

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		12. toedracht	Voertuig B			
6. verzekeringnemer Naam _____	<input type="checkbox"/>	Zet een kruis (X) in elk vak van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.	<input type="checkbox"/>	6. verzekeringnemer Naam _____		
Voornaam _____		<input type="checkbox"/>		1 stond geparkeerd	1 <input type="checkbox"/>	Voornaam _____
Adres _____		<input type="checkbox"/>		2 reed weg uit parkeerstand	2 <input type="checkbox"/>	Adres _____
Postcode _____		<input type="checkbox"/>		3 ging parkeren (terzijde van de weg)	3 <input type="checkbox"/>	Postcode _____
Woonplaats _____		<input type="checkbox"/>		4 reed weg van: een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	4 <input type="checkbox"/>	Woonplaats _____
Tel. Nr. (van 9-17 uur) _____		<input type="checkbox"/>		5 was bezig: een parkeerplaats, een uitrit. Een onverharde weg op te rijden	5 <input type="checkbox"/>	Tel. Nr. (van 9-17 uur) _____
Heeft verzekeringnemer m.b.t. deze schade recht op aftrek BTW? neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		6 wilde een verkeersplein oprijden	6 <input type="checkbox"/>	Heeft verzekeringnemer m.b.t. deze schade recht op aftrek BTW? neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
7. voertuig Merk, type _____		<input type="checkbox"/>		7 reed op een verkeersplein	7 <input type="checkbox"/>	7. voertuig Merk, type _____
Kenteken/verz. plaat _____		<input type="checkbox"/>		8 botste op achterzijde voorganger, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	8 <input type="checkbox"/>	Kenteken/verz. plaat _____
8. verzekering-maatschappij		<input type="checkbox"/>		9 reed in dezelfde richting op een andere rijstrook	9 <input type="checkbox"/>	8. verzekering-maatschappij
Polisnummer _____		<input type="checkbox"/>		10 veranderde van rijstrook	10 <input type="checkbox"/>	Polisnummer _____
Naam, adres tussenpersoon _____		<input type="checkbox"/>		11 haalde in	11 <input type="checkbox"/>	Naam, adres tussenpersoon _____
Nummer groene kaart (alleen buitenlanders) _____		<input type="checkbox"/>		12 ging rechtsaf	12 <input type="checkbox"/>	Nummer groene kaart (alleen buitenlanders) _____
Groenekaart geldig tot _____		<input type="checkbox"/>		13 ging linksaf	13 <input type="checkbox"/>	Groenekaart geldig tot _____
Is het voertuig all-risk verzekerd? neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Eigen risico f€* _____		<input type="checkbox"/>		14 reed achteruit	14 <input type="checkbox"/>	Is het voertuig all-risk verzekerd? neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Eigen risico f€* _____
9. bestuurder Naam _____		<input type="checkbox"/>		15 kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	15 <input type="checkbox"/>	9. bestuurder Naam _____
Voornaam _____		<input type="checkbox"/>		16 kwam van rechts op een kruising	16 <input type="checkbox"/>	Voornaam _____
Adres _____		17 lette niet op het voorrangsteken	17 <input type="checkbox"/>	Adres _____		
Postc..Wnpl. _____		Vermeld het aantal aangekruiste vakjes		Postc..Wnpl. _____		
Rijbewijsnummer _____ A/B/C/D/E <input type="checkbox"/>	←		→	Rijbewijsnummer _____ A/B/C/D/E <input type="checkbox"/>		
Datum afgifte _____				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

*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 ontlenen? 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*)

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