

Gelieve deze aangifte zonder uitstel naar de Maatschappij te zenden door bemiddeling van uw producent (makelaar).

BLOKLETTERS A.U.B.

Schadenr. Polisnr. Kenmerk producent

Verzekeringnemer

Naam Voornaam
 Adres Geboortedatum
 Privé-tel.
 Beroep Tel. kantoor

Identiteit van de bestuurder (wanneer deze NIET de verzekeringnemer is)

Naam Voornaam
 Adres Geboortedatum
 Telefoon
 Beroep

Is hij de gewone bestuurder? JA NEEN

In welke hoedanigheid stuurde hij: eigenaar aangestelde verwante vriend garagehouder

Geniet hij de waarborg van een andere, eigen autoverzekering? JA NEEN

Maatschappij Polisnr.

Beschrijving en gebruik van het voertuig op het ogenblik van het ongeval

Merk Aard
 Vermogen (cilinderinhoud, POK(din) of kW) Bouwjaar
 Chassis Plaatnr.

Was er een aanhangwagen? NEEN JA (merk plaatnr. chassis)

Gebruik van het voertuig bij het ongeval: privé weg van en naar het werk beroep

Aantal vervoerde personen buiten de bestuurder

Als het bestemd is voor goederenvervoer: Totaal gewicht (EG + L)

1) tractor kg 2) aanhangwagen kg

Als het aan technische controle onderworpen is: datum laatste controle

Kleur van afgegeven attest

Identiteit van de tegenpartijen (bestuurders, voetgangers, eigenaars van gebouwen, enz...)

	I	II
Naam en voornaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vervolg identiteit van de tegenpartijen (bestuurders, voetgangers, eigenaars van gebouwen, enz...)

	I	II
Voertuig aard	<input type="text"/>	<input type="text"/>
merk	<input type="text"/>	<input type="text"/>
plaatnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verzekeringsmaatschappij	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Polisnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verzekeringnemer	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Inlichtingen betreffende het ongeval

Ongeval

Datum • • Dag Uur Voor- / Namiddag

Waar is het ongeval gebeurd?

Politie

Optreden van gerechtelijke autoriteiten JA NEEN

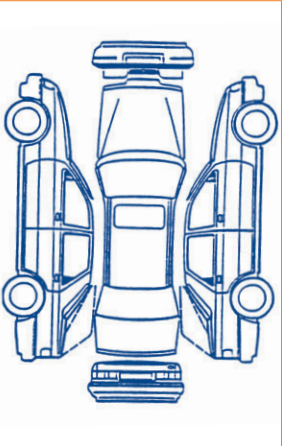
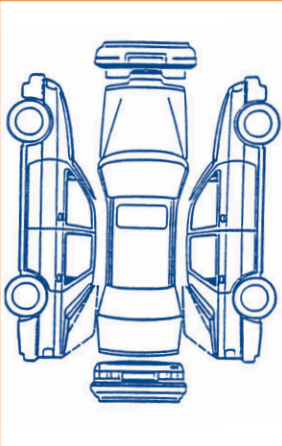
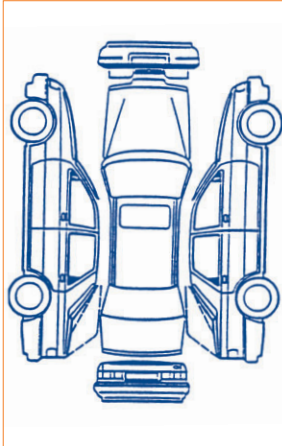
Zo JA, geef de identiteit ervan

Identiteit van de getuigen van het ongeval

Naam	<input type="text"/>	Naam	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>	Voornaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/> <input type="text"/>	Adres	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>
Plaats waar hij/zij zich bevond	<input type="text"/> <input type="text"/>	Plaats waar hij/zij zich bevond	<input type="text"/> <input type="text"/>

Omstandigheden van het ongeval

De beschadigde delen doorstrepen en door middel van een pijl aanduiden hoe de botsing gebeurde.

verzekerde	derde 1	derde 2	Verlichting*	Weer*																				
			<table border="1"> <tr><td>Dag</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Nacht</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Goed</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Onvold.</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Nul</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Dag	<input type="checkbox"/>	Nacht	<input type="checkbox"/>	Goed	<input type="checkbox"/>	Onvold.	<input type="checkbox"/>	Nul	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>Droog</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Vochtig</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Regen</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sneeuw</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Mist</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Droog	<input type="checkbox"/>	Vochtig	<input type="checkbox"/>	Regen	<input type="checkbox"/>	Sneeuw	<input type="checkbox"/>	Mist	<input type="checkbox"/>
Dag	<input type="checkbox"/>																							
Nacht	<input type="checkbox"/>																							
Goed	<input type="checkbox"/>																							
Onvold.	<input type="checkbox"/>																							
Nul	<input type="checkbox"/>																							
Droog	<input type="checkbox"/>																							
Vochtig	<input type="checkbox"/>																							
Regen	<input type="checkbox"/>																							
Sneeuw	<input type="checkbox"/>																							
Mist	<input type="checkbox"/>																							
			* met kruisjes aanduiden wat past	<table border="1"> <tr><td>Bodem*</td><td></td></tr> <tr><td>Droog</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Nat</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Vettig</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Sneeuw</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>IJzel</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Bodem*		Droog	<input type="checkbox"/>	Nat	<input type="checkbox"/>	Vettig	<input type="checkbox"/>	Sneeuw	<input type="checkbox"/>	IJzel	<input type="checkbox"/>								
Bodem*																								
Droog	<input type="checkbox"/>																							
Nat	<input type="checkbox"/>																							
Vettig	<input type="checkbox"/>																							
Sneeuw	<input type="checkbox"/>																							
IJzel	<input type="checkbox"/>																							

Andere gekwetsten

Naam	<input type="text"/>	Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Adres	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/>
Verwondingen	<input type="text"/>	Verwondingen	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Plaats waar hij/zij zich bevond op het ogenblik van het ongeval	<input type="text"/>	Plaats waar hij/zij zich bevond op het ogenblik van het ongeval	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Stoffelijke schade (beknopte beschrijving en schatting)

Verzekerd voertuig (zo mogelijk bestek bijvoegen)

Voertuig tegenpartij 1

Andere schade

Voertuig tegenpartij 2

Bijkomende inlichtingen

1 Is het verzekerde voertuig rijklaar? JA NEEN

Waar is het te bezichtigen? Telefoon

2 Richtte u of uw producent (makelaar) een ingebrekestelling aan de tegenpartij? JA NEEN

3 Als de aangifte bestemd is voor de Maatschappij die wel de Burg. Aansprakelijkheid dekt, maar niet de Rechtsbijstand en de Stoffelijke Schade:

- De Stoffelijke Schade wordt gedekt door de Maatschappij Polissnr.
- De Rechtsbijstand wordt gedekt door de Maatschappij Polissnr.

4 Als de aangifte bestemd is voor een Maatschappij die uitsluitend de Stoffelijke Schade of de Rechtsbijstand dekt:

- de Burg. Anspr. wordt gewaarborgd door de Maatschappij Polissnr.

Waarschuwing

Iedere oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het ESV Datassur, dat de speciaal op te volgen verzekeringsrisico's ter herinnering brengt aan de aangesloten ledenverzekeraars.

Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levensfeer

- Uw gegevens van persoonlijke aard worden opgenomen in de bestanden van VIVIUM. Deze kunnen gebruikt worden voor alle commerciële doeleinden en het beheer van de verzekeringscontracten BODR. U heeft het recht deze gegevens in te zien en te wijzigen. Eveneens heeft u de mogelijkheid tot inzage van het openbaar register bijgehouden door de Commissie ter Bescherming van de Persoonlijke Levensfeer.
- In het belang van een snel beheer van het dossier schadegevallen, verstrekt u bij deze uw specifieke en formele instemming met betrekking tot het gebruik van de u aanbelangende medische informatie.

DATASSUR

U stemt er bij deze mee in dat VIVIUM het ESV Datassur persoonsgegevens meedeelt, die relevant zijn in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en van het beheer van de contracten en desbetreffende schadegevallen. Iedere persoon die zijn identiteit aantoonst, heeft het recht zich tot Datassur te richten om de gegevens die op hem betrekking hebben, in te zien en, in voorkomend geval, te laten rechtzetten. Om dat recht uit te oefenen moet de persoon in kwestie een gedateerd en ondertekend verzoek, samen met een kopie van zijn identiteitskaart, sturen naar het volgende adres: Datassur, dienst Bestanden, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel.

Opmerking

Elke klacht met betrekking tot het verzekeringscontract kan gericht worden aan de Ombudsman van de Verzekeringen (de Meeûsplantsoen, 35 te 1000 Brussel - Tel: (02) 547 58 71). Het neerleggen van de klacht doet geen afbreuk aan het recht om juridische stappen te ondernemen.

Te , op

Handtekening van de verzekeringnemer,