

OVERLIJDENSSCHADEFORMULIER

Kenmerk _____

Algemene gegevens

Toedracht ongeval: _____
: _____
: _____
: _____
: _____
: _____

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 _____

Sport, hobby's _____

Gezondheidssituatie _____

Gegevens partner

Partner (achternaam, voorletters) _____ M V

Leeftijd en geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Beroep/studie _____

Gezondheidssituatie _____

Zijn er bijzonderheden, zoals schuldsanering, curatele, voogdij, etc.? JA NEE, Zo ja, welke? _____

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 voor 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 : _____
Gezondheidssituatie : _____
Inwonend of uitwonend bij ouder(s) : inwonend uitwonend

Kind (achternaam, voorletters) : _____ M V
Leeftijd en geboortedatum: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Beroep/studie/klas : _____
Geplande vervolgstudie +datum einde studie : _____
Gezondheidssituatie : _____
Inwonend of uitwonend bij ouder(s) : inwonend uitwonend

Kind (achternaam, voorletters) : _____ M V
Leeftijd en geboortedatum: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Beroep/studie/klas : _____
Geplande vervolgstudie +datum einde studie : _____
Gezondheidssituatie : _____
Inwonend of uitwonend bij ouder(s) : inwonend uitwonend

Kind (achternaam, voorletters) : _____ M V
Leeftijd en geboortedatum: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Beroep/studie/klas : _____
Geplande vervolgstudie +datum einde studie : _____
Gezondheidssituatie : _____
Inwonend of uitwonend bij ouder(s) : inwonend uitwonend

Het gezinsinkomen zónder ongeval

Overledene

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

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? _____

SCHADE

Materiële schade/zaakschade

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

Begraafenis-/crematiekosten

Wat vergoedt de uitvaartverzekering : _____

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

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.

Bankgegevens

Wie is gerechtigd om een schade-uitkering in
ontvangst te nemen? : _____

IBAN nummer? : _____

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 Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) en vanaf 25 mei 2018 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 : _____

