

# Meldingsformulier

## OOM Ongeval

### Hoe stuurt u het formulier op?

Per e-mail: vul het formulier online in of scan het formulier en mail het aan: [info@oomverzekerings.nl](mailto:info@oomverzekerings.nl)

Per post: antwoordnummer 10231, 2280 WB RIJSWIJK, NEDERLAND

### Persoonlijke gegevens

Polisnummer .....  
Naam verzekeringnemer .....  
E-mailadres .....

### Gegevens verzekerde

Naam verzekerde .....  
Geboortedatum verzekerde .....

### Gegevens ongeval

Datum ongeval .....  
Tijdstip ongeval .....  
Adres ongeval .....  
Plaats & land ongeval .....  
Omschrijving letsel .....

Wie is volgens u schuldig aan het ongeval?

Naam .....  
Adres .....  
Woonplaats & land .....

Is een politierapport opgemaakt?  Ja  Nee (stuur a.u.b. kopie mee)

Waren er getuigen  Ja  Nee

Naam .....  
Adres .....  
Woonplaats & land .....

Heeft de tegenpartij een aansprakelijkheids-  
verzekering of WA-motorrijtuigverzekering?

Ja  Nee

Polisnummer

.....

Maatschappij

.....

## Toelichting

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Ondertekening

De verzekeringnemer (naam): .....  
verklaart dit formulier volledig naar waarheid ingevuld te hebben. De verzekeringnemer is ermee bekend dat onjuiste of onvolledige opgave tot gevolg kan hebben dat het recht op uitkering vervalt.

Datum:

Handtekening:

(De handtekening is alleen nodig als u het formulier met de post opstuurt)

### OOM Verzekeringen

Postbus 3036  
2280 GA Rijswijk, Nederland

**T** +31 (0)70 353 21 00  
**F** +31 (0)70 360 18 73

**E** info@oomverzekeringen.nl  
**I** www.oomverzekeringen.nl

**IBAN** NL 91ABNA0511615140  
**BIC** ABNANL2A