

<b>1</b> Дата на ПТП	Час	<b>2</b> Местоположение	Място .....	<b>3</b> Пострадал/и (дори леко)
		Държава .....		НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>

<b>4</b> Материални щети	<b>5</b> Свидетели (име, адрес, телефон) .....
освен по превозни средства "А" и "Б" по обекти освен превозните средства	
НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>

**ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО А**

**6** ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)

ФАМИЛИЯ: .....

Име: .....

Адрес: .....

Пощ. код: ..... Държава .....

Тел. или ел.поща: .....

**7** ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО

МПС	Ремарке
Модел, марка .....	Регистрационен № .....
Регистрационен № .....	Регистрационен № .....
Държава, в която е извършена регистрацията .....	Държава, в която е извършена регистрацията .....

**8** ЗАСТРАХОВАТЕЛ (виж застрахователния сертификат)

ИМЕ .....

Застрахователна полица № .....

Зелена карта № .....

Застрахователен сертификат или зелена карта валиден от..... до.....

Агенция/или бюро/или брокер .....

ИМЕ .....

Адрес .....

Държава .....

Тел. или ел.поща .....

Покрива ли застрахователната полица материални щети на превозното средство

НЕ  ДА

**9** ВОДАЧ (провери в свидетелството за управление)

ФАМИЛИЯ: .....

Име: .....

Дата на раждане: .....

Адрес: .....

..... Държава: .....

Тел. или ел.поща: .....

Свидетелство №: .....

Категория (А, Б,.....) .....

Валидна до: .....

**10** Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка



**11** Видими щети на превозното средство "А"

.....

.....

**14** Забележка

.....

.....

**12. ОБСТОЯТЕЛСТВА**

Поставете "X" в съответното квадратче с цел уточняване на схемата на ПТП \*зачеркнете където е необходимо

А	Б
<input type="checkbox"/> 1 паркирано/ в спряло състояние	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 при тръгване/ при отваряне на врата	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3 при паркиране	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4 при излизане от паркинг, частен терен, черен път	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5 при влизане в паркинг, частен терен, черен път	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6 при влизане в кръгово движение	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7 кръстовище с кръгово движение	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8 удар в задната част на друго превозно средство при движение в една посока и в същата лента	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 движение в една посока, но в различни ленти	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10 при смяна на лентите	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11 при изпреварване	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12 при завиване на дясно	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13 при завиване на ляво	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14 при обратен завои	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15 навлиза в лента за насречно движение	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16 идвайки от дясно (на кръстовище)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17 неспазване на знак за предимство или червена светлина	<input type="checkbox"/> 17

Посочете броят на квадратчетата, отбелязани с "X"

Да се подпише от двамата водачи.  
Не служи за премахане на отговорността.  
Съдържа данни за самоличност и фактите, необходими за бързото изплащане на застрахователното обезщетение.

**13** Скица на пътната обстановка и ПТП **13**

Отбележете: 1) трасето на пътя; 2) посоката на автомобилите чрез стрелки; 3) позиция в момента на сблъсъка; 4) пътни знаци; 5) имена на улиците или пътищата.

**15** Подписи на водачите **15**

.....

.....

**ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО Б**

**6** ЗАСТРАХОВАН ПРИТЕЖАТЕЛ на застрахователна полица (виж застрахователен сертификат)

ФАМИЛИЯ: .....

Име: .....

Адрес: .....

Пощ. код: ..... Държава .....

Тел. или ел.поща: .....

**7** ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО

МПС	Ремарке
Модел, марка .....	Регистрационен № .....
Регистрационен № .....	Регистрационен № .....
Държава, в която е извършена регистрацията .....	Държава, в която е извършена регистрацията .....

**8** ЗАСТРАХОВАТЕЛ (виж застрахователния сертификат)

ИМЕ .....

Застрахователна полица № .....

Зелена карта № .....

Застрахователен сертификат или зелена карта валиден от..... до.....

Агенция/или бюро/или брокер .....

ИМЕ .....

Адрес .....

Държава .....

Тел. или ел.поща .....

Покрива ли застрахователната полица материални щети на превозното средство

НЕ  ДА

**9** ВОДАЧ (провери в свидетелството за управление)

ФАМИЛИЯ: .....

Име: .....

Дата на раждане: .....

Адрес: .....

..... Държава: .....

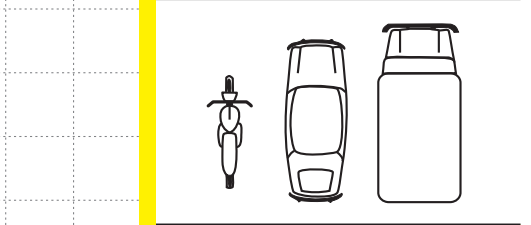
Тел. или ел.поща: .....

Свидетелство №: .....

Категория (А, Б,.....) .....

Валидна до: .....

**10** Отбележете зоната на първоначалния удар за превозното средство със стрелка



**11** Видими щети на превозното средство "Б"

.....

.....

**14** Забележка

.....

.....

# Toelichting Europees Schadeformulier

Het invullen en ondertekenen van het Europees schadeformulier betekent niet dat één van de partijen bij voorbaat erkent schuld aan het ongeval te hebben. U geeft slechts de feitelijke situatie weer.

## LEES DE INSTRUCTIES GOED

Een volledig ingevuld formulier maakt snelle schaderegeling mogelijk.

VERBOND VAN VERZEKERAARS



## Voor aanrijdingen met andere motorrijtuigen

- Per aanrijding één boekje invullen. U kunt uw eigen boekje of dat van de tegenpartij gebruiken.
- Gebruik een balpen, schrijf in blokletters en zorg voor een harde ondergrond.
- Vul op de plaats van het ongeval de voorzijde in, onderteken zelf en laat ook de tegenpartij ondertekenen en indien aanwezig, de politie een stempel laten plaatsen.
- Geef één formulier aan de tegenpartij en neem zelf het andere exemplaar mee.
- Vul thuis direct de achterzijde van het formulier in en stuur dit met spoed aan uw assurantietussenpersoon of aan uw verzekeraar.

## INVULLEN VAN HET FORMULIER

Zowel de voor- als achterkant van het Europees schadeformulier moet worden ingevuld.

De **VOORKANT** vult u in op de plaats van het ongeval, samen met de tegenpartij. Beide partijen kunnen op één formulier hun gegevens kwijt. Nadat alle gevraagde gegevens zijn vermeld, de handtekeningen en een politiestempel zijn geplaatst (indien politie aanwezig), kan het formulier in tweeën worden gesplitst, waardoor beide partijen een eigen exemplaar hebben. Als u de pdf download en print moet u beide kanten 2 keer printen en invullen.

De vragen op de **ACHTERKANT** kunt u thuis beantwoorden. Deze gegevens heeft de verzekeraar of de assurantietussenpersoon nodig voor zijn administratie en voor de schadeafhandeling.

Alle verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing.

## Voor voorvallen waarbij geen ander motorrijtuig betrokken is

- Beantwoord aan de voorzijde de vragen 1 t/m 13 en gebruik hierbij het voor voertuig A bestemde deel.
- Vul ook de achterzijde volledig in en geef onder de rubriek 'aansprakelijkheid' een omschrijving van het voorval.
- Stuur het formulier direct aan uw assurantietussenpersoon of aan uw verzekeraar.

Indien het formulier niet voldoende ruimte biedt, kunt u de aanvullende gegevens op een blanco vel papier schrijven en dit met de aangifte meezend.

**VRAAG 1 T/M 5**  
Hier vult u in de datum en plaats van het ongeval, namen en adressen van getuigen en geeft u aan of er gewonden zijn en of er behalve schade aan de betrokken motorrijtuigen nog andere materiële schade is.

**VRAAG 6 T/M 11**  
Deze vragen hebben betrekking op

- de verzekeringnemer
- het voertuig
- de verzekeringsmaatschappij
- de bestuurder
- de geleden schade

**ZIJN DE RIJBEWIJSNUMMERS INGEVULD?**

**VRAAG 12**  
Door middel van kruisjes in de vakken aan weerszijden kunt u aangeven hoe het ongeluk gebeurde. Onderaan moet u aangeven hoeveel vakjes u heeft aangekruist.

**VRAAG 13**  
Hier kunt u een eenvoudige situatieschets van de aanrijding geven.

**VRAAG 15**  
Beide bestuurders moeten hun handtekening zetten! Doe dat overigens pas als beide partijen alle gegevens hebben ingevuld. Nadien niets meer wijzigen! Politiestempel indien van toepassing.

**VRAAG 15**  
Beide bestuurders moeten hun handtekening zetten! Doe dat overigens pas als beide partijen alle gegevens hebben ingevuld. Nadien niets meer wijzigen! Politiestempel indien van toepassing.

**Vergeet uw handtekening niet**

# AANRIJDINGSFORMULIER

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

<b>4. Materieële schade*</b>	<b>5. Getuigen: naam, adres, tel.</b>
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"/>	..... .....

## 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** \* Doorhalen wat niet van toepassing is

<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 vakjes** →

**Te ondertekenen door BEIDE bestuurders**  
*Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en feitelijke gegevens; bevordert snelle schadeafhandeling*

**13. Situatieschets van de aanrijding** 13

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

## 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. →**

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

.....  
.....

**14. Mijn opmerkingen**

.....  
.....

**15. Handtekening bestuurders** 15

A ..... B

Politiestempel indien van toepassing

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

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

.....  
.....

**14. Mijn opmerkingen**

.....  
.....

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

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

Vóór afgifte door eigen verzekerde achterzijde invullen. →

# AANRIJDINGSFORMULIER

<b>1. Datum aanrijding</b>	Tijd	<b>2. Locatie:</b>	Plaats: .....	<b>3. Gewonde(n), ook licht gew.</b>
		Land: .....	Straat: .....	nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
<b>4. Materieële schade*</b>		<b>5. Getuigen: naam, adres, tel.</b>		
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"/>		

## 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** *\* Doorhalen wat niet van toepassing is* **B**

<p><input type="checkbox"/> 1 * stond geparkeerd/stond stil</p> <p><input type="checkbox"/> 2 * verliet een parkeerplaats/opende de 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, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend</p> <p><input type="checkbox"/> 9 reed in dezelfde richting en 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 een rijbaan 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 een voorrangsteken of een rood licht</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>
--	---

**← vermeld het aantal aangekruiste vakjes →**

**Te ondertekenen door BEIDE bestuurders**  
Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en feitelijke gegevens; bevordert snelle schadeafhandeling

**13. Situatieschets van de aanrijding** 13

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

## 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. →**

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

.....

.....

A

B

**15. Handtekening bestuurders** 15

Politiestempel indien van toepassing

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

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

.....

.....

**14. Mijn opmerkingen**

.....

.....

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

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

*Vóór afgifte door eigen verzekerde achterzijde invullen. →*

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

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

Omstandigheden tijdens voorval	<u>Verzekerde</u>		<u>Tegenpartij</u>	
	Met welke snelheid werd gereden? .....	km per uur	.....	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? .....	.....	.....	.....	.....
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 verzwezen;  
- dit schadeaanrijdingsformulier 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.

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

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

Omstandigheden tijdens voorval	<u>Verzekerde</u>		<u>Tegenpartij</u>	
	Met welke snelheid werd gereden? .....	km per uur	.....	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? .....	.....	.....	.....	.....
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 verzwezen;  
- dit schadeaanrijdingsformulier 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.