

Vragenformulier

Contactgegevens

Dossiernummer :.....
Relatienummer :.....
Naam :.....
Geboortedatum :.....
Geslacht :.....
Straat en huisnummer :.....
Postcode en woonplaats :.....
Telefoonnummer privé :.....
E-mailadres :.....

1. Waarvan is uw letsel het gevolg? (*verkeersongeval, bedrijfsongeval, medische fout, geweldsmisdrijf of anders*)

2. Wanneer gebeurde dit?

Datum:

Tijd:

3. Wat is er gebeurd?

4. Waar heeft het voorval plaatsgevonden?

Locatie:

Gemeente:

5. Welk letsel heeft u hierdoor?

6. Welke medische behandelingen heeft u daarna gehad?

7. Denkt u in de toekomst nog medische behandelingen nodig te hebben hiervoor?

8. Hebben er nog andere personen letsel opgelopen?

9. Heeft u gegevens van de tegenpartij?

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

10. Heeft u de tegenpartij aansprakelijk gesteld?

11. Is de aansprakelijkheid erkend?

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

(vraag 13 t/m 18 zijn van toepassing bij een verkeersongeval)

13. Was u: automobilist/ fietser of voetganger?

14. Was de tegenpartij: automobilist/ fietser of voetganger?

15. Kunt u een situatieschets geven.

16. Is er een proces-verbaal opgemaakt door de politie en/of is er aangifte gedaan?

17. Zijn er nog een getuigen van het ongeval naast de al gemelde betrokken partijen?

18. Wilt u bijlagen meesturen (proces-verbaal/ getuigenverklaring etc.)

Bijlagen:

19. Heeft u rechtshulp een advocaat of rechtsbijstandverzekeraar?

**Wilt u gratis en vrijblijvend benaderd worden door Letselschadespecialist Berntsen Mulder
Advocaten met advies over uw mogelijke letselschadezaak?**

Als u heeft aangegeven gebruik te willen maken van de diensten van Berntsen Mulder advocaten, machtigt u ixorg de benodigde informatie uit te wisselen.

Naam (voluit)

Datum

Handtekening

Plaats

Voor een persoon onder de 16 jaar moet een ouder of verzorger mee tekenen.

Stuur uw volledig ingevulde formulier naar: schade@ixorg.nl