

aanrijdings-formulier

Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en feitelijke gegevens, bevoordert snelle schade-afhandeling.

Voor een spoedige schaderegeling is het **ABSOLUUT** vereist, juiste naam van verzekeringnemer (vraag 6) en polisnr. (vraag 8) en voorts **BEIDE HANDTEKENINGEN IN VAK 15** te plaatsen

1. datum aanrijding _____	uur v.m. n.m. _____	2. plaats (gemeente, straat, land) In/buiten de bebouwde kom _____	3. gewonden en/of doden neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
----------------------------------	---------------------	---	---

4. andere materiële schade dan aan de voertuigen A en B. neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *	5. getuigen: (naam, adres, tel.; onderstrepen wanneer het gaat om een passagier in A of B)
---	---

Voertuig A

6. verzekeringnemer
Naam _____
Voornaam _____
Adres _____
Postcode _____
Woonplaats _____
Tel. Nr. (van 9-17 uur) _____
Heeft verzekeringnemer m.b.t. deze schade recht op aftrek BTW? neen ja

7. voertuig
Merk, type _____
Kenteken/verz. plaat _____

8. verzekering-maatschappij
Polisnummer _____
Naam, adres tussenpersoon _____
Nummer groene kaart (alleen buitenlanders) _____
Groenekaart geldig tot _____
Is het voertuig all-risk verzekerd? neen ja Eigen risico f€* _____

9. bestuurder
Naam _____
Voornaam _____
Adres _____
Postc..Wnpl. _____
Rijbewijsnummer _____ A/B/C/D/E
Datum afgifte _____

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

<input type="checkbox"/>	1	stond geparkeerd	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2	reed weg uit parkeerstand	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3	ging parkeren (terzijde van de weg)	<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 uitrit. Een onverharde weg op te rijden	<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	6	wilde een verkeersplein oprijden	<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	7	reed op een verkeersplein	<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	8	botste op achterzijde voorganger, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	9	reed in dezelfde richting 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 het weggedeelte 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	<input type="checkbox"/>	17

Vermeld het aantal aangekruiste vakjes

Voertuig B

6. verzekeringnemer
Naam _____
Voornaam _____
Adres _____
Postcode _____
Woonplaats _____
Tel. Nr. (van 9-17 uur) _____
Heeft verzekeringnemer m.b.t. deze schade recht op aftrek BTW? neen ja

7. voertuig
Merk, type _____
Kenteken/verz. plaat _____

8. verzekering-maatschappij
Polisnummer _____
Naam, adres tussenpersoon _____
Nummer groene kaart (alleen buitenlanders) _____
Groenekaart geldig tot _____
Is het voertuig all-risk verzekerd? neen ja Eigen risico f€* _____

9. bestuurder
Naam _____
Voornaam _____
Adres _____
Postc..Wnpl. _____
Rijbewijsnummer _____ A/B/C/D/E
Datum afgifte _____

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



13. situatieschets van de aanrijding
Goed aangeven: 1. wegsituatie – 2. rijrichting van de voertuigen A en B – 3. hun positie op het moment der botsing – 4. verkeerstekens – 5. straatnamen (of wegen)



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



11. zichtbare schade

11. zichtbare schade

14. opmerkingen

15. Handtekening bestuurders
A _____ B _____

14. opmerkingen

ook achterzijde invullen

ook achterzijde invullen

*Indien er materiële schade anders dan aan de voertuigen A of B is toegebracht, vermeld dan naam, adres, etc. van de eigenaren; gebruik eventueel vak 14, zie boven
**Doorhalen wat niet van toepassing is

Na ondertekening door beide partijen en na scheiding van de twee formulieren niets meer veranderen

Voor afgifte door eigen verzekerde: zie achterzijde



Tussenpersoon:

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

Schade nr Mij:

Schade nr: _____

Verzekeringnemer

Naam _____

Banknr./Gironr.* _____

Beroep _____

Loondienst/zelfstandig*

Bestuurder

Geboortedatum _____ geslacht m/v*)

Was de bestuurder gemachtigd te rijden? Ja/nee*)

Zo neen, waarom

niet? _____

Verzekerd motorrijtuig

Chassis/frame nr. _____ km stand _____ Kenteken of

Gebruik tijdens voorval: bedrijf/beroep/vakantie/overig particulier gebruik*)

bromfiets

Is er sprake van: verhuur zonder chauffeur/taxi/goederenvervoer voor derden/lesrijden*) verz.plaat

Was aan het motorrijtuig een aanhanger/caravan/oplegger/zijspan gekoppeld? Ja/nee*)

Zo ja, wat is hiervan het chassisnummer? _____ Datum aanrijding _____

Schade aan Uw motorrijtuig

Is schade aan uw motorrijtuig verzekerd? Ja neen*) Polisnummer: _____

Geschat schadebedrag**): f _____ €, geschat door: _____

Naam en adres reparateur _____ tel. nr. _____

Wanneer gaat het motorrijtuig naar de reparateur? _____

Financiering

Is uw motorrijtuig gefinancierd? Ja/nee*)

Zo ja, bij _____ te _____ Contract nr: _____

Rechtsbijstand

Kunt u aan een rechtsbijstandverz. Rechten ontlenden? Ja/nee*) Polissnr. _____ Maatschappij _____

Zo ja, is er andere schade dan aan uw motorrijtuig? Ja/nee*)

Zo ja, welke? _____

Heeft u een schade/inzittenden verzekering? Ja/nee*) Polissnr. _____ Maatschappij _____

Politie

Is er politie aanwezig geweest? Ja/nee*) te: _____

Slachtoffers

Naam

adres/woonplaats

gesl.

leeft.

aard letsel

ziekenhuis waarheen vervoerd

eigen voertuig

_____ m/v*)

_____ m/v*)

tegenpartij

_____ m/v*)

_____ m/v*)

Omstandigheden Tijdens voorval

Met welke snelheid werd gereden?

Binnen/buiten*) de bebouwde kom. Max snelheid

Werd gereden op een voorrangs-, verharde, onverharde weg of fietspad?

Rechts, links of midden op de weg?

Uit hoeveel rijstroken bestaat de weg?

Is er een ononderbroken streep?

Breedte van de weg?

Werd tijdig richtingverandering aangegeven?

Was er sprake van drankgebruik?

Werd valhelm/autogordel gedragen?

Werd verlichting gevoerd?

Hoe was het uitzicht ter plaatse?

Weer: droog/regen/mist/sneeuw/hagel/ijzel/windstoten*); wegdek: droog/nat sneeuw/hagel/ijzel*)

Verzekerde

_____ km per uur
ter plaatse _____ km per uur

Tegenpartij

_____ km per uur

Aansprakelijkheid

Wie is naar uw mening aansprakelijk? Waarom meent u dat? _____

Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld? Ja/nee*)

Bezit u thans nog een compleet aanrijdingformulier voor een eventueel volgend ongeval? 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 verzwegen;
- dit schade-aangifteformulier 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.

**) Gewenste valuta invullen