



Schadeformulier

De handtekening onder dit formulier betekent geen erkenning van aansprakelijkheid, doch dient slechts ter vaststelling van de identiteit en de omstandigheden teneinde de regeling te bespoedigen.

1 Datum van de aanrijding Tijd

2 Land - Plaats - Straat:

3 Gewonden, incl. lichtgewonden
neen ja

4 Materiële schade aan
andere voertuigen dan A en B: neen ja
andere objecten dan voertuigen: neen ja

5 Getuigen: naam, adres, telefoon

Voertuig A
6 Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)
Naam
Voornaam
Straat
Postcode Land
Telefoon of e-mailadres

7 Voertuig
Motorvoertuig: Merk, type
Kenteken / verz. plaat
Land van registratie
Aanhanger: Kenteken / verz. plaat
Land van registratie

8 Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)
Naam
Polisnummer
Nummer groene kaart
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van tot
Filiaal (of bureau of agent)
Adres
Land
Telefoon of e-mailadres
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen ja

9 Bestuurder (zie rijbewijs)
Naam
Voornaam
Geboortedatum
Adres
Land
Telefoon of e-mailadres
Rijbewijsnummer
Categorie (A, B, ...)
Rijbewijs geldig tot:



11 Zichtbare schade aan voertuig A:

14 Eigen opmerkingen:

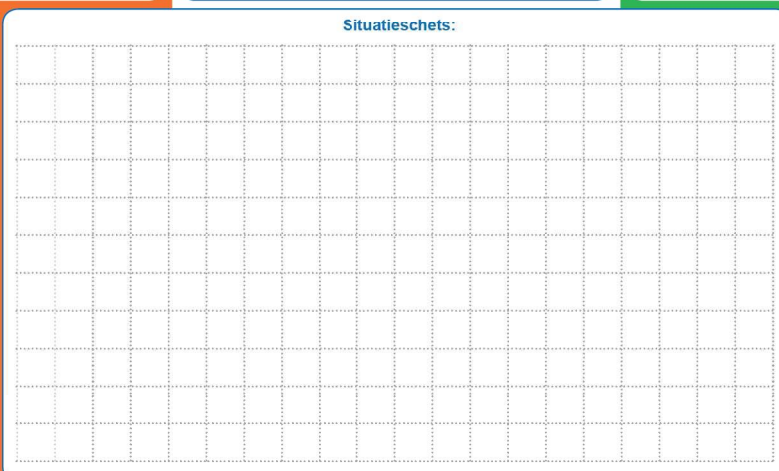
Toedracht

12 Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken. * Doorhalen wat niet van toepassing is.

A	Toedracht	B
1	* stond geparkeerd / stil	1
2	* reed weg uit parkeerstand / opende een portier	2
3	ging parkeren	3
4	*reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	4
5	*was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	5
6	wilde een rotonde oprijden	6
7	reed op een rotonde	7
8	botsteop achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	8
9	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook	9
10	veranderde van rijstrook	10
11	haalde in	11
12	ging rechtsaf	12
13	ging linksaf	13
14	reed achteruit	14
15	kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	15
16	kwam van rechts (op een kruising)	16
17	lette niet op een voorrangsteken of een rood verkeerslicht	17

← **Vermeld het aantal aangekruiste vakjes** →

13 Situatieschets van de aanrijding
Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen
2. rijrichting van voertuigen A en B
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)



Voertuig B

6 Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)
Naam
Voornaam
Straat
Postcode Land
Telefoon of e-mailadres

7 Voertuig
Motorvoertuig: Merk, type
Kenteken / verz. plaat
Land van registratie
Aanhanger: Kenteken / verz. plaat
Land van registratie

8 Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)
Naam
Polisnummer
Nummer groene kaart
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van tot
Filiaal (of bureau of agent)
Adres
Land
Telefoon of e-mailadres
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen ja

9 Bestuurder (zie rijbewijs)
Naam
Voornaam
Geboortedatum
Adres
Land
Telefoon of e-mailadres
Rijbewijsnummer
Categorie (A, B, ...)
Rijbewijs geldig tot:



11 Zichtbare schade aan voertuig B:

14 Eigen opmerkingen:

15 Handtekening bestuurders



Relacja z wypadku

Wszystkie dane w poniższym sprawozdaniu służą przedstawieniu stanu faktycznego i **nie** stanowią przyznania się do winy.

1 Data wypadku	Godzina	2 Kraj / Kod pocztowy / miejscowość	3 Ranni, nawet lekko ranni nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>
4 Szkody materialne dotyczące innych pojazdów niż A i B nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>		innych przedmiotów niż pojazdów: nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>	
5 Świadkowie: nazwiska, adresy, nr tel.			

Pojazd A

6 Ubezpieczony* (patrz potwierdzenie ubezpieczenia)
nazwisko
imię
adres
kod pocztowy kraj
nr tel. lub e-mail

7 Pojazd
pojazd mechaniczny: marka, typ
nr rej. kraj dopuszczenia pojazdu do ruchu

Przyczepa:
nr rej. kraj dopuszczenia pojazdu do ruchu

8 Zakład ubezpieczeń (patrz potwierdzenie ubezpieczenia)
nazwa
nr umowy
nr zielonej karty
potwierdzenie ubezpieczenia zielonej karty ważnej od do

.....
nazwa oddziału (biuro lub makler)
adres
kraj
nr tel. lub e-mail

Czy szkody materialne pojazdu są ubezpieczone umową? nie tak

9 Kierowca (patrz prawo jazdy)
nazwisko
imię
data ur.
adres
kraj
nr tel. lub e-mail
nr prawa jazdy
kategoria (A, B, ...)
prawo jazdy ważne do



11 Widoczne uszkodzenia pojazdu A

14 Uwagi własne:

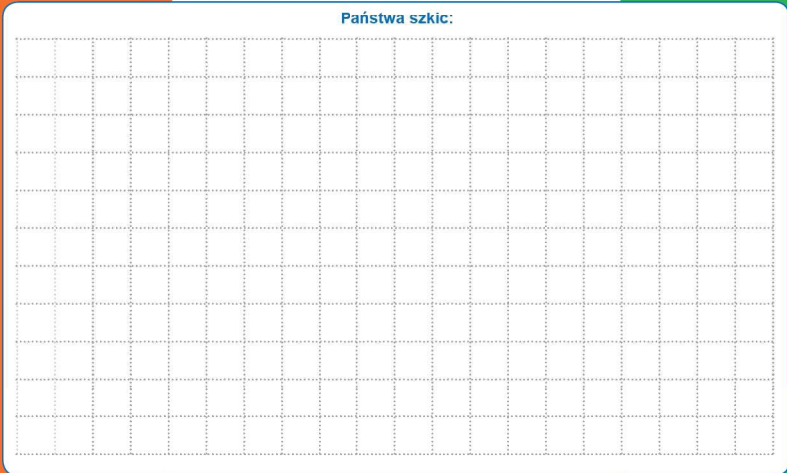
Okoliczności zdarzenia

12 W celu sprecyzowania szkicu zakreślić krzyżykiem odpowiednie pola. Niepotrzebne skreślić:

A	Jak doszło do wypadku?	B
<input type="checkbox"/>	1 parkował / stał	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2 opuszczał parking / otwierał drzwi pojazdu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3 wjeżdżał na miejsce postoju	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 wyjeżdżał z parkingu, terenu prywatnego, drogi	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5 wjeżdżał na parking, teren prywatny, drogę	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6 włączył się do ruchu okrężnego (rondo)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7 jechał w ruchu okrężnym	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8 uderzył w tył pojazdu jadącego w tym samym kierunku i tym samym pasem	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9 jechał w tym samym kierunku, lecz innym pasem	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10 zmieniał pas ruchu	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11 wyprzedzał	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12 skręcał w prawo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	13 skręcał w lewo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	14 cofał	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	15 wjechał na pas ruchu dla przeciwnego kierunku	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	16 nadjeżdżał z prawej strony (na skrzyżowaniu)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	17 zlekceważył znak pierwszeństwa przejazdu lub czerwone światło	<input type="checkbox"/>

← **Podać liczbę zakreślonych pól** →

13 Szkiec sytuacyjny wypadku w momencie kolizji
Proszę uzupełnić szkic później na www.Szkic-Sytuacyjny.pl
Proszę oznaczyć 1. układ dróg
2. kierunki ruchu pojazdów A i B (oznaczyć strzałką),
3. państwa pozycję w momencie kolizji,
4. znaki drogowe, 5. nazwy ulic



Pojazd B

6 Ubezpieczony* (patrz potwierdzenie ubezpieczenia)
nazwisko
imię
adres
kod pocztowy kraj
nr tel. lub e-mail

7 Pojazd
pojazd mechaniczny: marka, typ
nr rej. kraj dopuszczenia pojazdu do ruchu

Przyczepa:
nr rej. kraj dopuszczenia pojazdu do ruchu

8 Zakład ubezpieczeń (patrz potwierdzenie ubezpieczenia)
nazwa
nr umowy
nr zielonej karty
potwierdzenie ubezpieczenia lub zielonej karty ważnej od do

.....
nazwa oddziału (biuro lub makler)
adres
kraj
nr tel. lub e-mail

Czy szkody materialne pojazdu są ubezpieczone umową? nie tak

9 Kierowca (patrz prawo jazdy)
nazwisko
imię
data ur.
adres
kraj
nr tel. lub e-mail
nr prawa jazdy
kategoria (A, B, ...)
prawo jazdy ważne do



11 Widoczne uszkodzenia pojazdu B

14 Uwagi własne:

15 podpisy kierowców

A →

← **B**