

<b>1</b> Datum aanrijding	<b>Tijd</b>	<b>2</b> Locatie:	Plaats: .....	<b>3</b> Gewonde(n), ook licht gew.
		Land: .....	Straat: .....	nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

**4 Materiële schade\***

andere voertuigen dan A en B  
Nee  Ja

andere objecten dan voertuigen  
Nee  Ja

**5 Getuigen: naam, adres, tel.**

.....

.....

## VOERTUIG A

**6 Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)**

NAAM: .....

Voornaam: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

**7 Voertuig**

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	
Kenteken/verz. plaat	Kenteken/verz. plaat
Land van registratie	Land van registratie

**8 Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)**

NAAM: .....

Polisnr.: .....

Groene kaart nr.: .....

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf ..... tot .....

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar): .....

NAAM: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

Is het voertuig all risks verzekerd?  
Nee  Ja

**9 Bestuurder (zie rijbewijs)**

NAAM: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

Rijbewijsnr.: .....

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

Geldig tot: .....

## 12. TOEDRACHT

↓ Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vlakjes, om de schets te verduidelijken ↓

**A** \* **B**

<input type="checkbox"/> 1 * stond geparkeerd/stond stil	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 * verliet een parkeerplaats/opende de deur	<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, een onverharde weg op te rijden	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 wilde een rotonde oprijden	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 reed op een rotonde	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 botste op achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	<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 een voorrangsteken of een rood licht	<input type="checkbox"/> 17

←  **vermeld het aantal aangekruiste vlakjes**  →

**13. Situatieschets van de aanrijding**

Goed aangeven: 1. wegsituatie - 2. rijrichting van voertuigen A en B - 3. hun positie op het moment der botsing - 4. verkeerstekens - 5. straatnamen (of wijken)

## VOERTUIG B

**6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)**

NAAM: .....

Voornaam: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

**7. Voertuig**

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	
Kenteken/verz. plaat	Kenteken/verz. plaat
Land van registratie	Land van registratie

**8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)**

NAAM: .....

Polisnr.: .....

Groene kaart nr.: .....

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf ..... tot .....

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar): .....

NAAM: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

Is het voertuig all risks verzekerd?  
Nee  Ja

**9. Bestuurder (zie rijbewijs)**

NAAM: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

Rijbewijsnr.: .....

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 aan voertuig A:**

.....

.....

**11. Zichtbare schade aan voertuig B:**

.....

.....

**14. Mijn opmerkingen**

.....

.....

**15. Handtekening bestuurders**

.....

**14. Mijn opmerkingen**

.....

.....

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\*1  
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\*) Polissnr. .... Maatschappij .....  
Zo ja, is er andere schade dan aan uw motorrijtuig? ja/nee\*)  
Zo ja, welke? .....

**Inzittenden-verzekering?** ja/nee\*) Polissnr. .... 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	Naam	postcode/huisnummer	gesl.	geb.datum	aard letsel
eigen voertuig			m/v*)		
			m/v*)		
tegenpartij			m/v*)		
			m/v*)		

Omstandigheden tijdens voorval	Verzekerde		Tegenpartij	
	Met welke snelheid werd gereden? .....	.....	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 of andere middelen die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden? .....				
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 verzwegen;  
- dit schadeaangifteformulier 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.

\*1) Doorhalen wat niet van toepassing is.