

OVERLIJDENSSCHADEFORMULIER

Kenmerk _____

Algemene gegevens

Toedracht ongeval/oorzaak overlijden: _____
: _____
: _____
: _____

Droeg de overledene de autogordel: ja nee onbekend

Was er sprake van alcoholgebruik: ja nee onbekend

Gegevens overledene

Overledene (achternaam, voorletters) _____ M V

Leeftijd en geboortedatum _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Burgerlijke staat: ongehuwd gehuwd samenwonend

Sinds welk jaar gehuwd/samenwonend _____

Overlijdensdatum _____

Beroep/studie _____

Hobby's _____

Gezondheidssituatie _____

Gegevens partner

Partner (achternaam, voorletters) _____ M V

Leeftijd en geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer en E-mailadres: _____

Beroep/studie _____

Gezondheidssituatie _____

IBAN nummer _____

Gezondheidssituatie _____

Woon- en sociale situatie

Soort woning: vrijstaande woning 2 onder 1 kap rijtjeswoning flat of appartement
: eigen woning huurwoning met tuin zonder tuin

Wie deed het huishouden vóór het ongeval _____ aandeel overledene? _____ %

Wie deed het tuin en woningonderhoud vóór ongeval: _____ aandeel overledene? _____ %

Was er sprake van kinderopvang of kosten voor
huishoudelijke hulp vóór het ongeval _____ kosten? _____

Gegevens kinderen

Kind (achternaam, voorletters) : _____ M V

Leeftijd en geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Beroep/studie/klas : _____

Geplande vervolgstudie +datum einde studie : _____

Inwonend of uitwonend bij ouder(s) : inwonend uitwonend

IBAN nummer : _____

Kind (achternaam, voorletters) : _____ M V

Leeftijd en geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Beroep/studie/klas : _____

Geplande vervolgstudie +datum einde studie : _____

Inwonend of uitwonend bij ouder(s) : inwonend uitwonend

IBAN nummer : _____

Kind (achternaam, voorletters) : _____ M V

Leeftijd en geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Beroep/studie/klas : _____

Geplande vervolgstudie +datum einde studie : _____

Inwonend of uitwonend bij ouder(s) : inwonend uitwonend

IBAN nummer : _____

Gegevens ouders van de overledene (indien in leven)

Vader van de overledene (achternaam, voorletters) : _____

Leeftijd en geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

IBAN nummer : _____

Moeder van de overledene (achternaam, voorletters) : _____

Leeftijd en geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

IBAN nummer : _____

Het gezinsinkomen zónder ongeval

Overledene

Genoten opleiding : _____ diploma JA NEE
: _____ diploma JA NEE
: _____ diploma JA NEE

Als de overledene in loondienst was

Naam werkgever/uitzendbureau : _____

Vestigingsplaats : _____

In dienst sinds : _____ vast contract tijdelijk contract tot _____

Functie : _____

Arbeidsduur : _____ uur per week

Beschrijving van de werkzaamheden : _____

Inkomen uit arbeid : € _____ bruto € _____ netto per _____

Nevenfuncties : _____

Inkomsten uit nevenfuncties : € _____ bruto € _____ netto per _____

Was er een CAO van toepassing? : JA NEE, Zo ja, welke? _____

Vorige baan : _____ contract van _____ tot _____

Toekomst plannen werk overledene zonder ongeval : _____

Als de overledene zelfstandig ondernemer was

Naam en adres bedrijf : _____

Rechtsvorm bedrijf : Eenmanszaak VOF (uw winstaandeel _____) BV Maatschap

Ingeschreven bij de KvK : JA NEE

Datum start bedrijf : _____

Soort bedrijf : _____

Beschrijving van zijn/haar werkzaamheden : _____

Bruto winst laatste 3 jaar voor belasting : € _____ € _____ € _____

Zijn/haar netto besteedbaar inkomen laatste 3 jaar : € _____ € _____ € _____

Als de overledene een uitkering ontving

Soort uitkering : WW WAO WIA WAJONG WWB anders _____

Ingangsdatum uitkering : _____

Uitkeringsinstantie : _____

Bedrag : € _____ bruto € _____ netto per _____

Partner

Genoten opleiding : _____ diploma JA NEE
: _____ diploma JA NEE
: _____ diploma JA NEE

Als de partner in loondienst is

Naam werkgever/uitzendbureau : _____
Vestigingsplaats : _____
In dienst sinds : _____ vast contract tijdelijk contract tot _____
Functie : _____
Arbeidsduur : _____ uur per week
Beschrijving van de werkzaamheden : _____
Inkomen uit arbeid : € _____ bruto € _____ netto per _____
Nevenfuncties : _____
Inkomsten uit nevenfuncties : € _____ bruto € _____ netto per _____
Is er een CAO van toepassing? : JA NEE, Zo ja, welke? _____
Vorige baan : _____ contract van _____ tot _____
Toekomst plannen werk partner zonder ongeval : _____

Als de partner zelfstandig ondernemer is

Naam en adres bedrijf : _____
Rechtsvorm bedrijf : Eenmanszaak VOF (uw winstaandeel _____) BV Maatschap
Ingeschreven bij de KvK : JA NEE
Datum start bedrijf : _____
Soort bedrijf : _____
Beschrijving van zijn/haar werkzaamheden : _____
Bruto winst laatste 3 jaar voor belasting : € _____ € _____ € _____
Zijn/haar netto besteedbaar inkomen laatste 3 jaar : € _____ € _____ € _____

Als de partner een uitkering ontving vóór ongeval

Soort uitkering : WW WAO WIA WAJONG WWB anders _____
Ingangsdatum uitkering : _____
Uitkeringsinstantie : _____
Bedrag : € _____ bruto € _____ netto per _____

Inkomsten en studiefinanciering kinderen

Hoogte inkomsten en studiefinanciering : _____
: _____
: _____

Het gezinsinkomen ná ongeval

Uitkering Algemene Nabestaanden Wet (A.N.W.) : € _____ bruto € _____ netto per _____

Uitkering Pensioenfonds 1 : Naam _____ periodiek eenmalig

Bedrag : € _____ bruto € _____ netto per _____

Uitkering Pensioenfonds 2 : Naam _____ periodiek eenmalig

Bedrag : € _____ bruto € _____ netto per _____

Uitkering Pensioenfonds 3 : Naam _____ periodiek eenmalig

Bedrag : € _____ bruto € _____ netto per _____

Zijn of komen er veranderingen in het al bestaande inkomen van de nabestaande: _____

Zo ja, wat is daarvan de reden? _____

Tot uitkering te komen of al gekomen verzekeringen na overlijden, zoals levensverzekeringen, lijfrentes, begrafenisverzekeringen, hypotheek, ongevallenverzekeringen, doorbetaling werkgever van de overledene, enz. _____

Weggevallen uitgaven ná ongeval

Zijn er weggevallen uitgaven ná het overlijden, zoals een lagere hypotheekrente, een verkochte 2^e auto, of een speciale hobby van de overledene? _____

Bijkomende uitgaven ná ongeval

Zijn er bijkomende uitgaven ná het overlijden, zoals kosten van kinderopvang, huishoudelijke hulp, of kosten voor werkzaamheden met betrekking tot de woning, zoals een schilder of tuinman? _____

FINANCIËLE SCHADE

Materiële schade/zaakschade

Omschrijving en bedrag? (graag nota's
meesturen) : _____
: _____

Begrafenis-/crematiekosten

Wat vergoedt de uitvaartverzekering : _____

Welk bedrag blijft voor eigen rekening : _____ Wie betaalt deze kosten? _____
(graag nota's meesturen)

Smartengeld voor naasten

Op grond van de wet hebben een aantal directe naasten van de overledene recht op vergoeding voor smartengeld vanwege het overlijden van hun dierbare. De vergoeding is bedoeld vanwege het verdriet door het overlijden. Het gaat daarbij onder meer om de partner, de kinderen en de ouders van de overledene, waarmee de overledene een nauwe persoonlijke relatie had.

Dit geldt voor ongevallen vanaf 1-1-2019.

Gederfd levensonderhoud

Dit is schade die kan ontstaan, als de overledene geheel of gedeeltelijk in het levensonderhoud van (bepaalde) nabestaanden voorzag.

Deze (mogelijke) schade wordt later vastgesteld op basis van de toe te zenden gegevens.

TOELICHTING GEBRUIK INFORMATIE

Waarom is uw informatie nodig?

U heeft een dierbare verloren en wilt de financiële gevolgen daarvan verhalen op de aansprakelijke verzekeraar of indienen bij uw eigen schade inzittenden verzekeraar. De verzekeraar heeft de informatie nodig om de situatie te beoordelen. Zonder informatie kan de verzekeraar de schade niet vaststellen.

Regels voor de omgang met uw informatie

Met de gegevens moet zorgvuldig worden omgegaan. Dit moet gebeuren volgens de regels van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). In de Gedragscode Behandeling Letselschade staat wat een zorgvuldige omgang met de informatie inhoudt. U vindt de Gedragscode Behandeling Letselschade op www.deletselschaderaad.nl. Voor meer informatie kunt u terecht bij uw belangenbehartiger of de verzekeraar.

Toestemming door ondertekening

Door ondertekening geef u toestemming aan de verzekeraar en/of uw belangenbehartiger voor de omgang en de verwerking van de door u ingevulde gegevens volgens de regels van de Gedragscode Behandeling Letselschade.

Ondertekening:

Naam : _____

Plaats : _____

Datum : _____

