

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

7 t/m 13 weken

partiële arbeidsongeschiktheid

meer dan 13 weken

dodelijke afloop

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 bestuurde, 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 bestuurde, 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 trein
 motorfiets tram of metro
 brom- of snorfiets bus
 fiets
 anders, namelijk _____

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



6 TOEDRACHT VAN HET VOORVAL

wilt u hier een korte
beschrijving geven van de
toedracht van het voorval?

wilt u hieronder een
situatieschets maken
van het voorval?

7 INGEVULD DOOR

datum

□□ - □□ - □□□□

handtekening _____

naam ondertekenaar _____



melding schade

Deze zijde dient te worden ingevuld door of namens de WERKGEVER

GEGEVENS WERKGEVER

organisatiernaam

bezoekadres

postcode

plaats

contactpersoon

telefoon

telefax

banknummer (IBAN)

BIC/SWIFT

correspondentieadres

postcode

plaats

email

BSA oefent mogelijk
verhaal uit voor:

loonvordering bij arbeidsongeschiktheid
bovenwettelijke uitkeringen in aanvulling op WAO/WIA-uitkering
reïntegratiekosten
andere rechtspositionele uitkering(en)
3-maandsuitkering in geval van overlijden
IPAP
persoonlijke schade slachtoffer

BSN werknemer

bruto maandloon werknemer

per maand

per 4 weken

deeltijdfactor werknemer (FTE)

functie

GEGEVENS ARBO-ZORG

organisatiernaam

naam arbo-arts

adres

postcode

plaats

Door middel van dit formulier is BSA in staat verhaalsbijstand te bieden aan slachtoffers (werknemers en familieleden of nabestaanden van het slachtoffer) alsmede aan de werkgever en uitkeringsinstanties.