

1. Datum aanrijding	Uur	2. Localisatie:	Plaats:	3. Gewonde(n), ook licht gew.
		Land:		neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
4. Materiële schade aan			5. Getuigen: naam, adres, tel.:	
andere voertuigen dan A en B <input type="checkbox"/> andere objecten dan voertuigen <input type="checkbox"/>			
neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>			

VOERTUIG A

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringsattest)

NAAM:

Voor naam:

Adres:

Postcode: Land:

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	Merk, type
Kenteken nr.	Kenteken nr.
Land van inschrijving	Land van inschrijving

8. Verzekeringsonderneming (zie verzekeringsattest)

NAAM:

Contractnr:

Nr. van groene kaart:

Verzekeringssattest of groene kaart geldig vanaf: tot:

Agentschap (of bureau, of makelaar)

NAAM:

Adres:

..... Land:

Tel. of e-mail:

Is de schade aan het voertuig verzekerd in het contract ? neen ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)

NAAM:

Voor naam:

Geboortedatum:

Adres:

..... Land:

Tel. of e-mail:

Rijbewijs nr.

Categorie (A, B, ...):

Rijbewijs geldig tot:

10. Geef met een pijl aan waar het voertuig A het eerst werd geraakt →

11. Zichtbare schade aan voertuig A:

.....

.....

12. TOEDRACHT

▼ Zet een kruis in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken ▼

* Schrappen wat niet past

A	<input type="checkbox"/> 1	* stond geparkeerd / stond stil	B	<input type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/> 2	* reed weg uit parkeerstand / deed een portier open		<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3	ging parkeren		<input type="checkbox"/> 3
	<input type="checkbox"/> 4	reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg		<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5	was bezig een parkeerplaats, een inrit, onverharde weg op te rijden		<input type="checkbox"/> 5
	<input type="checkbox"/> 6	wilde een verkeersplein oprijden (rondgaand verkeer)		<input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 7	reed op een verkeersplein (rondgaand verkeer)		<input type="checkbox"/> 7
	<input type="checkbox"/> 8	botste op achterzijde, rijdend in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook		<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook		<input type="checkbox"/> 9
	<input type="checkbox"/> 10	veranderde van rijstrook		<input type="checkbox"/> 10
	<input type="checkbox"/> 11	haalde in		<input type="checkbox"/> 11
	<input type="checkbox"/> 12	ging rechtsaf		<input type="checkbox"/> 12
	<input type="checkbox"/> 13	ging linksaf		<input type="checkbox"/> 13
	<input type="checkbox"/> 14	reed achteruit		<input type="checkbox"/> 14
	<input type="checkbox"/> 15	kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer		<input type="checkbox"/> 15
	<input type="checkbox"/> 16	kwam van rechts (op een kruising)		<input type="checkbox"/> 16
	<input type="checkbox"/> 17	lette niet op het voorrangsteken of op het rode licht		<input type="checkbox"/> 17
	<input type="checkbox"/> ◀	Vermeld het aantal aangekruiste vakjes.		<input type="checkbox"/> ▶

13. Situatieschets van de aanrijding **13.**

Goed aangeven: 1. wegsituatie - 2. rijrichting van voertuigen A,B - 3. hun positie op het moment der botsing - 4. verkeersstekers - 5. straatnamen (of wegen).

VOERTUIG B

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringsattest)

NAAM:

Voor naam:

Adres:

Postcode: Land:

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	Merk, type
Kenteken nr.	Kenteken nr.
Land van inschrijving	Land van inschrijving

8. Verzekeringsonderneming (zie verzekeringsattest)

NAAM:

Contractnr:

Nr. van groene kaart:

Verzekeringssattest of groene kaart geldig vanaf: tot:

Agentschap (of bureau, of makelaar)

NAAM:

Adres:

..... Land:

Tel. of e-mail:

Is de schade aan het voertuig verzekerd in het contract ? neen ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)

NAAM:

Voor naam:

Geboortedatum:

Adres:

..... Land:

Tel. of e-mail:

Rijbewijs nr.

Categorie (A, B, ...):

Rijbewijs geldig tot:

10. Geef met een pijl aan waar het voertuig B het eerst werd geraakt →

11. Zichtbare schade aan voertuig B:

.....

.....

15. Handtekening bestuurders **15.**

.....

14. Mijn opmerkingen:

.....

.....

14. Mijn opmerkingen:

.....

.....

A

B

De op dit formulier ingevulde gegevens zullen dienen voor het beheer van het aangevraagd schadepeil. De gegevens zullen ook worden gebruikt om het schadepeil te bepalen. Het is de verantwoordelijkheid van de verzekeringsnemer om de door de verzekeringsnemer verstrekte informatie aan te vullen en te controleren. De gegevens kunnen opgenomen worden in het ROP-bestand (gegevensbestand van het ESV/Databank) dat tot doel heeft een correcte (schatting) te maken en verzekeringstransacties te beschrijven. Iedere persoon die zijn identiteit aanvoert, heeft het recht zich tot de betrokken verzekeraar of, zo nodig, tot Databank te richten om te vragen in de gegevens die op hem betrekking hebben en/of deze te laten wijzigingen. Om dat recht uit te oefenen moet de persoon een geldzaam en ondertekend verzoek, samen met een kopie van zijn identiteitskaart, sturen naar de betrokken verzekeraar of naar Databank, de Meibergdijk 23, 1000 Brussel.