



Aangifteformulier schade

Ongevallenverzekering voor de amateursectie van de **KNVB**



Let op:

- Bij **overlijden** moet zo spoedig mogelijk, maar ten minste binnen 48 uur, telefonisch bij Expertisebureau Sedgwick (onder telefoonnummer 088-2866464 (24 uur per dag bereikbaar)) melding zijn gemaakt van het overlijden.
- Bij een kans op **blijvende invaliditeit** moet hiervan zo spoedig mogelijk na het ongeval schriftelijk melding worden gemaakt.
- Bij **genees- of tandheelkundige kosten** de kopie nota's plus afwijzing van uw zorgverzekeraar bijvoegen. De kosten die onder uw eigen risico van uw zorgverzekeraar vallen niet onder de dekking van de ongevallenverzekering van de KNVB.
- Bij elke melding graag **toevoegen**:
 - een kopie lidmaatschapsbewijs (u kunt volstaan met een screenshot van sportlink);
 - een verklaring van de secretaris/penningmeester dat de contributie door of namens u is betaald voor het seizoen waarin het ongeval heeft plaatsgevonden;
 - een verklaring van de secretaris/penningmeester waaruit blijkt dat het voorval in kwestie tijdens een voetbalactiviteit zou hebben plaatsgevonden.

Polisnummer 517315

Gegevens Vereniging

Naam vereniging Verenigingsnummer
Naam contactpersoon bij de vereniging Telefoonnummer
E-mail

Gegevens betrokkene

Naam Man Vrouw
Straat / huisnummer Geboortedatum
Postcode / plaats / land E-mail
Telefoonnummer

1. Gebeurtenis

Waar vond het ongeval plaats?

Straat / huisnummer

Postcode / plaats / land

Wanneer vond het ongeval plaats?

Datum

Tijdstip

Ongeval tijdens

Wedstrijd Training

Andere clubactiviteit, tw:

Komen/gaan naar/van de vereniging/activiteit

2. Toelichting

Geef een duidelijke omschrijving van het voorval én van de oorzaak van het voorval

3. Afloop

Bij letsel: aard van het opgelopen letsel?

Bij overlijden: de doodsoorzaak?

4. Betrokken voertuig (indien van toepassing)

Auto Motor Bromfiets Merk Kenteken

5. Vragen over het voertuig (indien van toepassing)

Plaats van betrokkene in of op het voertuig Voorin Achterin Voorop Achterop

Was betrokkene de bestuurder van het voertuig? Nee Ja Nvt

Droeg betrokkene een gordel op het moment van het voorval? Nee Ja Nvt

Droeg betrokkene een helm op het moment van het voorval? Nee Ja Nvt

6. Politie

Werd er proces-verbaal opgemaakt? Nee Ja, bij verbalisant / Bureau

7. Getuigen

Namen en adressen van eventuele getuigen

8. Geneeskundige behandeling

Op welke dag en hoe laat werd eerste geneeskundige hulp verleend?

Staat betrokkene nog onder geregelde geneeskundige behandeling? Nee Ja

Duur van de behandeling (geschat)?

Op welke datum heeft betrokkene zijn/haar werkzaamheden gestaakt?

Is er volgens de behandelend arts kans op blijvende invaliditeit? Nee Ja

Waaruit bestaan de huidige klachten van betrokkene?

9. Algemeen

Zijn er nog mededelingen, die voor de beoordeling van dit voorval van belang kunnen zijn?

Is het voorval volgens betrokkene de schuld van iemand anders? Nee Ja, te weten

Is betrokkene nog bij een andere maatschappij verzekerd tegen ongevallen? Nee Ja, bij maatschappij

Is er een auto-inzittende verzekering? Nee Ja, bij maatschappij

Privacy, (sanctie)wet- en regelgeving

Assuradeuren verwerken persoonsgegevens conform de toepasselijke wet- en regelgeving zoals de Algemene verordening gegevensbescherming en de Uitvoeringswet algemene verordening gegevensbescherming en houden zich ook aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode kan worden opgevraagd via <http://www.verzekeraars.nl>.

Assuradeuren zijn verwerkingsverantwoordelijke.

De bij de schademelding verstreekte persoonsgegevens worden door assuradeuren verwerkt met als doel:

- het uitvoeren van overeenkomsten en in dat kader het afhandelen van uw schade of claim;
- het voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- het uitvoeren van statistische en wetenschappelijke analyses;
- het uitvoeren van fraudecontroles en naleving van (sanctie)wet- en regelgeving door middel van de FISH-databank en de Compliance Check;
- het (mede voor andere verzekeraars) inzichtelijk maken van alle (neutrale) schademeldingen door middel van de CIS-databank (www.stichtingcis.nl).

Om hun werkzaamheden goed uit te kunnen voeren, zijn assuradeuren aangesloten bij de Stichting Centraal Informatie Systeem in Den Haag. De Stichting heeft tot doel het verzamelen en bewaren van verzekeringsgegevens voor verzekeringsmaatschappijen en gevolmachtigde agenten om fraude en criminaliteit tegen te gaan. Om dit doel te bereiken, kunnen aangesloten partijen ook onderling gegevens uitwisselen.

Als u een schade meldt, leggen wij de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens altijd vast bij de Stichting CIS. Het maakt daarbij niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Beëindigen wij uw verzekering als u hebt gefraudeerd of als u uw contractuele verplichtingen niet bent nagekomen, bijvoorbeeld uw premie niet betaald hebt? Dan kunnen wij dit samen met uw persoonsgegevens ook vastleggen bij de Stichting CIS. Als we dat doen, informeren wij u hierover. Op deze manier willen we risico's beheersbaar houden en fraude tegengaan. Meer informatie en het privacyreglement van de Stichting CIS vindt u op www.stichtingcis.nl.

Assuradeuren kunnen gegevens over uw gezondheid of uw strafrechtelijke verleden verwerken. In dat geval zullen assuradeuren zich houden aan de toepasselijke regels.

Assuradeuren kunnen soms andere partijen inschakelen om diensten te laten uitvoeren die te maken hebben met het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en in dat kader het afhandelen van uw schade of claim. Meer informatie over welke derde partijen uw persoonsgegevens kunnen ontvangen, vindt u in ons privacy statement via: www.hienfeld.nl

U kunt de persoonsgegevens die wij van u verwerken inzien, laten aanpassen of mogelijk laten verwijderen. Meer informatie over de persoonsgegevens die wij van u verwerken, de doeleinden, de toepasselijke bewaartermijnen alsook over uw rechten kunt u vinden op www.hienfeld.nl in het privacy statement. Daar vindt u tevens meer informatie over de Functionaris Gegevensbescherming van Assuradeuren.

Ondertekening

U verklaart, als ondergetekende, dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn.

Plaats

Datum

Digitale ondertekening - door aankruisen of handtekening (na afdrukken)
- door certificaat

Verzending

Na invulling en ondertekening van dit aangifteformulier, graag opsturen naar W.A. Hienfeld B.V. t.a.v. afdeling schade, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam of (inscannen en) e-mailen naar schade@hienfeld.nl.