

Identiteit van de verzekeringnemer

ONZE REFERTE _____

NAAM _____

VOORNAAM _____

ADRES _____

E-MAIL _____

BANKREKENINGNUMMER _____

TELEFOON PRIVÉ _____

TELEFOON BUREAU _____

Identiteit van de bestuurder

NAAM _____

VOORNAAM _____

ADRES _____

GEBOORTEDATUM _____

TELEFOON _____

E-MAIL _____

IS HIJ DE GEWONE BESTUURDER? JA NEE

GENIET HIJ DE WAARBORG VAN EEN ANDERE PERSOONLIJKE AUTOVERZEKERING? JA, MAATSCHAPPIJ NEE

NUMMER RIJBEWIJS _____

CATEGORIE _____

DATUM AFGIFTE _____

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

MERK _____

AARD _____

BOUWJAAR _____

CHASSIS _____

NUMMERPLAAT _____

AANHANGWAGEN/OPLEGGER? JA, MERK _____ CHASSIS _____ PLAAT _____ NEE

GEBRUIK VAN HET VOERTUIG BIJ HET ONGEVAL PRIVÉ WEG NAAR WERK BEROEP

ZO HET BESTEMD IS VOOR GOEDERENVERVOER: LAADVERMOGEN **1.** TREKKEND VOERTUIG _____ KG **2.** AANHANGWAGEN _____ KG

ZO HET AAN TECHNISCHE CONTROLE ONDERWORPEN IS: DATUM LAATSTE CONTROLE _____ KLEUR VAN AFGELEVERD ATTEST _____

Identiteit tegenpartij(en)

VERZEKERINGNEMER _____

ADRES _____

CHAUFFEUR _____

VOERTUIG: AARD _____

MERK _____

NUMMERPLAAT _____

VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ _____

POLISNUMMER _____

Inlichtingen betreffende het ongeval

DATUM _____

DAG _____

UUR _____

PLAATS _____

IS ER EEN PROCES-VERBAAL OPGEMAAKT? JA, PV-NR. _____ NEE

OVERHEID DIE PV OPSTELDE _____

HEEFT DE CHAUFFEUR EEN ALCOHOLTEST ONDERGAAN? JA, RESULTAAT _____ NEE

IDENTITEIT VAN DE GETUIGEN VAN HET ONGEVAL (NAAM, ADRES EN TELEFOON) (ONDERSTREEP DE NAAM INDIEN HET OM EEN INZITTENDE GAAT)

De meegedeelde gegevens mogen door Vanbreda Risk & Benefits of Vanbreda International (hierna: Vanbreda) worden verwerkt met het oog op de cliëntenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en de schadegevallen, alsook de betaling van verzekeringssommen. Om een optimale service te verlenen, kunnen deze gegevens worden meegedeeld aan de ondernemingen van deze groep of aan de ondernemingen die ermee in verbinding staan. De betrokken personen verlenen hun toestemming voor de verwerking van de gegevens die hun gezondheid betreffen wanneer deze nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders die optreden in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de Belgische wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Alle informatie zal met de grootste discretie worden behandeld. De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennis krijgen, ze laten verbeteren en zich gratis verzetten tegen de verwerking ervan met het oog op direct marketing. Hiertoe dient een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een recto verso kopie van de identiteitskaart gezonden te worden aan de cliëntbeheerder bij Vanbreda Risk & Benefits, Plantin en Moretuslei 297, 2140 Antwerpen.

Dit vakje dient te worden aangekruist, indien de betrokken personen niet willen worden ingelicht over direct marketingacties van Vanbreda. Nadere inlichtingen kunnen bij de cliëntbeheerder van Vanbreda worden verkregen.

Omstandigheden van het ongeval

SCHETS VAN DE PLAATS (STRAATNAMEN OF WEGEN MET HUN KENMERKEN, AARD, BREEDTE, AANTAL RIJSTROKEN, HUISNUMMERS, PLAATS EN RICHTING VAN DE VOERTUIGEN OP HET OGENBLIK VAN HET ONGEVAL)

| VERLICHTING * | |
|---------------|--|
| DAG | |
| NACHT | |
| GOED | |
| ONVOLD. | |
| NUL | |

| WEERS-OMSTAND. * | |
|------------------|--|
| DROOG | |
| VOCHT | |
| REGEN | |
| SNEEUW | |
| MIST | |

| BODEM * | |
|---------|--|
| DROOG | |
| NAT | |
| VETTIG | |
| SNEEUW | |
| IJZEL | |

* DUIDT MET EEN KRUISJE AAN WAT PAST.

WIE AANZIET U ALS AANSPRAKELIJK EN WAAROM?

GAAT U AKKOORD DAT DE MAATSCHAPPIJ, ZO ZIJ HET NUTTIG ACHT, DE TEGENPARTIJ(EN) VERGOEDT? JA NEE

Schade

I. GEWONDEN

a) **In het verzekerd voertuig** (NAAM, ADRES, TELEFOON, VERWONDINGEN. AANDUIDEN OF ZIJ VERWANTEN OF AANGESTELDEN ZIJN VAN VERZEKERINGNEMER EN/OF BESTUURDER VAN HET VOERTUIG)

b) **Andere gewonden** (NAAM, ADRES, VERWONDINGEN, PLAATS WAAR ZIJ ZICH BEVONDEN OP HET OGENBLIK VAN HET ONGEVAL)

II. STOFFELIJKE SCHADE

a) **Verzekerd voertuig**

AARD VAN DE SCHADE

BUITEN GEBRUIK JA NEE

HERSTELLER

b) **Voertuig tegenpartij I**

Voertuig tegenpartij II

Andere schade

Afgesloten verzekeringen

| | NAAM MAATSCHAPPIJ | POLISNUMMER |
|-------------------------------|-------------------|-------------|
| BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID | _____ | _____ |
| EIGEN SCHADE | _____ | _____ |
| RECHTSBIJSTAND | _____ | _____ |

| | NAAM MAATSCHAPPIJ | POLISNUMMER |
|--------------------|-------------------|-------------|
| BRAND / DIEFSTAL / | _____ | _____ |
| GLASBREUK | _____ | _____ |
| INZITTENDE AUTO | _____ | _____ |

OPGESTELD TE

OP

HANDTEKENING