

SCHADEAANGIFTE BURGERRECHTELIJKE AANSPRAKELIJKHEID GEZIN / ONDERNEMING / VERENIGING

Referte Kantoor Peeters		Agt.nr Kantoor Peeters	
-------------------------	--	------------------------	--

VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ			
Naam		Polisnummer	
Referte			

VERZEKERINGSNEMER			
Naam		Voornaam	
Straat, Nr., Busnr.			
Postcode		Gemeente	
Telefoon 1		Telefoon 2	
e-mail			

BTW-VERKLARING	
Heeft verzekerde het recht BTW af te trekken m.b.t. het beschadigde goed?	
☐ volledig	☐ neen ☐ gedeeltelijk %

VERZEKERDE (indien niet de verzekeringsnemer)			
Naam		Voornaam	
Straat, Nr., Busnr.			
Postcode		Gemeente	
Telefoon 1		Telefoon 2	
e-mail			

ALGEMENE INLICHTINGEN VAN HET SCHADEGEVAL			
Datum		Uur	
Straat, Nr., Busnr.			
Postcode		Gemeente	
Werd er PV opgesteld?	☐ neen ☐ ja	Opgemaakt door	Nr. PV
Werd er alcoholtest uitgevoerd?	☐ neen ☐ ja	Op wie?	
Zijn er gekwetsen ?	☐ neen ☐ ja	☐ verzekerde ☐ tegenpartij	

GETUIGEN			
Naam Getuige 1		Voornaam	
Straat, Nr., Busnr.			
Postcode		Gemeente	
Telefoon 1		Telefoon 2	
e-mail			
Naam Getuige 2		Voornaam	
Straat, Nr., Busnr.			
Postcode		Gemeente	
Telefoon 1		Telefoon 2	
e-mail			

TEGENPARTIJ(EN)			
Naam Tegenpartij 1		Voornaam	
Straat, Nr., Busnr.			
Postcode		Gemeente	
Telefoon 1		Telefoon 2	
e-mail			
Aard voertuig		Merk voertuig	
Verzekeraar		Polisnummer	
Verzekeringsnemer		Ref. maatschappij	
Naam Tegenpartij 2		Voornaam	
Straat, Nr., Busnr.			
Postcode		Gemeente	
Telefoon 1		Telefoon 2	
e-mail			
Aard voertuig		Merk voertuig	
Verzekeraar		Polisnummer	
Verzekeringsnemer		Ref. maatschappij	

[illegible]

Als het om een verkeersongeval gaat, teken dan hieronder een schets met afmetingen. Verduidelijk bij verkeersongeval de rijbaan, kenmerken van de wegen, verkeerstekens, plaats, richting van voertuigen op ogenblik van aanrijding,

A full-page sheet of white graph paper with a uniform black grid pattern. The grid consists of small squares covering the entire area. There are no margins, text, or other markings on the page.

SCHADE VAN DE VERZEKERDE

Naam schadelijder		
Beschrijving stoffelijke schade		
Opgelopen kwetsuren		
Behandelende dokter	Naam	
	Straat, Nr., Busnr.	
	Postcode, Gemeente	
Hersteller voertuig	Naam	
	Straat, Nr., Busnr.	
	Postcode, Gemeente	

SCHADE VAN TEGENPARTIJ

Naam schadelijder		
Beschrijving stoffelijke schade		
Opgelopen kwetsuren		
Behandelende dokter	Naam	
	Straat, Nr., Busnr.	
	Postcode, Gemeente	

Opgemaakt te	op	/	/
Handtekening verzekeringsnemer			