

# aanrijdings-formulier

Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en feitelijke gegevens; bevordert snelle schade-afhandeling.

**Voor spoedige schaderegeling is ABSOLUUT vereist, juiste naam van verzekeringsnemer (vraag 6) en polisnr. (vraag 8) en voorts BEIDE HANDTEKENINGEN IN VAK 15 te plaatsen.**

<b>1. datum</b> aanrijding _____ uur _____ v.m. _____ n.m.	<b>2. plaats</b> (gemeente, straat, land) In/buiten de bebouwde kom _____	<b>3. gewonden</b> en/of doden neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
<b>4. andere materiële schade</b> dan aan de voertuigen A en B. neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> *	<b>5. getuigen:</b> (naam, adres, tel.; onderstrepen wanneer het gaat om een passagier in A of B)	

**voertuig A**

**6. verzekeringsnemer**  
 Naam \_\_\_\_\_  
 Voornaam \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Woonplaats \_\_\_\_\_  
 Tel. nr. (van 9-17 uur) \_\_\_\_\_  
 Heeft verzekeringsnemer m.b.t. deze schade recht op aftrek B.T.W.? neen  ja

**7. voertuig**  
 Merk, type \_\_\_\_\_  
 Kenteken/verz. plaat \_\_\_\_\_

**8. verzekering-maatschappij**  
 Polisnummer \_\_\_\_\_  
 Naam, adres tussenpersoon \_\_\_\_\_  
 Nummer groene kaart \_\_\_\_\_  
 (alleen buitenlanders)  
 Groene kaart geldig tot \_\_\_\_\_  
 Is het voertuig all-risk verzekerd? neen  ja  Eig. risico f € \_\_\_\_\_

**9. bestuurder**  
 Naam \_\_\_\_\_  
 Voornaam \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postc./Wnpl. \_\_\_\_\_  
 Rijbewijsnummer \_\_\_\_\_ A/B/C/D/E  
 Datum afgifte \_\_\_\_\_

**12. toedracht**  
 zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.

<input type="checkbox"/>	1	stond geparkeerd
<input type="checkbox"/>	2	reed weg uit parkeerstand
<input type="checkbox"/>	3	ging parkeren (terzijde van de weg)
<input type="checkbox"/>	4	reed weg van: een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg
<input type="checkbox"/>	5	was bezig: een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg, op te rijden
<input type="checkbox"/>	6	wilde een verkeersplein oprijden
<input type="checkbox"/>	7	reed op een verkeersplein
<input type="checkbox"/>	8	botste op achterzijde vóórganger, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend
<input type="checkbox"/>	9	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook
<input type="checkbox"/>	10	veranderde van rijstrook
<input type="checkbox"/>	11	haalde in
<input type="checkbox"/>	12	ging rechtsaf
<input type="checkbox"/>	13	ging linksaf
<input type="checkbox"/>	14	reed achteruit
<input type="checkbox"/>	15	kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomend verkeer
<input type="checkbox"/>	16	kwam van rechts (op een kruising)
<input type="checkbox"/>	17	lette niet op het voorrangsteken

← vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

**voertuig B**

**6. verzekeringsnemer**  
 Naam \_\_\_\_\_  
 Voornaam \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postcode \_\_\_\_\_  
 Woonplaats \_\_\_\_\_  
 Tel. nr. (van 9-17 uur) \_\_\_\_\_  
 Heeft verzekeringsnemer m.b.t. deze schade recht op aftrek B.T.W.? neen  ja

**7. voertuig**  
 Merk, type \_\_\_\_\_  
 Kenteken/verz. plaat \_\_\_\_\_

**8. verzekering-maatschappij**  
 Polisnummer \_\_\_\_\_  
 Naam, adres tussenpersoon \_\_\_\_\_  
 Nummer groene kaart \_\_\_\_\_  
 (alleen buitenlanders)  
 Groene kaart geldig tot \_\_\_\_\_  
 Is het voertuig all-risk verzekerd? neen  ja  Eig. risico f € \_\_\_\_\_

**9. bestuurder**  
 Naam \_\_\_\_\_  
 Voornaam \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postc./Wnpl. \_\_\_\_\_  
 Rijbewijsnummer \_\_\_\_\_ A/B/C/D/E  
 Datum afgifte \_\_\_\_\_

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

**11. zichtbare schade**

**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 wegen)

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

**11. zichtbare schade**

**14. opmerkingen**

**15. Handtekening bestuurders**  
 A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_

**14. opmerkingen**

**ook achterzijde invullen** **ook achterzijde invullen**

\* Indien er materiële schade anders dan aan de voertuigen A of B 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.

Voor afgifte door eigen verzekerde: zie achterzijde. →

Tussenpersoon:

**Thuis invullen  
en direct doorsturen aan uw  
assurantietussenpersoon  
of aan uw verzekeraar**

Schade nr. Mij.:

Schade nr.:

**Verzekeringnemer** Naam ..... Postgiro/Gem. giro nr. ....  
Beroep ..... loondienst/zelfstandig\*) Naam bank ..... te .....

**Bestuurder** Geboortedatum ..... geslacht m/v\*) Rekening nr. bank .....  
Was de bestuurder gemachtigd te rijden? ja/nee\*)  
Zo neen, waarom niet? .....

**Verzekerd motorrijtuig** Chassis/frame nr. .... km. stand ..... Kenteken of:  
Gebruik tijdens voorval: bedrijf/beroep/vakantie/overig particulier gebruik\*) bromfiets:  
Is er sprake van: verhuur zonder chauffeur/taxi/goederenvervoer voor derden/lesrijden\*) verz. plaat: .....  
Was aan het motorrijtuig een aanhanger/caravan/oplegger/zijspan gekoppeld? ja/nee\*)  
Zo ja, wat is hiervan het chassisnummer? ..... Datum aanrijding .....

**Schade aan uw motorrijtuig** Is schade aan uw motorrijtuig verzekerd? ja/nee\*) Polisnummer .....  
Geschat schadebedrag f ..... , geschat door .....  
Naam en adres reparateur ..... tel. nr. ....  
Wanneer gaat het motorrijtuig naar de reparateur? .....

**Financiering** Is uw motorrijtuig gefinancierd? ja/nee\*)  
Zo ja, bij ..... , te ..... Contract nr. ....

**Rechtsbijstand** Kunt u aan een rechtsbijstandverz. rechten ontlene? ja/nee\*) Polissnr. .... Maatschappij .....  
Zo ja, is er andere schade dan aan uw motorrijtuig? ja/nee\*)  
Zo ja, welke? .....  
Heeft u een schade/inzittender verzekering? ja/nee\*) Polissnr. .... Maatschappij .....

**Politie** Is er politie aanwezig geweest? ja/nee\*) te: .....

Slachtoffers	Naam	adres/woonplaats	gesl.	leeft.	aard letsel	ziekenhuis waarheen vervoerd
eigen voertuig			m/v*)			
			m/v*)			
tegenpartij			m/v*)			
			m/v*)			

	Verzekerde	Tegenpartij
<b>Omstandigheden tijdens voorval</b>	Met welke snelheid werd gereden? ..... km. per uur Binnen/buiten*) de bebouwde kom. Max. snelheid ter plaatse ..... km. 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: neen/ja passagier: neen/ja*) Werd verlichting gevoerd? neen/ja, stads-, dim-, gr. licht*) Hoe was het uitzicht ter plaatse? vrij/belemmerd*) Weer: droog/regen/mist/sneeuw/hagel/ijsel/windstoten*); wegdek: droog/nat/sneeuw/hagel/ijsel*)	..... km. per uur ..... ..... ..... ..... ..... ..... bestuurder: neen/ja passagier: neen/ja*) neen/ja, stads-, dim-, gr. licht*) vrij/belemmerd*)

**Aansprakelijkheid** Wie is naar uw mening aansprakelijk? Waarom meent u dat? .....

Heeft de tegenpartij u aansprakelijk gesteld? ja/nee\*)  
Bezit u thans nog een compleet aanrijdingsformulier voor een eventueel volgend ongeval? 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 schade aangifteformulier 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.