



Vragenlijst melden van een overlijden Levensverzekeringen

Een dierbare verliezen is een ingrijpende gebeurtenis. Na het overlijden is het belangrijk dat de financiële zaken goed en eenvoudig worden geregeld. Om de afhandeling van uw claim snel te laten verlopen, verzoeken wij u deze vragenlijst volledig in te vullen en zo spoedig mogelijk aan ons terug te sturen via orvclaim@taf.nl. Heeft u hulp nodig bij het invullen van de vragenlijst, dan kunt u zich altijd wenden tot uw verzekeringsadviseur. Hij/zij helpt u graag.



eenvoudig transparant



Vragenlijst melden van een overlijden

Levensverzekeringen

eenvoudig transparant

Gegevens overledene

Voorletters overledene: _____ Tussenvoegsel: _____
Achternaam overledene: _____
Geboortedatum overledene: |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|
Dag en tijd van overlijden: _____
Polisnummer(s): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vraag 1

1.1 Wat was de oorzaak van het overlijden? (graag zo specifiek mogelijk te omschrijven)

1.2 Wat was de toedracht/gebeurtenis die voorafgegaan is aan het overlijden?

1.3 Waren er klachten die tot het overlijden hebben geleid en sinds wanneer waren deze bekend?

Nee Ja

Zo ja, welke klachten?

Sinds wanneer: |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|

Datum diagnose: |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|

1.4 Wanneer werd voor het eerst een arts geraadpleegd? |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|

Wat is de naam van de behandelend arts?

Plaats:

1.5 Welke behandelingen vonden plaats en sinds wanneer?

1.6 Gebruikte de betrokkene hiervoor medicijnen? Nee Ja

Vraag 2

2.1 Rookte de betrokkene of gebruikte deze tabakswaaren?

Nee Ja

Zo ja, van: |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_| tot: |_|_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|_|

2.2 Is in de laatste 3 jaar sprake geweest van bezoek aan de huisarts, ziekenhuisopname(n) of specialistische behandeling, bezoek of controle op polikliniek in verband met andere aandoeningen en/of klachten?

Nee Ja

2.3 Wanneer en hoe lang?

2.4 Wegens welke aandoeningen en/of klachten?

2.5 Sinds wanneer werd hiervoor door betrokkene voor het eerst een arts geraadpleegd?

2.6 Welke aanvullende onderzoeken en/of behandeling vonden plaats? (graag ook data vermelden)



Vragenlijst melden van een overlijden

Levensverzekeringen

eenvoudig transparant

2.7 Gebruikte de betrokkene hiervoor medicijnen? Nee Ja

2.8 Was er sprake van arbeidsongeschiktheid?
 Nee Ja

Indien ja, de periode van arbeidsongeschiktheid vermelden:

Van: ____-____-____ tot: ____-____-____

2.9 Wie is de huisarts?
Naam: _____
Plaats: _____

Vraag 3 (indien van toepassing)

3.1 Datum van het ongeval: ____-____-____
Plaats van het ongeval: _____
Korte omschrijving van het ongeval: _____

3.2 Werd de betrokkene als gevolg van het ongeval opgenomen in het ziekenhuis?
 Nee Ja
Zo ja, naam ziekenhuis: _____

3.3 Werd er een proces-verbaal opgemaakt?
 Nee
Zo nee, wat was de reden dat er geen onderzoek is gedaan? _____
 Ja
Zo ja, gelieve kopie procesverbaal toe te voegen (indien aanwezig).
Proces-verbaalnummer: _____

3.4 Was de betrokkene ten tijde van het ongeval onder invloed?
 Nee Ja
Zo ja, nadere toelichting: _____

Hoe wilt u contact met ons hebben? Telefonisch Per e-mail

Aldus naar waarheid opgemaakt, ingevuld en ondertekend door :
De heer/mevrouw: _____
Adres: _____
Postcode: ____-____ Woonplaats: _____
Telefoonnummer: ____-____ E-mail: _____
Relatie tot verzekerde: _____
Plaats: _____ Datum: ____-____-____
Handtekening: _____

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst. Wij verzoeken u om deze vragenlijst (en eventuele overige gevraagde documenten) zo spoedig mogelijk te mailen naar orvclaim@taf.nl. Na ontvangst zullen wij de informatie voorleggen aan de medisch adviseur.

Opslaan