



Schadeformulier – motorrijtuigen

Schadenr.:

1. datum aanrijding	uur v.m. n.m.	2. plaats (gemeente, straat, land) In/buiten de bebouwde kom	3. gewonden en/of doden nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
----------------------------	---------------------	---	--

4. andere materiële schade dan aan de voertuigen A en B. nee <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		Zet een kruis (X) in elk vak van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.		6. verzekeringnemer	
Naam		A	B	Naam	
Voornaam		<input type="checkbox"/> 1	stond geparkeerd	<input type="checkbox"/> 1	Voornaam
Adres		<input type="checkbox"/> 2	reed weg uit parkeerstand	<input type="checkbox"/> 2	Adres
Postcode		<input type="checkbox"/> 3	ging parkeren (terzijde van de weg)	<input type="checkbox"/> 3	Postcode
Woonplaats		<input type="checkbox"/> 4	reed weg van: een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	<input type="checkbox"/> 4	Woonplaats
Tel. Nr.		<input type="checkbox"/> 5	was bezig: een parkeerplaats, een uitrit. Een onverharde weg op te rijden	<input type="checkbox"/> 5	Tel. Nr.
Heeft verzekeringnemer m.b.t. deze schade recht op aftrek BTW? nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 6	wilde een verkeersplein oprijden	<input type="checkbox"/> 6	Heeft verzekeringnemer m.b.t. deze schade recht op aftrek BTW? nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
7. voertuig		<input type="checkbox"/> 7	reed op een verkeersplein	<input type="checkbox"/> 7	7. voertuig
Merk, type		<input type="checkbox"/> 8	botste op achterzijde voorganger, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	<input type="checkbox"/> 8	Merk, type
Kenteken/verz. plaat		<input type="checkbox"/> 9	reed in dezelfde richting op een andere rijstrook	<input type="checkbox"/> 9	Kenteken/verz. plaat
8. verzekering-maatschappij		<input type="checkbox"/> 10	veranderde van rijstrook	<input type="checkbox"/> 10	8. verzekering-maatschappij
Polisnummer		<input type="checkbox"/> 11	haalde in	<input type="checkbox"/> 11	Polisnummer
Naam, adres tussenpersoon		<input type="checkbox"/> 12	ging rechtsaf	<input type="checkbox"/> 12	Naam, adres tussenpersoon
Nummer groene kaart		<input type="checkbox"/> 13	ging linksaf	<input type="checkbox"/> 13	Nummer groene kaart
Groenekaart geldig tot		<input type="checkbox"/> 14	reed achteruit	<input type="checkbox"/> 14	Groenekaart geldig tot
Is het voertuig all-risk verzekerd? nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> € Eigen risico		<input type="checkbox"/> 15	kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	<input type="checkbox"/> 15	Is het voertuig all-risk verzekerd? nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> € Eigen risico
9. bestuurder		<input type="checkbox"/> 16	kwam van rechts op een kruising	<input type="checkbox"/> 16	9. bestuurder
Naam		<input type="checkbox"/> 17	lette niet op het voorrangsteken	<input type="checkbox"/> 17	Naam
Voornaam		<input type="checkbox"/> 18	Inbraak / diefstal	<input type="checkbox"/> 18	Voornaam
Adres		<input type="checkbox"/> 19	storm	<input type="checkbox"/> 19	Adres
Postc..Wnpl.		<input type="checkbox"/> 20	Anders nl.	<input type="checkbox"/> 20	Postc..Wnpl.
Rijbewijsnummer A/B/C/D/E					Rijbewijsnummer A/B/C/D/E
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. verkeersstekens – 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	Handtekening	14. opmerkingen
------------------------	--------------	------------------------

A.U.B. ACHTERZIJDE INVULLEN

