

## Vragenformulier Verhaalszaken

Relatienummer: \_\_\_\_\_ Kenmerk: \_\_\_\_\_  
(Door ons in te vullen)

Zo volledig mogelijk invullen; aankruisen en/of omcirkelen wat van toepassing is

1. Persoonlijke gegevens  
Naam: \_\_\_\_\_ m/v \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon overdag: \_\_\_\_\_  
E-mailadres: \_\_\_\_\_

2. Is uw ambulancevervoer/  
ziekenhuisopname/fysiotherapeutische  
behandeling het gevolg van een :

- ziekte/geen ongeval (vul vraag 16c in)
- verkeersongeval (vul vraag 3 t/m 16 in)
- bedrijfsongeval (vul vraag 3, 4 en 7 t/m 16 in)
- geweldsmisdrijf (vul vraag 3, 4 en 7 t/m 16 in)
- ongeval in huis (vul vraag 3, 4 en 7 t/m 16 in)
- ongeval buitenshuis (vul vraag 3, 4 en 7 t/m 16 in)
- sport/spel ongeval (vul vraag 3, 4 en 7 t/m 16 in)
- ander voorval (vul vraag 3, 4 en 7 t/m 16 in)

3. Wanneer heeft het voorval plaatsgevonden? Datum: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur

4a. Waar heeft het voorval plaatsgevonden? Straat: \_\_\_\_\_  
Gemeente: \_\_\_\_\_  
Bij bedrijfsongeval, naam bedrijf \_\_\_\_\_

4b. Indien u werkt :  
Naam werkgever: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

4c. wat is uw beroep? \_\_\_\_\_

4d. Bent u ten gevolge van het ongeval  
arbeidsongeschikt geraakt/geweest?  nee  
 ja, welke periode?  
van \_\_\_\_\_ t/m \_\_\_\_\_

5a. Op welke wijze nam u deel aan het verkeer?  voetganger  fiets  motor  
 passagier  bromfiets  auto  
 bestuurder  
ander vervoermiddel, namelijk \_\_\_\_\_  
Droeg u een autogordel?  ja  nee  n.v.t.

5b. Wat is het kenteken/nummer/  
verzekeringssplaat van het voertuig? \_\_\_\_\_

5c. Bestuurder van het voertuig: Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

5d. Eigenaar van het voertuig: Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

5c. Het voertuig is verzekerd bij: Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_  
Polisnummer: \_\_\_\_\_  
Schadenummer: \_\_\_\_\_

6a. Op welke wijze nam de tegenpartij deel aan het verkeer?  voetganger  fiets  motor  
 passagier  bromfiets  auto  
 bestuurder  Openbaar vervoer \_\_\_\_\_ (lijn \_\_\_\_)  
 ander vervoermiddel, namelijk \_\_\_\_\_

6b. Wat is het kenteken/nummer/verzekeringsplaat van het voertuig van de tegenpartij?  
\_\_\_\_\_

6c. Bestuurder van het voertuig: Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

6d. Eigenaar van het voertuig: Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

6e. Het voertuig is verzekerd bij: Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_  
Polisnummer: \_\_\_\_\_  
Schadenummer: \_\_\_\_\_

7. Is het voorval bij de politie/ arbeidsinspectie bekend?  ja  nee, dan doorgaan met vraag 8  
Gemeld bij  Politie te \_\_\_\_\_  
 Arbeidsinspectie \_\_\_\_\_  
Er is een  politie/inspectierapport opgemaakt.  
 proces-verbaal opgemaakt.

8. Zijn er getuigen geweest van het voorval en zo ja, wie? Naam eerste getuige: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_  
Naam tweede getuige: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_

9a. Wie acht u schuldig aan het voorval en waarom?

Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_  
Reden: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9b. Is er een relatie tussen u en de veroorzaker van het voorval?

- Nee, dan doorgaan met vraag 10  
 Familie: \_\_\_\_\_  
 Werkgever / collega: \_\_\_\_\_  
 Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

10a. Heeft u de tegenpartij aansprakelijk gesteld?

- ja  nee, dan doorgaan met vraag 11

10b. Heeft de tegenpartij aansprakelijkheid erkend?

- ja  nee, dan doorgaan met vraag 11

10c. Heeft u schadevergoeding gekregen van of namens de tegenpartij?

- ja  nee, dan doorgaan met vraag 11  
Naam Maatschappij: \_\_\_\_\_  
Schadenummer: \_\_\_\_\_

10d. Wat heeft u vergoed gekregen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11a. Heeft u rechtshulp bij dit ongeval?

- ja  nee, dan doorgaan met vraag 12

11b. Zo ja, bij welke instantie?

Naam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Kenmerk: \_\_\_\_\_

12. Welke verwondingen heeft u ten gevolge van het voorval opgelopen?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13a. Welke medische behandelingen hebt u ten gevolge van het voorval ondergaan en/of ondergaat u thans?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13b. Zult u in de toekomst nog medische behandelingen dienen te ondergaan ten gevolge van dit voorval?

- nee  ja, nl.  ziekenhuisopname  
 specialistische hulp  
 fysiotherapie  
 ambulancevervoer  
 overige nl, \_\_\_\_\_

14. Hebben naast u nog andere personen letsel opgelopen ten gevolge van het voorval en zo ja, wie?

Naam: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_  
Naam: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente: \_\_\_\_\_

