

melding schade

Dit formulier dient te worden ingevuld door of namens de WERKNEMER

1 GEGEVENS SLACHTOFFER

naam en voorletters _____

adres _____

postcode plaats _____

geboortedatum - - geslacht man vrouw

telefoon werk tel/mob

banknummer

email _____

2 DUUR ARBEIDSONGESCHIKTHEID

vermoedelijke verzuimduur korter dan 2 weken, geef aantal dagen aan: _____

2 t/m 6 weken blijvende gehele of
partiele arbeidsongeschiktheid

7 t/m 13 weken dodelijke afloop

meer dan 13 weken

aard van het letsel _____

3 GEGEVENS VOORVAL

wat voor voorval betreft het? verkeersongeval geweldpleging c.q. mishandeling

luchtvaartongeval arbeidsongeval

gebrekkig product medische beroepsfout

sport-/spelongeval dieren

anders, namelijk: _____

plaats van het voorval _____

datum van het voorval - - tijdstip van het voorval uur

is er politierapport/proces-verbaal opgemaakt? nee

ja, door politie te _____

4 VRAGEN IN VERBAND MET VERKEERSONGEVAL

hoe nam u deel aan het verkeer? bestuurder in- of opzittende voetganger

met welk soort voertuig? (vracht)auto trein

motorfiets tram of metro

brom- of snorfiets bus

fiets

anders, namelijk _____

kenteken van het voertuig waarvan u de bestuurder, in- of opzittende was



Climate Neutral Group

Bredewater 6 ■ 2715 CA Zoetermeer ■ Postbus 610 ■ 2700 MR Zoetermeer
Telefoon 079 - 750 71 00 ■ Fax 079 - 750 71 01 ■ www.bsabv.nl
BSA Handelsregister KvK Den Haag 27167325



indien u het voertuig zelf bestuurd, gebeurde het ongeval binnen werktijd?

- nee
- ja, naam werkgever _____

adres _____

postcode plaats _____

indien u niet zelf eigenaar bent van het voertuig, wie is dan de eigenaar?

naam en voorletters _____

adres _____

postcode plaats _____

indien u het voertuig niet zelf bestuurd, wie was de bestuurder?

naam en voorletters _____

adres _____

postcode plaats _____

5 VRAGEN MET BETREKKING TOT GEGEVENS VAN DE TEGENPARTIJ

hoe nam de tegenpartij deel aan het verkeer?

- bestuurder
- in- of opzittende
- voetganger

met welk soort voertuig?

- (vracht) auto
- motorfiets
- brom- of snorfiets
- fiets
- anders, namelijk _____
- trein
- tram of metro
- bus

kenteken van het voertuig waarvan de tegenpartij bestuurder, in- of opzittende was

indien er geen sprake is van een andere verkeersdeelnemer, waardoor is het ongeval dan ontstaan?

- dier
- gebrek aan de weg
- iets anders, namelijk: _____

wie c.q. welke instantie is hiervoor verantwoordelijk?

naam en voorletters _____

adres _____

postcode plaats _____

gegevens van tegenpartij

naam en voorletters _____

adres _____

postcode plaats _____

is die persoon of instantie tegen het risico van wettelijke aansprakelijkheid verzekerd?

- ja, bij verzekeraar _____
- polisnummer
- nee, er is geen sprake van een WA-verzekering



Deze zijde dient te worden ingevuld door of namens de WERKGEVER

GEGEVENS WERKGEVER

organisatienaam	<input type="text"/>		
bezoekadres	<input type="text"/>		
postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	plaats <input type="text"/>
contactpersoon	<input type="text"/>		
telefoon	<input type="text"/>	telefax	<input type="text"/>
banknummer (IBAN)	<input type="text"/>		
BIC/SWIFT	<input type="text"/>		
correspondentieadres	<input type="text"/>		
postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	plaats <input type="text"/>
email	<input type="text"/>		
BSA oefent mogelijk verhaal uit voor:	loonvordering bij arbeidsongeschiktheid bovenwettelijke uitkeringen in aanvulling op WAO/WIA-uitkering reïntegratiekosten andere rechtspositionele uitkering(en) 3-maandsuitkering ingeval van overlijden IPAP persoonlijke schade slachtoffer		
BSN werknemer	<input type="text"/>		
bruto maandloon werknemer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> per maand	<input type="checkbox"/> per 4 weken
deeltijdfactor werknemer (FTE)	<input type="text"/>		
functie	<input type="text"/>		

GEGEVENS ARBO-ZORG

organisatienaam	<input type="text"/>		
naam arbo-arts	<input type="text"/>		
adres	<input type="text"/>		
postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	plaats <input type="text"/>