

Letselformulier

Schadenummer:

Schadedatum:

Algemeen

Naam	voorletters	tussenvoegsel	M	V						
	achternaam (en meisjesnaam)									
Adres	straatnaam								huisnummer	
	postcode	woonplaats								
Geboortedatum	dag	maand	jaar	Burgelijke staat	alleenstaand	samenwonend	gehuwd	gescheiden		
Telefoon				Mobiel						
E-mail										
Bankrekeningnr. / IBAN	Voor- en achternaam									
Rekeninghouder										
Naam zorgverzekeraar				Eigen risico €						
Inwonende kinderen	Nee	Ja, aantal kinderen		Leeftijd(en)	/	/	/	/		

Het letsel

Welke klachten en beperkingen heeft u door het ongeluk opgelopen?

Welke klachten en beperkingen heeft u op dit moment?

Letselformulier

Wie is uw huisarts?

Naam	<small>voorletters</small>	<small>tussenvoegsel</small>	M	V
	<small>achternaam</small>			
Adres	<small>straatnaam</small>			<small>huisnummer</small>
	<small>postcode</small>	<small>woonplaats</small>		

Bij welke artsen/therapeuten bent u geweest voor uw letsel?

Huisarts	Nee	Ja							
Therapeut	Nee	Ja,	Type therapeut:						
Naam behandelaar	<small>Voor- en achternaam</small>								
Adres	<small>straatnaam</small>			<small>huisnummer</small>					
	<small>postcode</small>	<small>woonplaats</small>							
Telefoon									
Specialist	Nee	Ja, specialisme:							
Naam specialist	<small>Voor- en achternaam</small>								
Adres	<small>straatnaam</small>			<small>huisnummer</small>					
	<small>postcode</small>	<small>woonplaats</small>							
Telefoon									
Ziekenhuisopname?	Nee	Ja, van	<small>dag</small>	<small>maand</small>	<small>jaar</small>	tot	<small>dag</small>	<small>maand</small>	<small>jaar</small>
Naam behandelend arts	<small>Voor- en achternaam</small>								
Specialisme/afdeling									<small>patiëntnummer</small>
Naam ziekenhuis									
Adres ziekenhuis	<small>straatnaam</small>								<small>huisnummer</small>
	<small>postcode</small>	<small>woonplaats</small>							

Letselformulier

Werk/opleiding

Bent u In loondienst Zelfstandige Schoolgaand Gepensioneerd

Ontvangt u WIA-uitkering Bijstand Anders:

Beroep/functie

Naam bedrijf/school

Adres straatnaam huisnummer
postcode woonplaats

Inkomen voor het ongeluk: bruto netto € per uur dag week maand 4 weken

Hoeveel uur werkt u normaal? uur per week dagen per week.

Heeft u zich door het ongeluk ziek gemeld of bent u arbeidsongeschikt door het ongeluk?

dag maand jaar dag maand jaar
Nee Ja, van tot

Is het salaris doorbetaald door de werkgever? Nee Ja, voor %

Volgt u een opleiding? Nee Ja, namelijk

Wordt uw werk en/of het volgen van uw opleiding door uw klachten beïnvloed? Nee Ja

Zo ja, hoe en in welke mate?

Overige informatie

Doet u aan sport/heeft u hobby's? Nee Ja, namelijk

Kunt u door het letsel uw sport/hobby's nog doen? Zo nee, wat kunt u niet (meer)?

Letselformulier

Bent u door het ongeluk beperkt in het verrichten van uw huishoudelijke taken? Nee Ja

Neemt iemand anders uw taken over? Zo ja, wie? Nee Ja, namelijk

Bent u linkshandig of rechtshandig? Linkshandig Rechtshandig

Gemaakte kosten en beschadigde voorwerpen door het ongeluk

(indien mogelijk een kopie van de aankoopbon meesturen)

Omschrijving	Prijs	Datum nota/gekocht
Omschrijving	€ Prijs	Datum nota/gekocht
Omschrijving	€ Prijs	Datum nota/gekocht
Omschrijving	€ Prijs	Datum nota/gekocht
Omschrijving	€ Prijs	Datum nota/gekocht
Omschrijving	€ Prijs	Datum nota/gekocht
	€	

Datum dag maand jaar

Handtekening

Letselformulier

Vragen over de situatie op het moment van het ongeluk

Droeg u een gordel/helm? Ja Nee N.v.t

Gebeurde het ongeluk tijdens woon-werkverkeer of in de uitoefening van uw beroep? Ja Nee

Heeft u klachten die u ook voor het ongeluk had? Ja Nee

Zo ja, welke klachten zijn dat?

Heeft u eerder een verkeersongeluk gehad waarbij u letsel opliep? Zo ja, in welk jaar was dat? Nee Ja, in dag maand jaar

Gebeurde het ongeluk tijdens woon-werkverkeer of in de uitoefening van uw beroep? Ja Nee

Is deze letselschade inmiddels afgewikkeld? Ja Nee N.v.t

Wat was toen uw letsel?

Heeft ANWB Rechtsbijstand al eerder een letselschadedossier voor u behandeld?

Zo ja, wat was het schadenummer? Nee Ja, schadenummer

Mogen wij u medische informatie per e-mail sturen? Nee Ja

Medische stukken die per e-mail worden verstuurd van/naar een gratis account (bijv. Gmail of Hotmail) zijn mogelijk door derden te lezen.

Ruimte voor aanvullende opmerkingen:

Datum dag maand jaar

Handtekening