AANGIFTE VAN ONGEVAL

in te vullen door de verzekeringnemer,
onmiddellijk door te sturen aan ZIJN verzekeraar.

● DE VERBALISERENDE OVERHEID Werd er proces-verbaal opgesteld ? Door wie ? Zo mogelijk nummer van het P.V. Heeft de bestuurder van uw voertuig een bloedproef of een andere alcohol- of drugtest ondergaan ? Heeft de bestuurder van uw voertuig geweigerd een dergelijke test te ondergaan ? De documenten die eventueel door de verbaliserende overheid zijn overgemaakt, dienen aan uw verzekeraar te worden doorgezonden.	neen ☐ ja ☐ .... neen ☐ ja ☐ neen ☐ ja ☐
● UW VOERTUIG : Chassisnummer Cilinderinhoud of vermogen Gebruik op het ogenblik van het ongeval Datum en resultaat van de laatste technische keuring	.... privé - weg van of naar het werk - beroep * .....
● DE HERSTELLER : naam en adres **Buiten gebruik**	.... neen ☐ ja ☐
● DE AANHANGWAGEN VAN UW VOERTUIG Merk en type Chassisnummer Hoogst toegelaten gewicht (tarra + lading)	....
● DE BESTUURDER VAN UW VOERTUIG Is hij gewone bestuurder ? In welke hoedanigheid stuurde hij ? **Geboortedatum ?**	neen ☐ ja ☐ werknemer - eigenaar - verwant - vriend - garagehouder* .....
● DE B.T.W. Beroep van de eigenaar van het voertuig Wat is zijn registratienummer bij de B.T.W. ? Heeft hij het recht de B.T.W. af te trekken met betrekking tot het beschadigde goed ? Zo ja	.... neen ☐ ja ☐ geheel - gedeeltelijk* ..... %

GEBEURLIJKE BIJKOMENDE INLICHTINGEN

Alle oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij kan strafrechtelijk vervolgd worden op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

● DE GEWONDEN (vermeld hun naam, voornaam, adres en telefoonnummer en, zo mogelijk, de aard van hun letsels)

In uw voertuig :

.....

.....

.....

In het voertuig van derde :

.....

.....

Buiten deze voertuigen :

.....

.....

● ANDERE MATERIELE SCHADE dan aan voertuigen A en B (aard en omvang)

.....

.....

.....

Naam en adres van de schadelijders : .....

.....

● DE AANSPRAKELIJKHEID : wie is, naar uw mening, aansprakelijk en waarom ?

.....

.....

● VERZEKERINGEN DIE VOOR UW VOERTUIG AFGESLOTEN WERDEN :

BURG. AANSPR.	EIGEN SCHADE	BRAND	DIEFSTAL	RECHTSBIJSTAND	INZITT. AUTO
Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij
Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer

● BEZIT U NOG EEN AANRIJDINGSFORMULIER ? neen ☐ ja ☐ Opgesteld te ..... op ..... 20....

● NUMMER VAN UW POST- OF BANKREKENING

☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐

Handtekening

* Schrappen wat niet past !