

**SCHADE AANMELDINGSFORMULIER COLLECTIEVE ONGEVALLENVERZEKERING (COV)**

**Zenden aan:** VolkerWessels | CRI, Rietgorsweg 6, 3356 LJ Papendrecht  
Of via e-mail naar schade@volkerwessels.com

**Melding op andere ongevallenverzekering? ja/nee polisnummer:**  
**Melding op aansprakelijkheidsverzekering? ja/nee polisnummer:**

**Werkgever**

1. Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode, plaats : \_\_\_\_\_  
Telefoon : \_\_\_\_\_

**Werknemer**

- 2.1. Naam + voorletters : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode, plaats, telefoon : \_\_\_\_\_  
2.2. Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
2.3. Gehuwd :  ja  neen  
2.4. BSN-nummer (fiscaal nummer) : \_\_\_\_\_  
2.5. Nationaliteit : \_\_\_\_\_  
2.6. Rekeningnummer (IBAN) : \_\_\_\_\_

**Dienstbetrekking**

- 3.1. Sinds wanneer is getroffene in dienst? : \_\_\_\_\_  
3.2. Indien het dienstverband verbroken is, dan  
graag ontslagdatum vermelden : \_\_\_\_\_  
3.3. Wat is het gemiddeld aantal werkuren per week? : \_\_\_\_\_  
3.4. Wat is het beroep? : \_\_\_\_\_  
3.5. Wat is het registratienummer van getroffene bij  
Cordares? (**Het volledige nummer vermelden!**) : \_\_\_\_\_

**Het ongeval**

- 4.1. Wanneer vond het ongeval plaats? : d.d: \_\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_  
4.2. Waar vond het ongeval plaats? (op straat, in huis,  
op het werk, etc.; s.v.p, adres vermelden) : \_\_\_\_\_  
4.3. Waar was getroffene mee bezig op het moment  
van het ongeval? : \_\_\_\_\_  
4.4. Hoe is het ongeval precies gebeurd? : \_\_\_\_\_  
4.5. Indien bij het ongeval een motorrijtuig is betrokken,  
wat is het kenteken? : \_\_\_\_\_  
Gegevens van getuige(n) naam : \_\_\_\_\_  
adres : \_\_\_\_\_  
postcode, plaats, telefoon : \_\_\_\_\_  
4.6. Wat zijn de gevolgen van het ongeval : \_\_\_\_\_

---

**Medische gegevens**

- 5.1. Welke geneesheer heeft de eerste hulp verleend? : \_\_\_\_\_  
 5.2. Wanneer? : \_\_\_\_\_  
 5.3. Door welke geneesheer wordt getroffene nu behandeld? : \_\_\_\_\_  
 5.4, Waar wordt getroffene nu verpleegd? : \_\_\_\_\_  
 5.5. Gegevens huisarts naam : \_\_\_\_\_  
 adres : \_\_\_\_\_  
 postcode, plaats, telefoon : \_\_\_\_\_

---

Loon werknemer is/wordt door werkgever verantwoord op verzamelloonstaat in te dienen bij:

- Bedrijfsvereniging inschrijvingsnummer  
 Cordares \_\_\_\_\_  
 Anders \_\_\_\_\_

- 
6. Wilt u de betreffende hokjes aankruisen? op de arbeidsvoorwaarden is de volgende cao van toepassing: de onderneming c.q. afdeling waar de werknemer werkzaam is, valt onder de werkingssfeer van de CAO voor:
- |  |                           |                          |                          |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  | Bouwbedrijf               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | UTA-personeel bouwbedrijf | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | Geen of andere CAO        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

---

Ondergetekenden verklaren dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Te 20.. Te 20..  
 Naam, stempel en handtekening werkgever Handtekening werknemer