

AANRIJDINGSFORMULIER

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

4. Materieële schade*	5. Getuigen: naam, adres, tel.
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

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

4. Materieële schade*	5. Getuigen: naam, adres, tel.
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

14. Mijn opmerkingen

.....
.....