

1. Datum aanrijding	Uur	2. Localisatie: Plaats:	3. Gewonde(n), ook licht gew. neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
andere voertuigen dan A en B neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>		Land:	

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

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringsattest)
NAAM:

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

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

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

8. Verzekeringonderneming (zie verzekeringsattest)
NAAM:

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

Tel. of e-mail:

Is de schade aan het voertuig verzekerd in het contract?
 neen ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)
NAAM:

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

Tel. of e-mail:

Rijbewijs nr.

Categorie (A, B, ...):

Rijbewijs geldig tot:

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 checked="" 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 checked="" 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

1 ◀ Vermeld het aantal aangekruiste vakjes. ▶ **1**

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. verkeerstekens - 5. straatnamen (of wegen).

VOERTUIG B

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringsattest)
NAAM:

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

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

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

8. Verzekeringonderneming (zie verzekeringsattest)
NAAM:

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

Tel. of e-mail:

Is de schade aan het voertuig verzekerd in het contract?
 neen ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)
NAAM:

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

Tel. of e-mail:

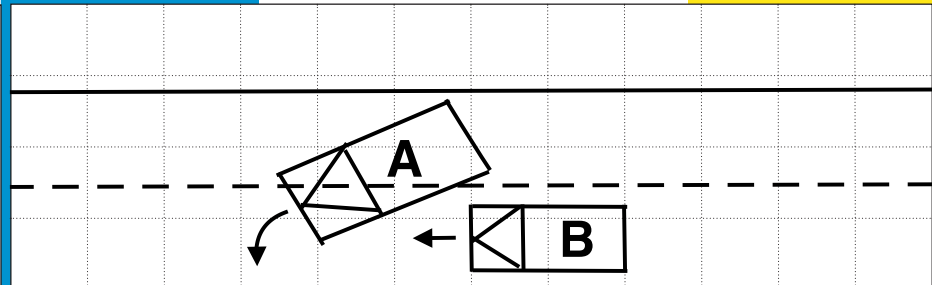
Rijbewijs nr.

Categorie (A, B, ...):

Rijbewijs geldig tot:

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

Car A is tilted. Car B is upright. Arrows point to the front of A and the side of B.



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

Car A is tilted. Car B is upright. Arrows point to the front of B and the side of A.

11. Zichtbare schade aan voertuig A:
linker zijflank



11. Zichtbare schade aan voertuig B:
voorbumper, motorkap

14. Mijn opmerkingen:

15. Handtekening bestuurders 15.

14. Mijn opmerkingen:

De op dit formulier ingevulde gegevens zullen dienen voor het bepalen van het aansprakelijkheidspercentage van de schadeclaimant. De gegevens zullen ook worden gebruikt om het schadepercentage van de schadeclaimant te bepalen. Het schadepercentage van de schadeclaimant wordt vastgesteld op basis van de hoogte van de schadeclaim en de hoogte van de schadeclaimant. Het schadepercentage van de schadeclaimant wordt vastgesteld op basis van de hoogte van de schadeclaim en de hoogte van de schadeclaimant.