

# Meldingsformulier

## OOM Ongevallenverzekering

### Hoe stuurt u het formulier op?

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

Per post: Postbus 50000, 7900 RP HOOGEVEEN, NEDERLAND

### Persoonlijke gegevens

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

### Gegevens bank

Rekeningnummer / IBAN (EU) .....  
Naam rekeninghouder .....  
Woonplaats rekeninghouder .....

Voor betaling naar een niet-Europees bankrekeningnummer graag invullen:

Rekeningnummer .....  
ABA (VS) .....  
BIC .....  
Naam bank .....  
Vestigingsplaats bank .....

### Gegevens verzekerde

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

### Gegevens gebeurtenis

Datum gebeurtenis .....

Betreft het een ongeval?  Ja  Nee

Is de verzekerde blijvend invalide geraakt?  Ja  Nee

Is de verzekerde overleden?  Ja  Nee

\*Indien ja, stuur a.u.b. rapport van behandelend arts mee.

\*Indien ja, stuur a.u.b. kopie overlijdensakte en akte erfrecht mee.

## Toelichting

---

Onze medisch adviseur stelt de schadevergoeding vast op basis van het medisch rapport.

## Hoe stuurt u uw bijlage in?

---

**Via e-mail:** U scant de bijlagen en voegt ze bij het meldingsformulier. Als u uw melding digitaal instuurt dan is het nodig om originele bijlagen nog minstens een jaar te bewaren. OOM Verzekeringen controleert namelijk steekproefsgewijs of een digitaal ingediende melding helemaal klopt.

**Via post:** Wilt u alstublieft de originele bijlagen meesturen?

## Ondertekening

---

De verzekeringnemer/wettelijk erfgenaam (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