

1. Datum aanrijding	Uur	2. Localisatie: Plaats:	3. Gewonde(n), ook licht gew. neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
Land:			

4. Materiële schade aan

andere voertuigen dan A en B	andere objecten dan voertuigen
neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

5. Getuigen: naam, adres, tel,

.....

.....

VOERTUIG A

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringsattest)

NAAM:

Voornaam:

Adres:

Postcode: Land:

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	Kenteken nr.
Kenteken nr.	
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:

Voornaam:

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:

.....

.....

14. Mijn opmerkingen:

.....

.....

12. TOEDRACHT

▼ Zet een kruis (x) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken. ▼

** Schrappen wat niet past*

A		B
<input type="checkbox"/> 1	* stond geparkeerd / stond stil	<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 parkeerterrein, 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"/>

Door BEIDE bestuurders te ondertekenen

Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en feitelijke gegevens; bevordert snelle schade-aanhandeling

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

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

15. Handtekening bestuurders 15.

VOERTUIG B

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringsattest)

NAAM:

Voornaam:

Adres:

Postcode: Land:

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	Kenteken nr.
Kenteken nr.	
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:

Voornaam:

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:

.....

.....

14. Mijn opmerkingen:

.....

.....

De gegevens op dit formulier worden gebruikt om het schadegeval in kwestie te behandelen. Ze kunnen worden opgenomen in het RSR-bestand (Speciale Risico's) van Datasur e.s.v., dat zich tot doel stelt risico's correct te analyseren en verzekeringsfraude te bestrijden. Iedere persoon die zijn identiteit aantoonbaar heeft het recht zich tot Datasur te richten om de gegevens die op hem betrekking hebben, in te zien en/of te laten rechtzetten. Om dat recht uit te oefenen moet deze persoon een gedeeld en ondertekend verzoek, samen met een kopie van zijn identiteitskaart, sturen naar Datasur, dienst Identiteitskaart, sturen naar Meelandsplantsoen 29, 1000 Brussel.