

aanrijdingsformulier

1. datum aanrijding	Tijd	2. Locatie: Land:	Plaats:	3. Gewonden, ook licht gewonden nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
---------------------	------	----------------------	---------	---

4. materiële schade * Andere voertuigen dan A en B nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Andere objecten dan voertuigen nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	5. getuigen: (naam, adres, tel.)
---	--	----------------------------------

voertuig A	12. toedracht	voertuig B
-------------------	----------------------	-------------------

6. verzekeringsnemer/verzekerde (zie polis)
 Naam _____
 Voornaam _____
 Adres _____

 Postcode _____
 Plaats _____ Land: _____
 Tel. of e-mail _____

zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.
 * doorhalen wat niet van toepassing is.

<p>A</p> <p><input type="checkbox"/> 1 * stond geparkeerd/stond stil</p> <p><input type="checkbox"/> 2 * verliet een parkeerplaats/opende deur</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ging parkeren</p> <p><input type="checkbox"/> 4 reed weg van: een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg</p> <p><input type="checkbox"/> 5 was bezig: een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg, op te rijden</p> <p><input type="checkbox"/> 6 wilde een rotonde oprijden</p> <p><input type="checkbox"/> 7 reed op een rotonde</p> <p><input type="checkbox"/> 8 botste op achterzijde vóórganger, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend</p> <p><input type="checkbox"/> 9 reed in dezelfde richting op een andere rijstrook</p> <p><input type="checkbox"/> 10 veranderde van rijstrook</p> <p><input type="checkbox"/> 11 haalde in</p> <p><input type="checkbox"/> 12 ging rechtsaf</p> <p><input type="checkbox"/> 13 ging linksaf</p> <p><input type="checkbox"/> 14 reed achteruit</p> <p><input type="checkbox"/> 15 kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomend verkeer</p> <p><input type="checkbox"/> 16 kwam van rechts (op een kruising)</p> <p><input type="checkbox"/> 17 lette niet op het voorrangsteken of een rood licht</p>	<p>B</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p> <p><input type="checkbox"/> 9</p> <p><input type="checkbox"/> 10</p> <p><input type="checkbox"/> 11</p> <p><input type="checkbox"/> 12</p> <p><input type="checkbox"/> 13</p> <p><input type="checkbox"/> 14</p> <p><input type="checkbox"/> 15</p> <p><input type="checkbox"/> 16</p> <p><input type="checkbox"/> 17</p>
--	---

6. verzekeringsnemer/verzekerde (zie polis)
 Naam _____
 Voornaam _____
 Adres _____

 Postcode _____
 Plaats _____ Land: _____
 Tel. of e-mail _____

7. voertuig

motorrijtuig	aanhangwagen
Merk, type _____	_____
Kenteken/verz. plaat _____	Kenteken/verz. Plaat _____
Land van registratie _____	Land van registratie _____

7. voertuig

motorrijtuig	aanhangwagen
Merk, type _____	_____
Kenteken/verz. plaat _____	Kenteken/verz. Plaat _____
Land van registratie _____	Land van registratie _____

8. verzekeringsmaatschappij (zie polis)
 Naam _____
 Polisnr _____
 Groene kaartnr. _____
 Verzekeringspolis of groene kaart geldig vanaf _____ tot _____
 Agentschap (of tussenpersoon of makelaar)
 Naam _____
 Adres _____
 Postcode _____
 Plaats _____ Land: _____
 Tel. of e-mail _____
 Is voertuig all-risk verzekerd?
 nee ja

8. verzekeringsmaatschappij (zie polis)
 Naam _____
 Polisnr _____
 Groene kaartnr. _____
 Verzekeringspolis of groene kaart geldig vanaf _____ tot _____
 Agentschap (of tussenpersoon of makelaar)
 Naam _____
 Adres _____
 Postcode _____
 Plaats _____ Land: _____
 Tel. of e-mail _____
 Is voertuig all-risk verzekerd?
 nee ja

9. bestuurder
 Naam _____
 Voornaam _____
 Geboortedatum _____
 Adres _____ Postc: _____
 Plaats _____ Land: _____
 Tel. of e-mail _____
 Rijbewijsnummer _____
 Categorie (A, B, ..) _____ Geldig tot: _____

9. bestuurder
 Naam _____
 Voornaam _____
 Geboortedatum _____
 Adres _____ Postc: _____
 Plaats _____ Land: _____
 Tel. of e-mail _____
 Rijbewijsnummer _____
 Categorie (A, B, ..) _____ Geldig tot: _____

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



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



11. zichtbare schade voertuig A

11. zichtbare schade voertuig B

14. Mijn opmerkingen

14. Mijn opmerkingen

15. Handtekening bestuurders .15

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 *)

Bestuurder Geboortedatum geslacht m/v *)
Was de bestuurder gemachtigd te rijden? ja/neeen *)
Zo neen, 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/neeen *)

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

Rechtsbijstand Verzekering? ja/neeen *) Polisnr.:..... Maatschappij.....
Zo ja, is er andere schade dan aan uw motorrijtuig? ja/neeen *)
Zo ja, welke?

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

Slachtoffers

Naam	postcode/huisnummer	gesl.	Geb.datum	Aard letsel
.....	m/v*)	.....	.....
.....	m/v*)	.....	.....
.....	m/v*)	.....	.....
.....	m/v*)	.....	.....

Eigen vervoer

Tegenpartij

Omstandigheden tijdens voorval

	<u>Verzekerde</u>	<u>Tegenpartij</u>
Met welke snelheid werd gereden?	.....km. per uur	.....km. per uur
Buiten/binnen*) de bebouwde kom. Max. snelheid ter plaatse .....	..... km	..... km
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: neen/ja passagier: neen/ja *)	bestuurder: neen/ja passagier: neen/ja *)
Werd verlichting gevoerd?	neen/ja stads-, dim-, gr. licht *)	neen/ja stads-, dim-, gr. licht *)
Hoe was het uitzicht ter plaatse?	vrij/belemmerd *)	vrij/belemmerd *)
Wegdek: droog/nat/sneeuw/hagel/ijsel *) .....	.....	.....

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

.....

.....

.....

.....

Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld? ja/neeen *)

Bezit u thans nog een compleet aanrijdingsformulier voor een eventueel volgend ongeval? ja/neeen *)

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.

Datum
Handtekening verzekeringnemer

*) Doorhalen wat niet van toepassing is.