Schadeformulier Rijnstate

**>> In te vullen door gedupeerde/contactpersoon <<**

**A. Gegevens gedupeerde**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Straatnaam en huisnr. |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoonnummer |  |
| Banknummer (IBAN) |  |
| E-mailadres |  |
| Patiëntnummer ofP-nummer *(medewerkers)* | *(indien van toepassing)*  |

**B. Gegevens contactpersoon**

*(Indien er iemand de belangen van de gedupeerde behartigd (bijv. familielid of naaste))*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Straatnaam en huisnr. |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

**C. Omschrijving situatie/incident**

|  |  |
| --- | --- |
| Locatie | Arnhem / Velp / Zevenaar / Poli Arnhem-Zuid |
| Datum situatie/incident |  |
| Afdeling / Specialisme |  |
| Afdelingshoofd | *(indien bekend)* |
| Contactpersoon Rijnstate*(met wie heeft u gesproken)* |  |
| Omschrijving situatie/incident: |

**D. Getuigen (indien van toepassing)**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en telefoonnummer getuige  |  |

**E. Controle bij de gevonden voorwerpen (indien van toepassing)**

|  |  |
| --- | --- |
| Indien het een verloren voorwerp betreft, heeft u het voorwerp bij de ‘gevonden voorwerpen’ gezocht? *De gevonden voorwerpen liggen bij de ‘centrale post beveiliging’. Deze is te vinden bij de ingang van de ‘spoedeisende hulp’ (route 27). Gebruik indien nodig de intercom voor toegang.*  | Ja / Nee / N.v.t. |

**F. Schadegegevens**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Omschrijving van de schade of verloren voorwerpen | **Reparatie mogelijk?** | **Aankoop -datum** | **Aankoop-bedrag\*** |
|  | Ja / Nee | … / … / …… | € ……………… |
|  | Ja / Nee | … / … / …… | € ……………… |
|  | Ja / Nee | … / … / …… | € ……………… |
| **Totaal:** | € ……………… |

*\*kopie aankoopnota’s bijvoegen s.v.p.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Om de schade te herstellen heeft u de volgende kosten gemaakt / gaat u de volgende kosten maken: | **Aankoop-datum** | **Herstel-bedrag\*** |
|  | … / … / …… | € ……………… |
|  | … / … / …… | € ……………… |
|  | … / … / …… | € ……………… |
| **Totaal:** | € ……………… |

*\*Graag werkelijke kosten opgeven, na aftrek van bijvoorbeeld vergoeding (zorg)verzekeraar.*

**G. Handtekening en datum**

|  |
| --- |
| Van gedupeerde of contactpersoon:Datum: …. / …. / …….. |

**>> Adresgegevens Stichting Rijnstate <<**

Stuur dit formulier per post of per e-mail naar:

Stichting Rijnstate

T.a.v. Meldpunt Verzekeringen

Intern postnummer 1860

Antwoordnummer 111

6800 WC Arnhem

MeldpuntVerzekeringen@Rijnstate.nl

**>> Het proces van uw schadeformulier <<**

 