SCHADE INVENTARISATIE FORMULIER

**Algemeen**

Naam: ……….……………………………………………………………………………………………………………….

Voornaam: ……….……………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ……….……………………………………………………………………………………………………………….

Postcode: ……….……………………………………………………………………………………………………………….

Woonplaats: ……….……………………………………………………………………………………………………………….

Telefoon: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Email: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum ongeval: ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Medische behandeling**

Staat/ stond u voor uw letsel onder behandeling van bv. een arts/ specialist / fysiotherapeut etc?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam | Arts/ specialist/ fysio | Adres | Periode |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Gebuikt u medicijnen: ………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

**Medische kosten**

Onder deze kosten worden alle medische kosten en kosten voor hulpmiddelen verstaan die niet door uw ziektekostenverzekeraar zijn vergoed, bijvoorbeeld kosten ambulance, eigen bijdrage fysiotherapie, aanschaf medicijnen etc. Denk daarbij ook aan uw eigen risico. Facturen en betaaloverzichten van uw ziektekostenverzekeraar bij voegen.

|  |  |
| --- | --- |
| Kostenpost | Bedrag |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Ziekenhuisdaggeld vergoeding**

Voor een verblijf in het ziekenhuis en/ of revalidatiecentrum hebt u recht op een forfaitaire vergoeding per dag.

|  |  |
| --- | --- |
| Instelling | Periode |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Reiskosten**

Uw reiskosten (voor bijv. bezoek fysiotherapeut) worden vergoed tegen een standaardbedrag per kilometer. Vul in de tabel de enkele reisafstand in. Voor het geval vrienden en familie u hebben bezocht in het ziekenhuis komen ook deze reiskosten voor vergoeding in aanmerking. Openbaarvervoerbewijzen en parkeertickets bijvoegen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Doel van de reis | Enkele afstand |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Huishoudelijke hulp**

Indien u door uw beperkingen (tijdelijk) door het ongeval geen huishoudelijke werkzaamheden zoals strijken, ramenlappen, stofzuigen, wassen en was ophangen etc, meer kunt verrichten, komen de kosten voor het inhuren van hulp voor vergoeding in aanmerking. Ook als u geen kosten maakt voor de hulp doordat deze door familie of vrienden kosteloos wordt geleverd dient u deze wel in de tabel te vermelden. Ook de eigen bijdrage in het kader van de WVG vermelden. Verklaring van hulp, facturen en beschikking WVG bijvoegen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Periode | Naam hulp(instantie) | Uurtarief | Aantal uur per week |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Verlies aan zelfwerkzaamheid**

Indien u door uw beperkingen door het ongeval geen werkzaamheden in en rondom uw huis kunt verrichten, komen de kosten voor het inhuren van vervanging voor vergoeding in aanmerking. Het moet wel gaan om werkzaamheden die u voor het ongeval zelf verrichtte. Veelal zal de vergoeding plaatsvinden aan de hand van een standaardbedrag afhankelijk van uw beperkingen en woonsituatie. Kruis uw situatie aan:

□ eigen woning met tuin en al het onderhoud

□ eigen woning met tuin en weinig onderhoud

□ eigen woning met tuin maar geen onderhoud

□ eigen woning zonder tuin

□ huurwoning met tuin en al het onderhoud

□ huurwoning met tuin en weinig onderhoud

□ huurwoning met tuin maar geen onderhoud

□ huurwoning zonder tuin

Hebt u derden, bijvoorbeeld een schilder, ingeschakeld om bepaalde werkzaamheden te verrichten dan dient u de factuur bij te voegen.

**Verlies aan verdienvermogen**

Onder deze schadepost wordt uw inkomensschade verstaan. Indien u door uw letsel niet meer kunt werken en daardoor inkomsten mist, kunnen deze voor vergoeding in aanmerking komen, ook onder omstandigheden zwarte neveninkomsten. Om de hoogte van uw inkomensschade te kunnen bepalen is het van belang om inzicht te krijgen in uw inkomenssituatie voor het ongeval en van daarna. U dient daarom zoveel als mogelijk jaaropgaven en salarisstrookjes (jan, mei en december) van voor het ongeval en van na het ongeval bij te voegen. Indien u een uitkering ontvangt dan de beschikking ook bijvoegen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| jaar | Werkgever/ uitkeringsinstantie | Functie | Maandinkomen | Jaarinkomen |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Overige schade**

U dient hier al uw schadeposten te vermelden die u niet bij de bovenstaande schadeposten hebt kunnen invullen. U kunt daarbij denken aan verloren gegane goederen zoals kleding etc. Maar ook extra studiekosten, hogere energie- en telefoonrekeningnota en reparatiekosten aan uw vervoermiddel. Kortom, alle kosten die u maakt door het ongeval die u zonder ongeval niet had gemaakt (facturen bijvoegen).

|  |  |
| --- | --- |
| Schadesoort | Bedrag |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Smartengeld**

Het smartengeld betreft een vergoeding voor het leed, het verdriet en de pijn die u lijdt. Geef in het onderstaande dan ook in uw eigen woorden aan op welke wijze het ongeval uw leven (heeft) beïnvloed.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….…….…………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………..…………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….…….…………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………..…………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………