

# Meldingsformulier ongeval

## 1. ADVISEUR

Naam adviseur: \_\_\_\_\_

Adviseurnummer: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

Naam contactpersoon: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer contactpersoon: \_\_\_\_\_ E-mailadres contactpersoon: \_\_\_\_\_

## 2. VERZEKERDE

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_  man  vrouw

Burgerservicenummer: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer privé: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer mobiel: \_\_\_\_\_

Rekeningnummer (IBAN): \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

**Let op! Heeft u Rubriek C, tijdelijke arbeidsongeschiktheid, meeverzekerd? Voeg dan een kopie van uw identiteitsbewijs toe. Zie pagina 4 bij 'Let op' voor een nadere toelichting.**

## 3. VERZEKERINGNEMER *(niet invullen als verzekerde gelijk is aan verzekeringnemer)*

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Rekeningnummer (IBAN): \_\_\_\_\_

## 4. UW ONGEVAL

### Locatie ongeval

Wanneer vond het ongeval plaats? \_\_\_\_\_

Waar vond het ongeval plaats?: \_\_\_\_\_

### Toedracht ongeval

Wat was de oorzaak van het ongeval? **(Geef een omschrijving van de toedracht of geef een toelichting. Dit kunt u eventueel op een los blad bijvoegen)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Wanneer is het ongeval u overkomen?

- tijdens uitoefening beroep       buiten uitoefening beroep  
 tijdens motorrijden       tijdens beroepsmatig gebruik van houtbewerkingsmachines

Waaruit bestaat uw letsel? \_\_\_\_\_

Is er kans op blijvend letsel?       nee       ja

### Overige betrokkenen

Wie veroorzaakte het ongeval? \_\_\_\_\_

Zijn er andere betrokkenen geweest bij het ongeval?       nee       ja

### Overige gegevens

Is er over dit ongeval nog iets mee te delen dat van belang kan zijn voor de behandeling van deze melding?

nee       ja\*

\* Geef toelichting: \_\_\_\_\_

## 5. BEROEP

Heeft u tijdelijke arbeidsongeschiktheid meeverzekerd op uw ongevallenverzekering?

nee (ga verder met vraag 6)       ja

Wat is uw beroep? \_\_\_\_\_

Oefent u dit beroep uit in loondienst?       nee       ja

Hoeveel uur werkte u gemiddeld per week voordat u arbeidsongeschikt werd? \_\_\_\_\_ uur

Hoeveel uur werkt u op dit moment gemiddeld per week? \_\_\_\_\_ uur

Hoe zijn deze uren verdeeld?

Werkzaamheden

Op dit moment

- |   |                     |
|---|---------------------|
| - administratieve werkzaamheden:                  | _____ uren per week |
| - leiding geven/toezicht houden:                  | _____ uren per week |
| - commercieel/verkoopuren:                        | _____ per week      |
| - fysieke werkzaamheden ( <i>handenarbeid</i> )*: | _____ uren per week |
| - ( <i>zakelijk</i> ) reizen:                     | _____ uren per week |
| - anders: _____                                   | _____ uren per week |

\* Waaruit bestaat uw handenarbeid? \_\_\_\_\_

Als u loon of een uitkering ontvangt heeft u recht op loonheffingskorting. U betaalt dan minder belasting en premies volksverzekeringen. De loonheffingskorting kan maar door één werkgever of uitkeringsinstantie worden toegepast.

Wilt u dat a.s.r. de loonheffingskorting toepast?  nee  ja

Kijk voor meer informatie op [www.belastingdienst.nl](http://www.belastingdienst.nl) en zoek via de term 'inhouding loonheffing op uitkering bij arbeidsongeschiktheid'. U kunt ook bellen met de BelastingTelefoon via telefoonnummer 0800 – 05 43. Zij zijn bereikbaar van maandag tot en met donderdag van 08.00 tot 20.00 en op vrijdag van 08.00 tot 17.00.

## 6. KLACHTEN

Heeft u suggesties voor onze dienstverlening of wilt u een klacht indienen? Laat u ons dit dan weten. Stuur een brief naar ASR Nederland N.V., Klachten en suggesties, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht. Of bel met 088-668 00 00. U kunt ook een e-mail sturen naar [servicegnl@asr.nl](mailto:servicegnl@asr.nl).

Bent u niet tevreden over de oplossing van uw klacht? Dan kunt u de klacht vervolgens schriftelijk voorleggen aan Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. U kunt ook bellen met (070) 333 89 99, mailen naar [info@kifid.nl](mailto:info@kifid.nl) of kijken op [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl).

Het Kifid neemt klachten in behandeling van consumenten en van ondernemers waarbij de klacht het persoonlijke belang treft. Kunt of wilt u uw klacht niet voorleggen aan het Kifid? Dan kunt u naar de rechter gaan.

## 7. ONDERTEKENING

### Bescherming persoonsgegevens

Bij de aangifte van de schade vragen wij om uw persoonsgegevens. Wij gebruiken deze voor het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, het uitvoeren van marketingactiviteiten, het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, statistische analyse en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Wij voeren een verantwoord acceptatie- en schadebeleid.

Dat betekent dat wij risico's inschatten en fraude willen voorkomen. Het kan zijn dat wij daarom uw gegevens raadplegen bij de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS) in Zeist of dat wij uw gegevens aan hen aanleveren. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Dit reglement en overige informatie over de stichting vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. U kunt de volledige tekst van de Gedragscode raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). Of vraag hem op bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag. U kunt ook bellen met (070) 333 85 00.

### Let op! U heeft een mededelingsplicht

U bent als verzekeringnemer verplicht om bij het doen van een schadeaangifte alle informatie aan de verzekeraar te verstrekken. Wij verzoeken u dan ook om al onze vragen voor deze schadeaangifte zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. Zijn er nieuwe feiten en omstandigheden bij u bekend nádat wij uw aangifte hebben ontvangen, maar nog vóórdat wij definitief over uw aangifte hebben beslist? Dan moet u ons dit alsnog zo spoedig mogelijk laten weten. Als na de schadeaangifte blijkt dat u één of meerdere vragen onjuist of onvolledig heeft beantwoord, dan kunnen wij het recht

op uitkering beperken of zelfs laten vervallen. Als u ons opzettelijk misleidt of als wij bij kennis over de werkelijke stand van zaken de verzekering niet zouden hebben gesloten, hebben wij het recht om de verzekering op te zeggen.

## Ondertekening

Verzekeringnemer/verzekerde (ondergetekende) verklaart:

- dat hij alle vragen naar waarheid en volledig heeft beantwoord;
- dat hij geen bijzonderheden over deze schade heeft verzwegen;
- dat hij de alinea's 'Bescherming persoonsgegevens' en 'Let op! U heeft een mededelingsplicht' heeft gelezen;
- dat hij de eventueel nog nadere gegevens aan a.s.r. zal verstrekken die nodig zijn om de mate van blijvende invaliditeit vast te stellen en die mede het recht op uitkering bepalen.

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

Handtekening verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

Handtekening verzekerde: \_\_\_\_\_

## 8. WAAR MOET IK DIT FORMULIER NAAR TOESTUREN?

### Meldingsformulier Ongeval

Stuur het volledig ingevulde meldingsformulier naar a.s.r. via:

- E-mail: Scan het aanvraagformulier en mail deze naar [simagnl@asr.nl](mailto:simagnl@asr.nl). Vermeld bij het onderwerp van uw e-mail: Ongevallenmelding.
- Post: ASR Nederland N.V., Schadebehandeling Inkomen GNL, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht.

### Vragenformulier medische oorzaak arbeidsongeschiktheid en/of blijvende invaliditeit

Naast dit meldingsformulier moet u ook een vragenformulier invullen met daarop een aantal medische gegevens. In het kader van uw privacy is het belangrijk dat u dit vragenformulier naar een ander adres stuurt dan uw meldingsformulierformulier:

- E-mail: Scan uw vragenformulier en mail deze naar [medisch-adviseurgnl@asr.nl](mailto:medisch-adviseurgnl@asr.nl).
- Post: ASR Nederland N.V., Medisch adviseur GNL, Antwoordnummer 6203, 3500 VC Utrecht.

### Let op!

- Uw polis en de verzekeringsvoorwaarden bevatten belangrijke informatie. Op uw polis staat welke afspraken wij met u hebben gemaakt. In de voorwaarden leest u waarvoor u verzekerd bent, hoe de verzekering werkt en welke regels daarbij gelden. Er staat in wat u van a.s.r. mag verwachten en wat wij van u verwachten. Zo weet u precies waar u aan toe bent.
- Wanneer u (*tijdelijk*) arbeidsongeschikt bent en u recht heeft op een uitkering is a.s.r. wettelijk verplicht loonheffingen (*loonbelasting, premie volksverzekeringen en de inkomensafhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet*) in te houden op uw uitkering. Daarom hebben wij een kopie van uw identiteitsbewijs nodig. Dit is een paspoort of een identiteitskaart (*ID-kaart*).