



# Schadeformulier

De handtekening onder dit formulier betekent geen erkenning van aansprakelijkheid, doch dient slechts ter vaststelling van de identiteit en de omstandigheden teneinde de regeling te bespoedigen.

**1** Datum van de aanrijding Tijd

.....

**2** Land · Plaats · Straat:

.....

**3** Gewonden, incl. lichtgewonden

neen  ja

**4** Materiële schade aan

andere voertuigen dan A en B:      andere objecten dan voertuigen

neen  ja       neen  ja

**5** Getuigen: naam, adres, telefoon

.....

**Voertuig A**

**6** Verzekeringnemer/verzekerde\* \* zie de verzekeringspolis

Naam .....

Voornaam .....

Straat .....

Postcode ..... Land .....

Telefoon of e-mailadres .....

**7** Voertuig

**Motorvoertuig:**      **Aanhanger:**

Merk, type .....

Kenteken / verz. plaat      Kenteken / verz. plaat

Land van registratie      Land van registratie

**8** Verzekeringmaatschappij (zie de verzekeringspolis)

Naam .....

Polisnummer .....

Nummer groene kaart .....

Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....

Filiaal (of bureau of agent) .....

Adres .....

Land .....

Telefoon of e-mailadres .....

Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9** Bestuurder (zie rijbewijs)

Naam .....

Voornaam .....

Geboortedatum .....

Adres .....

Land .....

Telefoon of e-mailadres .....

Rijbewijsnummer .....

Categorie (A, B, ...) .....

Rijbewijs geldig tot: .....

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

**11** Zichtbare schade aan voertuig A:

.....

**14** Eigen opmerkingen:

.....

## Toedracht

**12** Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

A	Toedracht	B
1	* stond geparkeerd / stil	1
2	* reed weg uit parkeerstand / opende een portier	2
3	ging parkeren	3
4	*reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	4
5	*was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	5
6	wilde een rotonde oprijden	6
7	reed in een rotonde	7
8	botste tijdens het rijden in dezelfde richting en op dezelfde file op achterzijde voorganger	8
9	reed in dezelfde richting en in een andere file	9
10	veranderde van file	10
11	haalde in	11
12	ging rechtsaf	12
13	ging linksaf	13
14	reed achteruit	14
15	kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomende verkeer	15
16	kwam van rechts (op een kruising)	16
17	lette niet op het voorrangsteken of het rode verkeerslicht	17

← Vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

**13** Situatieschets van de aanrijding

Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen  
2. rijrichting van voertuigen A en B  
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)

**Situatieschets:**

## Voertuig B

**6** Verzekeringnemer/verzekerde\* \* zie de verzekeringspolis

Naam .....

Voornaam .....

Straat .....

Postcode ..... Land .....

Telefoon of e-mailadres .....

**7** Voertuig

**Motorvoertuig:**      **Aanhanger:**

Merk, type .....

Kenteken / verz. plaat      Kenteken / verz. plaat

Land van registratie      Land van registratie

**8** Verzekeringmaatschappij (zie de verzekeringspolis)

Naam .....

Polisnummer .....

Nummer groene kaart .....

Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....

Filiaal (of bureau of agent) .....

Adres .....

Land .....

Telefoon of e-mailadres .....

Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9** Bestuurder (zie rijbewijs)

Naam .....

Voornaam .....

Geboortedatum .....

Adres .....

Land .....

Telefoon of e-mailadres .....

Rijbewijsnummer .....

Categorie (A, B, ...) .....

Rijbewijs geldig tot: .....

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

**11** Zichtbare schade aan voertuig B:

.....

**14** Eigen opmerkingen:

.....

**15** Handtekening bestuurders





# Constat d'accident

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.

**1** Date de l'accident  Heure

**2** Localisation - Pays - Lieu

**3** Blessé(s) même léger(s) non  oui

**4** Dégâts matériels à des véhicules autres que A et B: oui objets autres que des véhicules non  oui

**5** Témoins noms, adresses, tél.

**Véhicule A**

**6** Souscripteur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)\* \* voir attestation d'assurance  
 Nom   
 Prénom   
 Adresse   
 Code postal  Pays   
 Tél. ou e-mail

**7 Véhicule**

à moteur: Marque, type   
 N° d'immatriculation.   
 Pays d'immatriculation

remorque: N° d'immatriculation.   
 Pays d'immatriculation

**8 Société d'assurance** (voir attestation d'assurance)  
 Nom   
 N° de contrat.   
 N° de carte verte.   
 Attestation d'assurance ou carte verte valable du  au   
 Agence (ou bureau, ou courtier)   
 Adresse   
 Pays   
 Tél. ou email   
 Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non  oui

**9 Conducteur** (voir permis de conduire)  
 Nom   
 Prénom   
 Date de naissance.   
 Adresse   
 Pays   
 Tél. ou email   
 Permis de conduire no.   
 Catégorie (A, B, ...)   
 Permis valable jusqu'au:



**11 Dégâts apparents sur véhicule A:**

**14 Mes observations:**

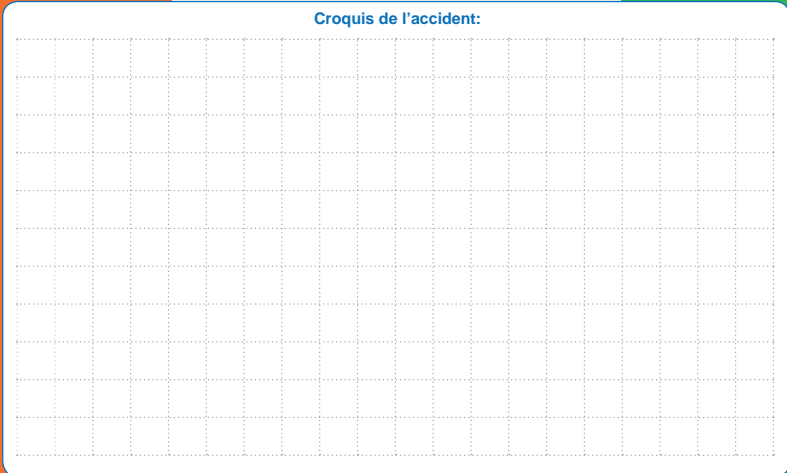
**Circonstances**

Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis -\* Rayer la mention inutile:

A	Que s'est-il passé?	B
<input type="checkbox"/>	* en stationnement / à l'arrêt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	* quittait un stationnement/ ouvrait une portière	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	prenait un stationnement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	* sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	* s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	s'engageait sur une place à sens giratoire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	roulait sur une place	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	roulait dans le même sens et sur une file différente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	changeait de file	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	doublait	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	virait à droite	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	virait à gauche	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	reculait	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	venait de droite (carrefour)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	n'avait pas, respecté un signal de priorité ou un feu rouge	<input type="checkbox"/>

← Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix →

**13 Croquis de l'accident au moment du choc**  
 Préciser 1. le tracé des voies  
 2. la direction (par des flèches) des véhicules A, B  
 3. leur position au moment du choc 4. les signaux routiers  
 5. le nom des rues (ou routes)



**Véhicule B**

**6** Souscripteur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)\* \* voir attestation d'assurance  
 Nom   
 Prénom   
 Adresse   
 Code postal  Pays   
 Tél. ou e-mail

**7 Véhicule**

à moteur: Marque, type   
 N° d'immatriculation.   
 Pays d'immatriculation

remorque: N° d'immatriculation.   
 Pays d'immatriculation

**8 Société d'assurance** (voir attestation d'assurance)  
 Nom   
 N° de contrat.   
 N° de carte verte.   
 Attestation d'assurance ou carte verte valable du  au   
 Agence (ou bureau, ou courtier)   
 Adresse   
 Pays   
 Tél. ou email   
 Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non  oui

**9 Conducteur** (voir permis de conduire)  
 Nom   
 Prénom   
 Date de naissance.   
 Adresse   
 Pays   
 Tél. ou email   
 Permis de conduire no.   
 Catégorie (A, B, ...)   
 Permis valable jusqu'au:



**11 Dégâts apparents sur véhicule B:**

**14 Mes observations:**

**15 Signature des conducteurs**

**A**

**B**

Tussenpersoon schadenr.:

Maatschappij schadenr.:

## Thuis invullen en direct doorsturen aan uw assurantietussenpersoon of aan uw verzekeraar

**Verzekeringnemer** Naam ..... Post/banknr.\*) .....  
Beroep ..... loondienst/zelfstandig\*) Recht op aftrek BTW? ja/nee\*)

**Bestuurder** Geboortedatum ..... geslacht m/v\*)  
Was de bestuurder gemachtigd te rijden? ja/nee\*)  
Zo nee, waarom niet? .....

**Verzekerd motorrijtuig** Km stand .....  
Gebruik tijdens voorval: bedrijf/beroep/vakantie/overig particulier gebruik\*)  
Is er sprake van: verhuur zonder chauffeur/taxi/goederenvervoer voor derden/lesrijden\*)  
Was aan het motorrijtuig een aanhanger/caravan/oplegger/zijspan gekoppeld? ja/nee\*)  
Indien ongekentekend, wat is hiervan het chassisnummer? .....

**Schade aan uw motorrijtuig** Geschat schadebedrag : € ....., geschat door.....  
Naam en adres reparateur ..... tel. nr. ....  
Wanneer gaat het motorrijtuig naar de reparateur? .....

**Rechtsbijstand-verzekering?** ja/nee\*) Polisnr. .... Maatschappij .....  
Zo ja, is er andere schade dan aan uw motorrijtuig? ja/nee\*)  
Zo ja, welke? .....

**Inzittenden-verzekering?** ja/nee\*) Polisnr. .... Maatschappij .....

**Politie** Is er politie aanwezig geweest? ja/nee\*) te: .....  
Heeft de politie geholpen bij het invullen van het aanrijdingsformulier? ja/nee\*)  
Maakt de politie nog een apart rapport op? ja/nee/onbekend\*)

Slachtoffers	<u>Naam</u>	<u>postcode/huisnummer</u>	<u>gesl.</u>	<u>geb.datum</u>	<u>aard letsel</u>
eigen voertuig	.....	.....	m/v*)	.....	.....
	.....	.....	m/v*)	.....	.....
tegenpartij	.....	.....	m/v*)	.....	.....
	.....	.....	m/v*)	.....	.....

Omstandigheden tijdens voorval	<u>Verzekerde</u>		<u>Tegenpartij</u>	
	Met welke snelheid werd gereden? .....	km per uur	.....	km per uur
Binnen/buiten*) de bebouwde kom. Max. snelheid ter plaatse .....	.....	km per uur	.....	km per uur
Werd gereden op een voorrangs-, verharde, onverharde weg of fietspad? .....	.....	.....	.....	.....
Rechts, links of midden op de weg? .....	.....	.....	.....	.....
Uit hoeveel rijstroken bestaat deze weg? .....	.....	.....	.....	.....
Is er een ononderbroken streep? .....	.....	.....	.....	.....
Breedte van de weg? .....	.....	.....	.....	.....
Werd tijdig richtingverandering aangegeven? .....	.....	.....	.....	.....
Was er sprake van drankgebruik? .....	.....	.....	.....	.....
Werd valhelm/autogordel gedragen? .....	bestuurder: ja/nee*)	passagier: ja/nee*)	bestuurder: ja/nee*)	passagier: ja/nee*)
Werd verlichting gevoerd? .....	ja/nee*)	stads-, dim-, gr. licht*)	ja/nee*)	stads-, dim-, gr. licht*)
Hoe was het uitzicht ter plaatse? .....	vrij/belemmerd*)	.....	vrij/belemmerd*)	.....
Wegdek: droog/nat/sneeuw/hagel/ijzel*) .....	.....	.....	.....	.....

**Aansprakelijkheid** Wie is naar uw mening aansprakelijk? Waarom meent u dat?  
.....  
.....  
.....  
.....

Beschikt u nog over een aanrijdingsformulier? ja/nee\*)

Datum, .....

Handtekening verzekeringnemer

Ondergetekende verklaart:  
- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwezen;  
- dit schadeaanrijdingsformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;  
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

\*) Doorhalen wat niet van toepassing is.