

## U was betrokken in een verkeersongeval? Met ons bent u veilig verzekerd!

**Bel zo snel mogelijk naar: 078 15 60 00** (vanuit het buitenland +32 (0)2 710 10 90)  
of naar uw makelaar.

### Twee situaties zijn mogelijk:

1. uw voertuig is geïmmobiliseerd in België;
2. uw voertuig kan nog rijden of is geïmmobiliseerd in het buitenland.

#### 1. Onmiddellijke Bijstand\*

Indien uw voertuig geïmmobiliseerd is ingevolge een verkeersongeval in België kunt u een beroep doen op onze gratis Onmiddellijke Bijstand.\*\*

Onze schadedienst

- organiseert het wegslepen van uw voertuig
- regelt het vervoer van de passagiers tot hun bestemming
- verwittigt uw naasten, uw werkgever ... **en dat alles, 24 uur op 24 uur.**
- opent uw schadedossier (zie punt 2).

**Tel: 078 15 60 00 (vanuit België)**

**Tel: +32 (0)2 710 10 90 (vanuit het buitenland)**

\* voor alle voertuigen «Toerisme en Zaken of gemengd gebruik», Tweewielers en Vervoer van Zaken tot 3,5 ton, verzekerd in Burgerlijke Aansprakelijkheid.

\*\* Op voorwaarde dat u naar bovenstaande vermelde telefoonnummers belt. (Sleping op bevel van de politie door FAST is beperkt tot 250 euro)

#### 2. Uw schadedossier wordt geopend en de aansprakelijkheid voor het ongeval vastgesteld, eenvoudig per telefoon.

Bent u in uw recht of hebt u een Omnium, dan organiseren we indien u dit wenst, een snelle kwaliteitsherstelling met originele stukken (onder waarborg) bij een garage van ons netwerk in België. Deze bezorgt u een gratis vervangwagen voor de hele duur van de herstelling.\* Ten slotte zorgen we voor alle andere administratieve formaliteiten en dat het verschuldigde bedrag rechtstreeks aan de hersteller betaald wordt.

Stuur echter wel steeds uw aanrijdingsformulier door naar DEKRA Claims Services Lenneke Marelaan 12, BE-1932 Sint-Stevens-Woluwe  
**e-mail: [amlinfleet.claims.be@dekra.com](mailto:amlinfleet.claims.be@dekra.com)**  
Of overhandig het aan uw makelaar.

\* enkel indien het verzekerd voertuig een personenwagen Toerisme & Zaken is.

#### Carglass 0800 1 36 36

Autoruit beschadigd?

Carglass, de autoruitspecialist, herstelt of vervangt alle autoruiten. Indien u verzekerd bent tegen glasbreuk, hoeft u zelf niet te betalen. MS Amlin Insurance SE betaalt het verschuldigde bedrag rechtstreeks aan Carglass.

Bel het groene nummer **0800 1 36 36** om een afspraak te maken.

Wij vinden het belangrijk dat u als klant bij MS Amlin Insurance SE ook in geval van schade soepel weer op weg geholpen wordt. Praat erover met uw makelaar. Hij is het best geplaatst om u deskundig te adviseren.

# Hoe vult u het aanrijdingsformulier correct in?

Indien er getuigen van het ongeval zijn, gelieve hun identiteit zeker te vermelden.

Kruis de vakjes aan die uw ongeval beschrijven en noteer onderaan het aantal aangekruiste vakjes.

- De vakjes in kolom A gelden voor voertuig A
- De vakjes in kolom B gelden voor voertuig B

Vergeet niet uw telefoonnummer te vermelden.

Neem de naam van de verzekeringsmaatschappij en het contractnummer over van de groene kaart.

Maak een schets van de omstandigheden waarin het ongeval zich voordeed. Deze dient zo correct en zo duidelijk mogelijk te zijn (verkeersborden, -lichten, pijlen, doorlopende lijn, stippellijn, .....). Duid ook goed aan wat voertuig A en wat voertuig B is en in welke richting ze zich verplaatsten.

Vermeld in de 'opmerkingen' de omstandigheden van het ongeval of bijzondere opmerkingen die u wenst te maken. Indien u niet akkoord gaat met de opmerkingen van de bestuurder van het andere voertuig, vermeld dat dan.

Het is uiterst belangrijk dat beide bestuurders de verklaring ondertekenen en dat er achteraf niets meer aan gewijzigd wordt!

Blad 1/2

## AANRIJDINGSFORMULIER

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

4. Materieel schade* 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"/>	5. Getuigen: naam, adres, tel. .....
---	---

VOERTUIG A	VOERTUIG B																
6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis) NAAM: <u>VAN DEN BERGHE</u> Voornaam: <u>William</u> Adres: <u>Nieuwstraat 12</u> Postc.: <u>9300</u> Plaats: <u>Aalst</u> Land: ..... Tel. of e-mail: <u>053/80.73.18</u>	6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis) NAAM: <u>GOSSENS</u> Voornaam: <u>Anne</u> Adres: <u>Kerkstraat 103</u> Postc.: <u>9000</u> Plaats: <u>Gent</u> Land: ..... Tel. of e-mail: <u>09/218.41.72</u>																
7. Voertuig <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">MOTORRIJTUIG</th> <th style="width: 50%;">AANHANGWAGEN</th> </tr> <tr> <td>Merk, type: <u>Opel Vectra</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kenteken/verz. plaat: <u>WEL 507</u></td> <td>Kenteken/verz. plaat: .....</td> </tr> <tr> <td>Land van registratie: .....</td> <td>Land van registratie: .....</td> </tr> </table>	MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN	Merk, type: <u>Opel Vectra</u>		Kenteken/verz. plaat: <u>WEL 507</u>	Kenteken/verz. plaat: .....	Land van registratie: .....	Land van registratie: .....	7. Voertuig <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">MOTORRIJTUIG</th> <th style="width: 50%;">AANHANGWAGEN</th> </tr> <tr> <td>Merk, type: <u>Audi 80</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kenteken/verz. plaat: <u>KIX 438</u></td> <td>Kenteken/verz. plaat: .....</td> </tr> <tr> <td>Land van registratie: .....</td> <td>Land van registratie: .....</td> </tr> </table>	MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN	Merk, type: <u>Audi 80</u>		Kenteken/verz. plaat: <u>KIX 438</u>	Kenteken/verz. plaat: .....	Land van registratie: .....	Land van registratie: .....
MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN																
Merk, type: <u>Opel Vectra</u>																	
Kenteken/verz. plaat: <u>WEL 507</u>	Kenteken/verz. plaat: .....																
Land van registratie: .....	Land van registratie: .....																
MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN																
Merk, type: <u>Audi 80</u>																	
Kenteken/verz. plaat: <u>KIX 438</u>	Kenteken/verz. plaat: .....																
Land van registratie: .....	Land van registratie: .....																
8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis) NAAM: <u>Amlin</u> Polissnr.: ..... Groene kaart nr.: <u>2634420-03</u> Verzekeringspolis of groene kaart geldig vanaf ..... tot <u>31/08/2000</u> Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar): ..... NAAM: <u>Marc Huygema</u> Adres: .....    Postc.: ..... Plaats: .....    Land: ..... Tel. of e-mail: ..... Is het voertuig omnium verzekerd? Nee <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis) NAAM: ..... Polissnr.: ..... Groene kaart nr.: <u>000-72331/2000</u> Verzekeringspolis of groene kaart geldig vanaf ..... tot <u>30/11/2000</u> Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar): ..... NAAM: <u>Andreas Liekens</u> Adres: .....    Postc.: ..... Plaats: .....    Land: ..... Tel. of e-mail: ..... Is het voertuig omnium verzekerd? Nee <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>																
9. Bestuurder (zie rijbewijs) NAAM: <u>VAN DEN BERGHE</u> Voornaam: <u>William</u> Geboortedatum: ..... Adres: <u>Nieuwstraat 12</u> Postc.: <u>9300</u> Plaats: <u>Aalst</u> Land: ..... Tel. of e-mail: ..... Rijbewijsnr.: ..... Categorie (A, B, ...): <u>B</u> Geldig tot: <u>12 mei 2015</u>	9. Bestuurder (zie rijbewijs) NAAM: <u>GOSSENS</u> Voornaam: <u>Anne</u> Geboortedatum: ..... Adres: <u>Kerkstraat 103</u> Postc.: <u>9000</u> Plaats: <u>Gent</u> Land: ..... Tel. of e-mail: ..... Rijbewijsnr.: ..... Categorie (A, B, ...): <u>B</u> Geldig tot: <u>18 oktober 2012</u>																
12. TOEDRACHT Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken * Doorhalen wat niet van toepassing is																	
1. <input type="checkbox"/> * stond geparkeerd/stond stil 2. <input type="checkbox"/> * verliet een parkeerplaats/opende de deur 3. <input type="checkbox"/> ging parkeren 4. <input type="checkbox"/> reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg 5. <input type="checkbox"/> was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden 6. <input type="checkbox"/> wilde een rotonde oprijden 7. <input type="checkbox"/> reed op een rotonde 8. <input type="checkbox"/> botste op achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend 9. <input type="checkbox"/> reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook 10. <input type="checkbox"/> veranderde van rijstrook 11. <input type="checkbox"/> haalde in 12. <input type="checkbox"/> ging rechtsaf 13. <input type="checkbox"/> ging linksaf 14. <input type="checkbox"/> reed achteruit 15. <input type="checkbox"/> kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer 16. <input type="checkbox"/> kwam van rechts (op een kruising) 17. <input type="checkbox"/> lette niet op een voorrangsteken of een rood licht 18. <input type="checkbox"/> vermeld het aantal aangekruiste vakjes	1. <input type="checkbox"/> * stond geparkeerd/stond stil 2. <input type="checkbox"/> * verliet een parkeerplaats/opende de deur 3. <input type="checkbox"/> ging parkeren 4. <input type="checkbox"/> reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg 5. <input type="checkbox"/> was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden 6. <input type="checkbox"/> wilde een rotonde oprijden 7. <input type="checkbox"/> reed op een rotonde 8. <input type="checkbox"/> botste op achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend 9. <input type="checkbox"/> reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook 10. <input type="checkbox"/> veranderde van rijstrook 11. <input type="checkbox"/> haalde in 12. <input type="checkbox"/> ging rechtsaf 13. <input type="checkbox"/> ging linksaf 14. <input type="checkbox"/> reed achteruit 15. <input type="checkbox"/> kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer 16. <input type="checkbox"/> kwam van rechts (op een kruising) 17. <input type="checkbox"/> lette niet op een voorrangsteken of een rood licht 18. <input type="checkbox"/> vermeld het aantal aangekruiste vakjes																
Te ondertekenen door BEIDE bestuurders * Houde geen rekening van aansprakelijkheid etc.; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en essentiële gegevens; bevordert snelle schadeafhandeling																	
13. Situatieschets van de aanrijding Geef aan: 1. rechtsituatie - 2. rijrichting van voertuigen A en B - 3. hun positie op het moment der botsing - 4. verkeersborden - 5. situatieruim of weg(en)																	
10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. → 	10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. → 																
11. Zichtbare schade aan voertuig A: <u>Bumper achter</u>	11. Zichtbare schade aan voertuig B: <u>Bumper voor</u>																
14. Mijn opmerkingen .....	14. Mijn opmerkingen .....																
15. Handtekening bestuurders 																	
Na ondertekening door beide partijen en na schetsing van de twee formulieren niets meer veranderen																	

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 neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	andere objecten dan voertuigen 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 .....	Land van inschrijving .....

8. Verzekeringsonderneming (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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	

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:

.....  
.....  
.....

### 12. TOEDRACHT

▼	Zet een kruis in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken		▼
A			B
<input type="checkbox"/> 1	* stond geparkeerd / stond stil		1 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2	* reed weg uit parkeerstand / deed een portier open		2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3	ging parkeren		3 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4	reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg		4 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5	was bezig een parkeerplaats, een inrit, onverharde weg op te rijden		5 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6	wilde een verkeersplein oprijden (rondgaand verkeer)		6 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 7	reed op een verkeersplein (rondgaand verkeer)		7 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 8	botste op achterzijde, rijdend in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook		8 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook		9 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10	veranderde van rijstrook		10 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11	haalde in		11 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12	ging rechtsaf		12 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13	ging linksaf		13 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 14	reed achteruit		14 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 15	kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer		15 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16	kwam van rechts (op een kruising)		16 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 17	lette niet op het voorrangsteken of op het rode licht		17 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ◀	<b>Vermeld het aantal aangekruiste vakjes.</b>		<input type="checkbox"/> ▶

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).	

15. Handtekening bestuurders	15.
.....	.....
.....	.....

### 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 .....	Land van inschrijving .....

8. Verzekeringsonderneming (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 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	

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 B het eerst werd geraakt →

11. Zichtbare schade aan voertuig B:

.....  
.....  
.....

14. Mijn opmerkingen:

.....  
.....  
.....

De via dit aanrijdingsformulier ingezonden gegevens dienen om het aangegane van schadegevallen te beheersen. Zij worden ook gebruikt om het schadebestand te beheren. Het aanrijdingsformulier is een document van de Raad van Ministers van Justitie, van de Raad van Ministers van Binnenlandse Zaken en van de Raad van Ministers van Verkeer en Waterbouw. Het is een document van de Raad van Ministers van Justitie, van de Raad van Ministers van Binnenlandse Zaken en van de Raad van Ministers van Verkeer en Waterbouw. Het is een document van de Raad van Ministers van Justitie, van de Raad van Ministers van Binnenlandse Zaken en van de Raad van Ministers van Verkeer en Waterbouw.

# AANGIFTE VAN ONGEVAL

In te vullen door de verzekeringnemer en onmiddellijk door te sturen naar ZIJN verzekeraar.

Blad 1/2

<p>● <b>DE VERBALISERENDE OVERHEID</b>                  Werd er een proces-verbaal opgesteld?                  Door wie?                  Nummer van het pv indien mogelijk.                  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 naar uw verzekeraar te worden doorgestuurd.</p>	<p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p>	<p><b>BIJKOMENDE INLICHTINGEN</b></p>																		
<p>● <b>UW VOERTUIG:</b>                  Chassisnummer                  Cilinderinhoud of vermogen                  Gebruik op het ogenblik van het ongeval                  Datum en resultaat van de laatste technische keuring</p>	<p>.....</p> <p>privé - weg van of naar het werk - beroep *</p> <p>.....</p>																			
<p>● <b>DE HERSTELLER:</b> naam en adres</p> <p><b>Buiten gebruik</b></p>	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p>																			
<p>● <b>DE AANHANGWAGEN VAN UW VOERTUIG</b>                  Merk en type                  Chassisnummer                  Hoogst toegelaten gewicht (tarra + lading)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																			
<p>● <b>DE BESTUURDER VAN UW VOERTUIG</b>                  Is hij een gewone bestuurder?                  In welke hoedanigheid stuurde hij?  <b>Geboortedatum</b></p>	<p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>werknemer - eigenaar - verwant - vriend -                  garagehouder*</p> <p>.....</p>																			
<p>● <b>DE BTW</b>                  Beroep van de eigenaar van het voertuig</p> <p>Wat is zijn registratienummer bij de btw?                  Heeft hij het recht de btw af te trekken met betrekking tot het beschadigde goed?                  Zo ja</p>	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>geheel - gedeeltelijk* ..... %</p>																			
<p>● <b>DE GEWONDEN</b> Vermeld hun naam, voornaam, adres en telefoonnummer en, indien mogelijk, de aard van hun letsels.</p> <p>In uw voertuig:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>In het voertuig van de derde:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Buiten deze voertuigen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																				
<p>● <b>ANDERE MATERIELE SCHADE</b> dan aan de voertuigen A en B (aard en omvang)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Naam en adres van de schadelijders: .....</p> <p>.....</p>																				
<p>● <b>DE AANSPRAKELIJKHEID</b> Wie is, naar uw mening, aansprakelijk en waarom?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																				
<p>● <b>VERZEKERINGEN DIE VOOR UW VOERTUIG AFGESLOTEN WERDEN:</b></p> <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															
<p>● <b>BEZIT U NOG EEN AANRIJDINGSFORMULIER?</b>      <input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja      Opgesteld te ..... op ..... 20.....</p> <p>● <b>NUMMER VAN UW POST- OF BANKREKENING</b></p> <p style="text-align: right;"><b>Handtekening</b></p> <p> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </p>																				

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

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 neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	andere objecten dan voertuigen 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: .....

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type .....	Kenteken nr. .....
Kenteken nr. .....	Land van inschrijving .....
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. Mij opmerkingen:

.....

.....

## 12. TOEDRACHT

**Zet een kruis in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken**

*\* Schrappen wat niet past*

A		B
<input type="checkbox"/> 1    * stond geparkeerd / stond stil		<input 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 voorrangsteek of op het rode licht		<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ◀    Vermeld het aantal aangekruiste vakjes.    ▶ <input type="checkbox"/>		

Door **BELDE** 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**

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: .....

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

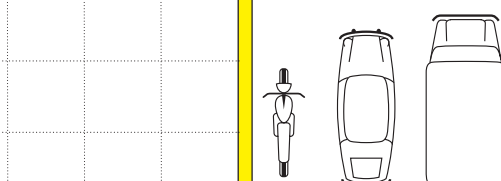
Tel. of e-mail: .....

Rijbewijs nr. ....

Categorie (A, B, ...): .....

Rijbewijs geldig tot: .....

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



11. Zichtbare schade aan voertuig B:

.....

14. Mij opmerkingen:

.....

15. Handtekening bestuurders    15.

A                          B

De via dit aanslijpingsformulier ingezonden gegevens dienen om het aangegane schadegeval te bevestigen. Zij worden ook gebruikt om het schadebericht te bevestigen. Het is niet toegestaan de gegevens te kopiëren, te verspreiden of anderszins openbaar te maken. Het is de verantwoordelijkheid van de aanrijder om te zorgen dat de gegevens juist en volledig zijn. Het is niet toegestaan de gegevens te kopiëren, te verspreiden of anderszins openbaar te maken. Het is de verantwoordelijkheid van de aanrijder om te zorgen dat de gegevens juist en volledig zijn. Het is niet toegestaan de gegevens te kopiëren, te verspreiden of anderszins openbaar te maken. Het is de verantwoordelijkheid van de aanrijder om te zorgen dat de gegevens juist en volledig zijn.

# AANGIFTE VAN ONGEVAL

In te vullen door de verzekeringsnemer en onmiddellijk door te sturen naar ZIJN verzekeraar.

Blad 2/2

<p>● <b>DE VERBALISERENDE OVERHEID</b>                  Werd er een proces-verbaal opgesteld?                  Door wie?                  Nummer van het pv indien mogelijk.                  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 naar uw verzekeraar te worden doorgestuurd.</p>	<p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p>	<p><b>BIJKOMENDE INLICHTINGEN</b></p>																		
<p>● <b>UW VOERTUIG:</b>                  Chassisnummer                  Cilinderinhoud of vermogen                  Gebruik op het ogenblik van het ongeval                  Datum en resultaat van de laatste technische keuring</p>	<p>.....</p> <p>privé - weg van of naar het werk - beroep *</p> <p>.....</p>																			
<p>● <b>DE HERSTELLER:</b> naam en adres</p> <p><b>Buiten gebruik</b></p>	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p>																			
<p>● <b>DE AANHANGWAGEN VAN UW VOERTUIG</b>                  Merk en type                  Chassisnummer                  Hoogst toegelaten gewicht (tarra + lading)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																			
<p>● <b>DE BESTUURDER VAN UW VOERTUIG</b>                  Is hij een gewone bestuurder?                  In welke hoedanigheid stuurde hij?  <b>Geboortedatum</b></p>	<p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>werknemer - eigenaar - verwant - vriend -                  garagehouder*</p> <p>.....</p>																			
<p>● <b>DE BTW</b>                  Beroep van de eigenaar van het voertuig</p> <p>Wat is zijn registratienummer bij de btw?                  Heeft hij het recht de btw af te trekken met betrekking tot het beschadigde goed?                  Zo ja</p>	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja</p> <p>geheel - gedeeltelijk* ..... %</p>	<p>Alle oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij kan strafrechtelijk vervolgd worden op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.</p>																		
<p>● <b>DE GEWONDEN</b> Vermeld hun naam, voornaam, adres en telefoonnummer en, indien mogelijk, de aard van hun letsels.</p> <p>In uw voertuig:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>In het voertuig van de derde:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Buiten deze voertuigen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																				
<p>● <b>ANDERE MATERIELE SCHADE</b> dan aan de voertuigen A en B (aard en omvang)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Naam en adres van de schadelijders: .....</p> <p>.....</p>																				
<p>● <b>DE AANSPRAKELIJKHEID</b> Wie is, naar uw mening, aansprakelijk en waarom?</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																				
<p>● <b>VERZEKERINGEN DIE VOOR UW VOERTUIG AFGESLOTEN WERDEN:</b></p> <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															
<p>● <b>BEZIT U NOG EEN AANRIJDINGSFORMULIER?</b>      <input type="checkbox"/> neen      <input type="checkbox"/> ja      Opgesteld te ..... op ..... 20.....</p> <p>● <b>NUMMER VAN UW POST- OF BANKREKENING</b></p> <p style="text-align: right;"><b>Handtekening</b></p> <p> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </p>																				

\* Schrapen wat niet past

Als er andere materiële schade is dan aan de voertuigen A en B, vermeld dan hier de naam, het adres enz. van de eigenaren.

Als er gewonden zijn, noteer dan hier hun naam, voornaam, adres en telefoonnummer en, zo mogelijk, de aard van hun letsels.

Wanneer u dan de ongevalsangifte invult (op de achterkant van de vaststelling), zult u die inlichtingen overschrijven.

- In uw voertuig:.....

.....

.....

.....

- In het voertuig van de derde: .....

.....

.....

.....

- Buiten deze voertuigen:.....

.....

.....

.....

- Andere materiële schade dan aan de voertuigen A en B:.....

.....

.....

.....

## Gebruiksaanwijzing - Aanrijdings-Formulier

*Dit formulier is geheel gelijk aan het model, hetwelk is vastgesteld door Insurance Europe alsbi*

### Te gebruiken bij iedere aanrijding.

#### Hoe te handelen ?

- Als er gewonden zijn :
  - bel, als de aard van de verwondingen het vereist, het nr 112 op dat de hulpdiensten en de politie zal verwittigen,
  - roep onmiddellijk de politie erbij - de wet verplicht er U toe - wanneer de aard van de verwondingen het beroep op het nr 112 niet vereist,
  - noteer op de binnenkant van de onslag naam, adres en telefoon van de gewonde personen vóór hun vertrek.
- Als er uitsluitend materiële schade is :
  - zo U het verkeer hindert, moet U volgens het verkeersreglement uw voertuig zo spoedig mogelijk uit de weg zetten. Neem evenwel eerst de voorzorg op het wegdek de 4 hoeken van de voertuigen af te tekenen met krijt of iets dergelijks. Noteer ook de gebeurlijke remsporen, het afgevallen slijk of de glasscherven. Foto's zijn altijd nuttig.
  - roep de politie erbij als U denkt er belang bij te hebben, bij voorbeeld als de andere bestuurder weigert zijn versie te geven of de vaststelling te ondertekenen.

#### Hoe dit aanrijdings-formulier in te vullen ?

- Op de plaats van de aanrijding :
  1. Gebruik slechts één boekje als er twee voertuigen bij de aanrijding betrokken zijn (twee bij drie voertuigen, enz...). Het doet er niet toe wiens boekje wordt gebruikt of wie het invult. Gebruik een balpen; zorg - zo mogelijk - voor een harde ondergrond bij het invullen; de doordruk zal dan beter leesbaar zijn.
  2. Vergeet bij het invullen niet :
    - in rubriek 6 en 8 de gegevens van de verzekeringsdocumenten (polis of groene kaart) over te nemen;
    - in rubriek 9 de gegevens van het rijbewijs over te nemen;
    - in rubriek 10 precies de plaats van de eerste botsing aan te geven;
    - in rubriek 12 een kruisje (X) te zetten in de betreffende vakjes behorend bij de punten in de middenkolom van het formulier (vakjes 1 t/m 17);
    - het totaal aantal aangekruiste vakjes te vermelden;
    - in rubriek 13 een situatieschets te maken.
  3. Als er getuigen van het ongeval zijn, schrijf dan hun naam, adres en telefoonnummer op, vooral wanneer de andere bestuurder geen medewerking wil verlenen.
  4. Onderteken het formulier en laat het ook door de andere bestuurder ondertekenen.  
Geef hem één van de exemplaren en bewaar zelf het andere.
- Zodra U thuis bent :
  - Vul ook de achterzijde van het formulier in, ten behoeve van uw verzekeraar.
  - Vergeet niet precies aan te geven waar Uw voertuig bezichtigd kan worden, opdat de expert zo spoedig mogelijk de schade kan onderzoeken.
  - Breng in geen geval wijzigingen aan op het voorblad van het formulier.
  - Stuur dit document onverwijld aan uw verzekeraar.
- Bijzondere gevallen :
  - Het kan voorkomen, dat de andere bestuurder eveneens in het bezit is van eenzelfde formulier, dat in een andere taal is gesteld. De formulieren zijn echter inzake vraagstelling en indeling volkomen aan elkaar gelijk. U kunt bijgevolg de vertaling rubriek per rubriek volgen op uw eigen formulier.
  - Het formulier is eveneens te gebruiken bij aanrijdingen, waarbij geen andere personen - buiten U zelf - betrokken zijn; b.v. eigen materiële schade, diefstal, brand, enz...

Zodra u een nieuw boekje hebt ontvangen, bewaar het dan in het handschoenvakje van uw auto.

Copyright 2001© Insurance Europe aisbi. Alle rechten voorbehouden. Dit formulier mag alleen met de voorafgaande schriftelijke toestemming van Insurance Europe ivzw worden gereproduceerd. Elk onrechtmatig gebruik, reproductie of wijziging ervan vormt een inbreuk op het auteursrecht.

# Europees

# Aanrijdings-Formulier

wees hoffelijk

blijf kalm

word vooral niet boos

zie gebruiksaanwijzing