode en woonplaats : .....  
 Geboortedatum : .....  
 Beroep : .....  
 Huisarts (naam + woonplaats) : .....

## Bijzonderheden schade

---

Schade datum : ..... UUR.....

Wanneer werd voor het eerst hulp ingeroepen? : .....

Welk letsel heeft verzekerde door ongeval? .....

Welke behandelingen vinden plaats? .....

Wanneer is de arbeidsongeschiktheid ingetreden? .....

Is verzekerde geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt? .....

## Aansprakelijkheid

---

Kan een ander aansprakelijk worden gesteld : Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Indien ja:

Naam : ..... M / V  
 Straat en huisnummer : .....  
 Postcode en woonplaats : .....

## Verpleegd/verzorgd

---

Waar wordt verzekerde verpleegd of verzorgd?

Naam : ..... M / V  
 Straat en huisnummer : .....  
 Postcode en woonplaats : .....  
 Telefoonnummer : .....

## Uitkering

---

Kunt u eveneens aanspraak maken op een uitkering van een andere verzekeringsmaatschappij i.v.m. ziekte en/of uitkering? : Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Indien ja:

Naam maatschappij : .....  
 Polisnummer : .....  
 Verzekerd bedrag : .....

Ontvangt u thans een uitkering van DAK Volmachten?: Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Indien ja, schade nummer : .....

Heeft u al eens een uitkering ontvangen van DAK Volmachten?: Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Indien ja, wanneer : .....  
 schade nummer : .....

Heeft u nog inlichtingen die van belang kunnen zijn? Ja / Nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

## Verklaring

---

Ondergetekende verklaart:

Voorgaande 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 overleggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot de vaststelling van de omvang van de schade en het recht op een uitkering;

Van de inhoud van dit formulier te hebben kennisgenomen

Plaats:..... Datum:.....

Handtekening verzekerde