

# Melding materiële schade

## INFORMATIE

### **Informatie over melding materiële schade, verlies of diefstal**

Tijdens uw verblijf in Meander Medisch Centrum is er schade ontstaan aan uw eigendom of bent u eigendom kwijtgeraakt. In onderstaande informatie leest u of u de schade bij ons kunt verhalen.

#### **Wij vergoeden alleen:**

- als vaststaat dat wij aansprakelijk zijn voor de schade, het verlies of de diefstal. Het moet voor ons duidelijk zijn dat 'het ziekenhuis' of een medewerker van het ziekenhuis verantwoordelijk is voor het ontstaan van de schade of het verlies. De leidinggevende van de afdeling moet ook erkennen dat de schade door ons is ontstaan.
- alleen eigendommen die u in het dagelijkse leven nodig heeft. Denk hierbij aan uw bril, uw gehoorapparaat of uw gebitsprothese.  
Wij zijn **niet** aansprakelijk voor vermissing, diefstal of beschadiging van waardevolle spullen die u in het dagelijkse leven niet nodig heeft, zoals sieraden.  
Ook het meenemen van laptops, telefoons en dergelijke is voor eigen risico. Laat geld en waardevolle spullen daarom thuis of geef ze mee naar huis.
- als de schade niet elders door u te verhalen is. Het is in Nederland gebruik, ook wanneer het ziekenhuis aansprakelijk is, om eerst de materiële schade bij de eigen verzekering te verhalen. Dat betekent dat u de rekening voor bijvoorbeeld een nieuw gehoorapparaat, gebitsprothese of bril eerst indient bij uw zorgverzekering. Een kopie van de brief van uw verzekeraar over welke vergoeding u heeft ontvangen (of een afwijzing) kunt u dan samen met het schadeformulier bij ons indienen.

#### **Vaststellen van de vergoeding**

Wij stellen de eventuele schadevergoeding vast op basis van de richtlijnen van onze verzekeraar. Wij berekenen de hoogte van de eventuele schadevergoeding bijvoorbeeld door rekening te houden met de dagwaarde van uw beschadigde of zoekgeraakte eigendom. Daarom vragen wij u bij het indienen van een schadeclaim de aankooprekening mee te sturen. Heeft u geen rekening meer van uw eigendom dan kunt u die vaak nog wel opvragen bij degenen bij wie u het eigendom gekocht heeft.

Komt u op grond van bovenstaande in aanmerking voor vergoeding vanuit het ziekenhuis, vul dan het schadeformulier volledig in en dien het in bij ondergenoemde afdeling.

#### **Heeft u hulp nodig bij het invullen van het schadeformulier?**

Vraag een medewerker van de afdeling u hierbij te helpen.

Het ingevulde formulier met bijlagen kunt u toesturen aan:

Meander Medisch Centrum  
Afdeling Financiën & Control, Assurantieteam  
Postbus 1502  
3800 BM Amersfoort

#### **Vergeet u de bijlagen niet:**

- de nota van het verloren gegane artikel
- indien van toepassing: de verklaring van uw zorgverzekeraar waaruit de vergoeding blijkt

## Melding materiële schade

**Vul hieronder de naam in van de patiënt die het betreft:**

Naam:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoon:

IBAN rekeningnummer:

**Vul hieronder uw gegevens in, indien u de schade meldt namens de patiënt:**

Naam:

Adres:

Postcode + plaats:

Telefoon:

---

Op welke afdeling of plaats in het ziekenhuis is de schade of het verlies (vermoedelijk) ontstaan?

**Afdeling:**

**Locatie:**

Wat is beschadigd, vernield of verdwenen?

Wanneer is dit gebeurd?

Hoe oud is het beschadigde of zoekgeraakte voorwerp?

Wat was de aanschafprijs/waarde?

**Voor de afwikkeling van de schade is het van belang een rekening van het beschadigde of zoekgeraakte voorwerp mee te sturen.**

*Ga verder met invullen op de volgende bladzijde*

## Melding materiële schade

*Vervolg van de vragen.*

Kunt u een beroep doen op een vergoeding bij uw (zorg)verzekeraar?

Ja / Nee

**Graag ontvangen wij het door u ontvangen bericht van de zorgverzekeraar hierover.**

Opmerkingen en/of toelichting:

Is, naar uw mening, een medewerker van het ziekenhuis of een medepatiënt betrokken bij de schade?

Ja / Nee

Zo ja, graag toelichten?

Bij wie is de schade gemeld bij de leiding of een medewerker van de afdeling?

Bij:

***Naar waarheid ingevuld en ondertekend:***

Datum:

Handtekening:

*\*hier invullen: naam van de afdeling waar de schade is ontstaan en/of naam van de teammanager van betreffende afdeling*

## Melding materiële schade

---

*Dit deel in te vullen door de teammanager van de afdeling waar de schade is ontstaan.*

Bovenstaande is een correcte weergave van de feiten.

Ja / Nee

Ik acht Meander Medisch Centrum wel/niet aansprakelijk voor deze schade.

Ja / Nee

Toelichting:

Naam:

Functie:

Kostenplaats afdeling:

Datum:

Handtekening:

---

Het ingevulde formulier met bijlagen kunt u toesturen aan:

Meander Medisch Centrum

Afdeling Financiën & Control, Assurantieteam

Postbus 1502

3800 BM Amersfoort

**Vergeet u de bijlagen niet:**

- de nota van het verloren gegane artikel
- indien van toepassing: de verklaring van uw zorgverzekeraar waaruit de vergoeding blijkt