

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

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 :

Voornaam :

Geboortedatum :

Adres :

Land :

Tel. of e-mail :

Rijbewijs nr. :

Categorie (A, B, ...) :

Rijbewijs geldig tot :

12. TOEDRACHT

▼ Zet een kruis 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 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"/> ▶

Door BEIDE bestuurders te ondertekenen
Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en feitelijke gegevens; bevordert snelle schade-afhandeling

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).

VOERTUIG B

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringsattest)

NAAM :

Voornaam :

Adres :

Postcode : Land :

Tel of e-mail :

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 :

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 :

.....

.....

15. Handtekening bestuurders 15.

A **B**

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 schadepeil in kwestie te bepalen. Ze kunnen worden opgenomen in het RSR-beleend (Speciale Risico's) van D'Assur e.s.v., dat zich tot doel stelt risico's correct te analyseren en verzekeringsfraude te bestrijden; iedere persoon die zijn identiteit aantoonde, heeft het recht zich tot D'Assur 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 godelateerd en ondertekend verzoek, samen met een kopie van zijn identiteitskaart, sturen naar D'Assur, dienst Bestanden, de Meroplatensoen 29, 1000 Brussel.

