

1. Datum aanrijding	Uur	2. Localisatie:	Plaats: .....	3. Gewonde(n), ook licht gew.
		Land: .....		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: .....

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	
Kenteken nr.	Kenteken nr.
Land van inschrijving	Land van inschrijving

8. Verzekeringonderneming (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: **insurance@avov-services.be**

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 ▼

**A**  1 \* stond geparkeerd / stond stil **B**  1

2 \* reed weg uit parkeerstand / deed een portier open  2

3 ging parkeren  3

4 reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg  4

5 was bezig een parkeerplaats, een inrit, onverharde weg op te rijden  5

6 wilde een verkeersplein oprijden (rondgaand verkeer)  6

7 reed op een verkeersplein (rondgaand verkeer)  7

8 botste op achterzijde, rijdend in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook  8

9 reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook  9

10 veranderde van rijstrook  10

11 haalde in  11

12 ging rechtsaf  12

13 ging linksaf  13

14 reed achteruit  14

15 kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer  15

16 kwam van rechts (op een kruising)  16

17 lette niet op het voorrangsteken of op het rode licht  17

◀ Vermeld het aantal aangekruiste vakjes. ▶

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,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: .....

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	
Kenteken nr.	Kenteken nr.
Land van inschrijving	Land van inschrijving

8. Verzekeringonderneming (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 op dit formulier ingevulde gegevens zullen dienen voor het dossier van het ongeval en worden gebruikt om het schadepeil te bepalen en de aansprakelijkheid vast te stellen. De gegevens kunnen opgenomen worden in het ESP-bestand (specifiek voor de Vlaamse Rijksoverheid). De gegevens zullen ook worden gebruikt om de schadepeil te bepalen en de aansprakelijkheid vast te stellen. De gegevens kunnen opgenomen worden in het ESP-bestand (specifiek voor de Vlaamse Rijksoverheid). De gegevens zullen ook worden gebruikt om de schadepeil te bepalen en de aansprakelijkheid vast te stellen. De gegevens kunnen opgenomen worden in het ESP-bestand (specifiek voor de Vlaamse Rijksoverheid).

<ul style="list-style-type: none"><li><b>DE VERBALISERENDE OVERHEID</b> Werd er proces-verbaal opgesteld ? Door wie ? Zo mogelijk nummer van het P.V. Heeft de bestuurder van uw voertuig een bloedproef of een andere alcohol- of drugtest ondergaan ? Heeft de bestuurder van uw voertuig geweigerd een dergelijke test te ondergaan ? De documenten die eventueel door de verbaliserende overheid zijn overgemaakt, dienen aan uw verzekeraar te worden doorgezonden.</li></ul>	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja	<b>GEBEURLIJKE BIJKOMENDE INLICHTINGEN</b>																											
<ul style="list-style-type: none"><li><b>UW VOERTUIG: Chassisnummer</b> Cilinderinhoud of vermogen Gebruik op het ogenblik van het ongeval Datum en resultaat van de laatste technische keuring</li></ul>	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja																												
<ul style="list-style-type: none"><li><b>DE HERSTELLER: naam en adres</b> <b>Buiten gebruik</b></li></ul>	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja																												
<ul style="list-style-type: none"><li><b>DE AANHANGWAGEN VAN UW VOERTUIG</b> Merk en type Chassisnummer Hoogst toegelaten gewicht (tarra + lading)</li></ul>																													
<ul style="list-style-type: none"><li><b>DE BESTUURDER VAN UW VOERTUIG</b> Is hij gewone bestuurder ? In welke hoedanigheid stuurde hij ? <b>Geboortedatum ?</b></li></ul>	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja werknemer - eigenaar - verwant - vriend - garagehouder *																												
<ul style="list-style-type: none"><li><b>DE B.T.W.</b> Beroep van de eigenaar van het voertuig Wat is zijn registratienummer bij de B.T.W. ? Heeft hij het recht de B.T.W. af te trekken met betrekking tot het beschadigde goed ? Zo ja,</li></ul>	<input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja geheel - gedeeltelijk * ..... %																												
<ul style="list-style-type: none"><li><b>DE GEWONDEN</b> (vermeld hun naam, voornaam, adres en telefoonnummer en, zo mogelijk, de aard van hun letsels) In uw voertuig: ..... ..... ..... In het voertuig van derde: ..... ..... ..... Buiten deze voertuigen: ..... ..... .....</li></ul>																													
<ul style="list-style-type: none"><li><b>ANDERE MATERIELE SCHADE</b> dan aan voertuigen A en B (aard en omvang) ..... ..... ..... Naam en adres van de schadelijders: .....</li></ul>																													
<ul style="list-style-type: none"><li><b>DE AANSPRAKELIJKHEID:</b> wie is, naar uw mening, aansprakelijk en waarom ? ..... .....</li></ul>																													
<ul style="list-style-type: none"><li><b>VERZEKERINGEN DIE VOOR UW VOERTUIG AFGESLOTEN WERDEN:</b></li></ul> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width:16.6%;">BURG. AANSPR.</th><th style="width:16.6%;">EIGEN SCHADE</th><th style="width:16.6%;">BRAND</th><th style="width:16.6%;">DIEFSTAL</th><th style="width:16.6%;">RECHTSBIJSTAND</th><th style="width:16.6%;">INZITT. AUTO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Naam van de Mij</td><td>Naam van de Mij</td><td>Naam van de Mij</td><td>Naam van de Mij</td><td>Naam van de Mij</td><td>Naam van de Mij</td></tr><tr><td>Polisnummer</td><td>Polisnummer</td><td>Polisnummer</td><td>Polisnummer</td><td>Polisnummer</td><td>Polisnummer</td></tr></tbody></table>			BURG. AANSPR.	EIGEN SCHADE	BRAND	DIEFSTAL	RECHTSBIJSTAND	INZITT. AUTO	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer									
BURG. AANSPR.	EIGEN SCHADE	BRAND	DIEFSTAL	RECHTSBIJSTAND	INZITT. AUTO																								
Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij	Naam van de Mij																								
Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer	Polisnummer																								
<ul style="list-style-type: none"><li><b>BEZIT U NOG EEN AANRIJDINGSFORMULIER ?</b>      <input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja      Opgesteld te ..... op ..... 20 .....</li><li><b>NUMMER VAN UW POST- OF BANKREKENING</b> Rekening begunstigde (IBAN) <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> BIC begunstigde <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table></li></ul>																													

Alle oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij kan strafrechtelijk vervolgd worden op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

\* Schrapen wat niet past