



Aangifteformulier schade

Ongevallen voor de amateursectie van de KNVB

Let op:

- Controleer of alle vragen die van toepassing zijn zo volledig mogelijk zijn ingevuld, om vertraging te voorkomen.
- Beantwoord de vragen naar waarheid.
- Bij overlijden moet zo spoedig mogelijk, maar ten minste 36 uur voor de begrafenis of crematie, telefonisch of per e-mail bij assuradeuren 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, 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

1. Gegevens vereniging

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

2. Gegevens betrokkene

Naam			
Geboortedatum		☐ Man	☐ Vrouw
Straat			
Huisnummer		Toevoeging	
		Postcode	
Plaats		Land	
Telefoonnummer		E-mailadres	

3. Gebeurtenis

Waar vond het ongeval plaats?			
Straat			
Huisnummer		Toevoeging	
		Postcode	
Plaats		Land	
Wanneer vond het ongeval plaats?	Datum		Tijdstip
Ongeval tijdens	☐ Wedstrijd ☐ Training		
	☐ Andere clubactiviteit, tw		
	☐ Komen/gaan naar/van de vereniging/activiteit		

4. Toelichting

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

5. Afloop

Bij letsel: aard van het opgelopen letsel?

Bij overlijden: de doodsoorzaak?

6. Betrokken voertuig (indien van toepassing)

☐ Auto ☐ Motor ☐ Bromfiets Merk

Kenteken

7. 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?

☐ Ja

☐ Nee

☐ Nvt

Droeg betrokkene een gordel op het moment van het voorval?

☐ Ja

☐ Nee

☐ Nvt

Droeg betrokkene een helm op het moment van het voorval?

☐ Ja

☐ Nee

☐ Nvt

8. Politie

Werd er proces-verbaal opgemaakt? ☐ Ja, bij politie, verbalisant:

☐ Nee

Politiebureau

9. Getuigen

Wie waren getuigen van het gebeurtenis?

(volledige namen en adresgegevens)

10. Geneeskundige behandeling

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

Datum

Tijdstip

Staat betrokkene nog onder geregelde geneeskundige behandeling?

☐ Ja

☐ Nee

Duur van de behandeling (geschat)?

Is er volgens de behandelend arts kans op blijvende invaliditeit?

☐ Ja

☐ Nee

Waaruit bestaan de huidige klachten van betrokkene?

11. 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?

☐

Ja

☐

Nee

Graag toelichten

Is betrokkene nog bij een andere maatschappij verzekerd tegen ongevallen?

☐

Ja

☐

Nee

Verzekeraar

Polisnummer

Is er een auto-inzittende verzekering?

☐

Ja

☐

Nee

Verzekeraar

Polisnummer

Ondertekening

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

Datum

Plaats

Ondertekening door certificaat of handtekening

Verzending

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

Mededelingsplicht

De mededelingsplicht van artikel 7:941 BW verplicht u als verzekeringnemer, verzekerde of de tot uitkering gerechtigde de gestelde vragen in het schadeformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. Verder bent u verplicht Hienfeld binnen redelijke termijn alle inlichtingen en bescheiden te verschaffen welke van belang (kunnen) zijn om de uitkeringsplicht te beoordelen.

Let op: als u of de tot uitkering gerechtigde deze verplichtingen niet nakomt, kan Hienfeld de uitkering verminderen met de schade die zij/verzekeraars daardoor lijden.

Let op: als u of de tot uitkering gerechtigde deze verplichtingen niet nakomt met het opzet ons te misleiden tot het doen van een (hogere) uitkering, dan vervalt het recht op uitkering.

Geschillen

Klachten die verband houden met (de uitvoering van) deze verzekeringsovereenkomst of de daaraan voorafgaande aanvraag kunnen per brief worden verstuurd aan: W.A. Hienfeld B.V., t.a.v. de directie, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam. Of per e-mail naar: klacht@hienfeld.nl.

Meer informatie met betrekking tot de klachtenprocedure kunt u vinden op www.hienfeld.nl/klachtenprocedure.

Als de klacht niet naar de wens van de indiener is opgelost, dan kan de indiener (mits hij als consument kan worden aangemerkt) binnen 3 maanden na definitieve afhandeling van de klacht door Hienfeld een klacht indienen bij:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Zie www.kifid.nl.

Geschillen in verband met de uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst kunnen ook worden voorgelegd aan de bevoegde rechter, tenzij partijen het eens worden over een andere manier van conflictoplossing, bijvoorbeeld mediation of arbitrage.

Privacy, (Sanctie)wet- en regelgeving

Hienfeld verwerkt persoonsgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming en houdt zich aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. Deze gedragscode kan worden opgevraagd via www.verzekeraars.nl.

De bij de aanvraag en/of wijziging van een verzekeringsovereenkomst of bij een schademelding verstrekte persoonsgegevens worden door Hienfeld verwerkt met als doel:

- het beoordelen en accepteren van verzekeringnemer en/of verzekerde. Hiervoor maakt Hienfeld gebruik van een CDD-onderzoek (Customer Due Dilligence, ofwel 'ken uw klant');
- het uitvoeren van overeenkomsten;
- het voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- het uitvoeren van statistische en wetenschappelijke analyses;
- het uitvoeren van fraudecontroles en de naleving van (Sancctie)wet- en regelgeving;
- het (mede voor andere verzekeraars) inzichtelijk maken van alle (neutrale) schademeldingen.

Om de werkzaamheden goed uit te kunnen voeren, is Hienfeld aangesloten bij de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS) in Den Haag. Hienfeld bewaart en wisselt bepaalde gegevens over klanten uit met Stichting CIS. Het gaat om gegevens die inzicht geven in het verzekeringsverleden van een klant die een verzekering wil afsluiten of een schade meldt. Deze informatie bewaart Stichting CIS in een centrale databank. CIS is een zelfstandige stichting die verzekeringsgegevens bewaart voor verzekeringsmaatschappijen en gevolmachtigde agenten die in Nederland werken. Onder (streng) voorwaarden stelt Stichting CIS deze gegevens beschikbaar aan belanghebbende verzekeraars, gevolmachtigde agenten en consumenten. Het doel van de centrale databank is het beheersen van risico's en het tegengaan van fraude. Kijk voor meer informatie op www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het privacyreglement van Stichting CIS.

Hienfeld kan gegevens over uw gezondheid of uw strafrechtelijke verleden verwerken. In dat geval zullen wij ons houden aan de toepasselijke regels.

Hienfeld kan andere partijen inschakelen om diensten te laten uitvoeren die te maken hebben bij het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst bijvoorbeeld in het geval van het afhandelen van uw schade of claim. U kunt de persoonsgegevens die wij van u verwerken inzien, laten aanpassen en laten verwijderen. Meer informatie over welke partijen uw persoonsgegevens kunnen ontvangen, over de persoonsgegevens die wij van u verwerken, de doeleinden, de toepasselijke bewaartermijnen en uw rechten kunt u vinden op www.hienfeld.nl/privacy-statement. Daar vindt u ook meer informatie over de Functionaris Gegevensbescherming van Hienfeld.