



ZZP ZEKERHEID

Postbus 260
3440 AG Woerden
T : 030 7600426
M: klantenservice@goedgenoeg.nl

Aanvraag uitkering Ongeval Krijgen

Polisnummer : _____

Verzekerde : _____ man / vrouw

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Postcode en Woonplaats : _____

Wanneer heeft het ongeval plaatsgevonden: _____

Welk letsel heb je tijdens het ongeval opgelopen: _____

Hoe is het ongeval ontstaan: _____

Bij welke arts(en) ben je onder behandeling: _____

Naar waarheid ingevuld te: _____ d.d. _____

Handtekening verzekerde: _____

Dit formulier opsturen naar:

**Arbeidsdesk
De Trompet 2990
1967 DD Heemskerk**

Scannen mag ook naar : goedgenoeg@arbeidsdesk.com