

ONLINE SCHADEFORMULIER

Ik heb letselschade. Neem zo spoedig mogelijk contact met mij op!

Naam en voorletters : _____ O man O vrouw

Adres : _____

Postcode : _____

Plaats : _____

Telefoon : _____

E-mail : _____

Geboortedatum : _____

Datum ongeval : _____

Plaats ongeval : _____

Soort ongeval : Arbeidsongeval
 Beroepsziekte
 Verkeersongeval tijdens werk
 Anders, nl.:

Is aansprakelijkheid erkend : ja nee

Omschrijf uw letsel en/of beperkingen : _____

U KUNT OOK BELANGRIJKE INFORMATIE ALS EXTRA BIJLAGE MEESTUREN

LAGEWEG 2 3703 CA ZEIST
0800-272 62 52
KVK NR. 33272018
IBAN NL37 RABO 0124 1567 70
BTW NR. NL0078.70.644.B.01

ARBORECHTSBIJSTAND.NL
IS EEN HANDELSNAAM VAN COMPENSA B.V.

ARBORECHTSBIJSTAND.NL