

**LETSELFOMULIER AARDBEVING(EN) GRONINGEN**

**SCHADEDATUM** : \_\_\_\_\_

**GEGEVENS SLACHTOFFER**

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode + woonplaats : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Geslacht : \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer : IBAN \_\_\_\_\_

Legitimatienummer +  
soort legitimatie : \_\_\_\_\_

Zorgpolis bij + polisnr. : \_\_\_\_\_

**1. LETSEL**

Beschrijving letsel ten gevolge van de aardbeving(en) in Groningen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2. MEDISCH**

Is medische onderbouwing van het opgelopen letsel, zoals hiervoor beschreven, aanwezig?

JA / NEE (doorhalen wat niet van toepassing is)

Is (zijn) er een arts(en)/therapeut(en)/hulpverlener(s) bezocht? Zo ja, welke?

---

---

---

---

---

---

---

---

Heeft ten gevolge van het opgelopen letsel door de aardbeving(en) wellicht opname in een ziekenhuis of instelling plaatsgevonden?

JA / NEE (doorhalen wat niet van toepassing is)

Zo ja, in welk ziekenhuis of welke instelling heeft deze opname plaatsgevonden, wanneer was dat en voor hoe lang bent u opgenomen geweest?

---

---

---

---

---

---

---

---

Wat zijn de huidige klachten?

---

---

---

---

### 3. SOCIALE OMSTANDIGHEDEN

**Woonsituatie:**

Woning : huur / eigendom (doorhalen wat niet van toepassing is)

Soort woning : \_\_\_\_\_

Perceeloppervlak : \_\_\_\_\_

**Gezinssamenstelling** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dagelijkse activiteiten** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sport en hobby's** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. ARBEID

Beroep : \_\_\_\_\_

Werkgever : \_\_\_\_\_

Adres werkgever : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefoon werkgever : \_\_\_\_\_

Bent u uitgevallen op uw werk door het letsel ten gevolge van de aardbeving(en)?

JA / NEE (doorhalen wat niet van toepassing is)

Indien u bent uitgevallen op uw werk:

- Wanneer was dat? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Hoe lang heeft deze uitval geduurd? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Evt. toelichting:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---