

Credit Life | Postbus 75916 | 1070 AX Amsterdam

Credit Life

Uw serviceteam:

ma.-vr. 09:00 – 17:00 uur

Telefoon: 020 567 54 40

E-Mail: service.nl@creditlife.net

Internet: www.creditlife.nl

Onderwerp: **aangifte overlijden door ongeval Woonlastenverzekering**

Geachte heer, mevrouw,

U wilt een overlijden melden. Allereerst condoleren wij u met dit verlies. Wij begrijpen dat er in deze periode veel op u afkomt. Daarom helpen wij u graag met de administratieve afhandeling.

Om uw melding in behandeling te kunnen nemen hebben wij wat aanvullende gegevens nodig. Daarom ontvangt u hierbij een meldingsformulier. Wilt u het formulier duidelijk en volledig invullen, ondertekenen en aan ons terugsturen?

Voor de afhandeling van de claim vragen wij u de volgende documenten aan te tonen:

- akte van overlijden
- kopie rouwkaart / rouwadvertentie
- verklaring van erfrecht
- kopie van een geldig identiteitsbewijs van de erfgena(a)m(en)
- kopie van een recent rekeningafschrift van de rekening waarop de uitkering wordt ontvangen

Let op: wij kunnen uw melding alleen behandelen als alle documenten aanwezig zijn en de formulieren volledig zijn ingevuld en ondertekend!

Hoe verloopt de verdere procedure?

Zodra wij alle informatie ontvangen hebben gaat het dossier naar een extern onafhankelijk medisch adviesburo. Zij verzamelen alle informatie en zullen ons vervolgens van advies voorzien. Wij als verzekeraar beoordelen het ontvangen adviesrapport.

Wij doen er alles aan om de afhandeling van de claim zo spoedig mogelijk te laten verlopen. Hierin zijn wij echter afhankelijk van de medewerking van andere instanties of personen. Houdt u er rekening mee dat dit soms even kan duren.

Wij hopen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen of opmerkingen, neemt u dan gerust contact met ons op.

Met vriendelijke groet,

Credit Life
Afdeling Claims

Wij nemen uw privacy serieus. Wilt u weten hoe wij met uw gegevens omgaan, ga dan naar www.creditlife.nl.

Meldingsformulier overlijden door ongeval Woonlastenverzekering

Gegevens van de overledene

Achternaam _____ Voorletters _____
Straat _____ Nummer _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Geboortedatum _____ Geboorteplaats _____
Datum van overlijden _____ Plaats van overlijden _____
Geslacht man vrouw Burgerservicenummer _____
Polisnummer _____ Ingangsdatum verzekering _____

Gegevens van de nabestaande/begunstigde

Achternaam _____ Voorletters _____
Straat _____ Nummer _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Geslacht man vrouw Burgerservicenummer _____
Telefoonnummer _____ E-mailadres _____
IBAN rek.nummer _____

Wat is uw relatie tot de overledene? _____

Informatie m.b.t. het overlijden

Wat was de oorzaak van overlijden?

Was er sprake van een opzettelijke daad? ja nee, toelichting

Was er sprake van een ongeval? ja nee

Datum van het ongeval _____

Plaats van het ongeval _____

Korte omschrijving van het ongeval _____

Is er een proces-verbaal opgemaakt? ja nee

Plaats: _____

Procesverbaalnummer _____ (stuur een kopie van het proces-verbaal mee)

Gegevens van de arts die het overlijden heeft vastgesteld

Naam _____

Straat en nummer _____

Postcode en plaats _____

Telefoon _____

Gegevens van de huisarts

Naam _____

Straat en nummer _____

Postcode en plaats _____

Telefoon _____

Ondertekening

Ik, ondergetekende, verklaar dat ik bovenstaande vragen volledig en eerlijk heb beantwoord. Ik weet dat de verzekeringsmaatschappij in bepaalde gevallen helemaal geen uitkering of slechts een deel ervan hoeft te geven als ik informatie achterhoud of onjuiste of onvolledige gegevens opgeef.

Handtekening

Plaats en datum