

1. Datum aanrijding 3/4/24	Uur 10u5	2. Localisatie: Land: Belgie	Plaats: Steenkerkezel	3. Gewonde(n), ook licht gew. neen <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------	--	------------------------------	---

4. Materiële schade aan
andere voertuigen dan A en B andere objecten dan voertuigen
neen ja neen ja

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

VOERTUIG A

NAAM: STACA
Adres: Leuvensesteenweg 89
Postcode: 3070 Kortenberg Land: Belgie
Tel. of e-mail: (02) 759 71 11

7. Voertuig
A MOTORRIJTUIG AANHANGWAGEN
Merk, type
MERCEDES CITARO
Kenteken nr
1VLF782
Land van inschrijving
Belgie

8. Verzekeringsonderneming (zie verzekeringsattest)
NAAM: ETHIAS Contractnr: 16300211
Verzekeringsattest of groene kaart geldig
Van 01/01 tot 31/12 van het huidige jaar.
Agentschap (of bureau, of makelaar)
NAAM: Concordia n.v.
Adres: Sassevaart 46/301
B-9000 GENT
Tél.: +32 (0) 92641171
e-mail: apieters@concordia.be
Is de schade aan het voertuig verzekerd in het contract?

Tel. of e-mail:
Is de schade aan het voertuig verzekerd in het contract? neen ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)
NAAM: **Janssens**
Voornaam: **Cindy**
Geboortedatum: **26/06/78**
Adres: **Meckelbesteenweg 271**
3020 Herent Land: **Belgie**
Tel. of e-mail: **Cindy@pelster.be**
Rijbewijs nr. **1508215921**
Categorie (A, B, ...): **B1**
Rijbewijs geldig tot: **01/07/31**

12. TOEDRACHT

▼ Zet een kruis in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken ▼
* Schrappen wat niet past

A	<input type="checkbox"/> 1 * stond geparkeerd / stond stil	B	<input checked="" type="checkbox"/> 1
	<input type="checkbox"/> 2 * reed weg uit parkeerstand / deed een portier open		<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, onverharde weg op te rijden		<input type="checkbox"/> 5
	<input type="checkbox"/> 6 wilde een verkeersplein oprijden (rondgaand verkeer)		<input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 7 reed op een verkeersplein (rondgaand verkeer)		<input type="checkbox"/> 7
	<input type="checkbox"/> 8 botste op achterzijde, rijdend in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook		<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 het voorrangsteken of op het rode licht		<input type="checkbox"/> 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

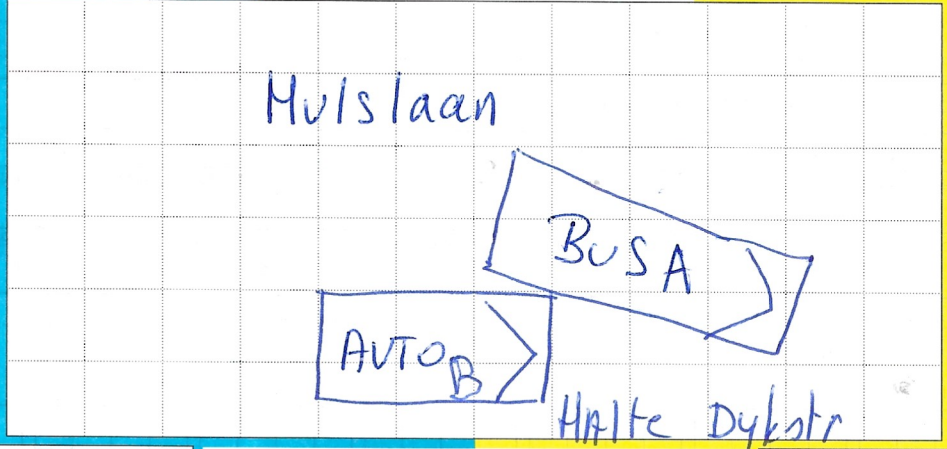
6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringsattest)
NAAM: **HENNES**
Voornaam: **ALFONS**
Adres: **MULSLAAN 55A bus 4**
Postcode: **1800** Land: **BELGIE**
Tel. of e-mail: **FONS.HENNES@GMAIL.COM**

7. Voertuig
MOTORRIJTUIG AANHANGWAGEN
Merk, type
VW PASSAT
Kenteken nr.
2DV0962
Land van inschrijving
BELGIE

8. Verzekeringsonderneming (zie verzekeringsattest)
NAAM: **M.P. AMIN**
Contractnr:
Nr. van groene kaart:
Verzekeringsattest of groene kaart geldig vanaf: **13.07.23** tot **31.07.24**
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: **HENNES**
Voornaam: **ALFONS**
Geboortedatum: **17.01.1957**
Adres: **MULSLAAN 55A BUS 4**
Land: **BELGIE**
Tel. of e-mail: **0475.648.667**
Rijbewijs nr. **1098619723**
Categorie (A, B, ...): **BE**
Rijbewijs geldig tot: **01.08.2024**

10. Geef met een pijl aan waar het voertuig A het eerst werd geraakt →



10. Geef met een pijl aan waar het voertuig B het eerst werd geraakt →

11. Zichtbare schade aan voertuig A:
rechts achter

11. Zichtbare schade aan voertuig B:
VOORAAN

14. Mijn opmerkingen:
Stak geparkeerde auto's voorbij. Nam de voorste auto mee voor links

15. Handtekening bestuurders 15.
A Janssens **B**

14. Mijn opmerkingen:
Rebel MATIG Geparkeerd in vak zie A (14)

AANGIFTE VAN ONGEVAL

in te vullen door de verzekeringsnemer, onmiddellijk door te sturen aan ZIJN verzekeraar.

<p>DE VERBALISERENDE OVERHEID 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.</p>	<p>neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></p> <p>neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></p> <p>neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></p>
<p>UW VOERTUIG: Chassisnummer Cilinderinhoud of vermogen Gebruik op het ogenblik van het ongeval Datum en resultaat van de laatste technische keuring</p>	<p>privé - weg van of naar het werk - beroep *</p>
<p>DE HERSTELLER: naam en adres Buiten gebruik</p>	<p>neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></p>
<p>DE AANHANGWAGEN VAN UW VOERTUIG Merk en type Chassisnummer Hoogst toegelaten gewicht (tarra + lading)</p>	
<p>DE BESTUURDER VAN UW VOERTUIG Is hij gewone bestuurder ? In welke hoedanigheid stuurde hij ? Geboortedatum ?</p>	<p>neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> werknemer - eigenaar - verwant - vriend - garagehouder *</p>
<p>DE B.T.W. 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,</p>	<p>neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> geheel - gedeeltelijk * %</p>

GEBEURLIJKE BIJKOMENDE INLICHTINGEN

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

DE GEWONDEN (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:

.....

ANDERE MATERIELE SCHADE dan aan voertuigen A en B (aard en omvang)

.....

.....

Naam en adres van de schadelijders:

.....

DE AANSPRAKELIJKHEID: wie is, naar uw mening, aansprakelijk en waarom ?

.....

.....

VERZEKERINGEN DIE VOOR UW VOERTUIG AFGESLOTEN WERDEN:

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

BEZIT U NOG EEN AANRIJDINGSFORMULIER ? neen ja Opgesteld te op 20

NUMMER VAN UW POST- OF BANKREKENING

Rekening begunstigde (IBAN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC begunstigde

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Handtekening

* Schrappen wat niet past