



# 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: .....

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

**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)

**Situatieschets:**

## 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: .....

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

**11 Zichtbare schade aan voertuig B:** .....

**14 Eigen opmerkingen:** .....

**15 Handtekening bestuurders**





# Accident Report

Does **not** constitute an admission of liability, just a statement of identity and the circumstances.

**1** Date of accident ..... Time ..... **2** Locality - Country - Place ..... **3** Injuries even if slight  
no  yes

**4** Material damage  
other than to vehicles A and B: no  yes  objects other than vehicles: no  yes

**5** Witnesses: names, addresses, tel. ....

**Vehicle A**

**6 Insured/policyholder\*** \* see insurance certificate  
Surname .....  
First name .....  
Address .....  
Postcode ..... Country .....  
Tel. or e-mail .....

**7 Vehicle**

**Motor:** Make, type .....  
Registration No. ....  
Country of registration .....

**Trailer:** Registration No. ....  
Country of registration .....

**8 Insurance company** (see insurance certificate)  
Surname .....  
Policy No. ....  
Green Card No. ....  
Insurance Certificate or Green Card valid from ..... to .....  
Agency (or bureau, or broker) .....  
Address .....  
Country .....  
Tel. or e-mail .....  
Does the policy cover material damage to the vehicle? no  yes

**9 Driver** (see driving licence)  
Surname .....  
First name .....  
Date of birth .....  
Address .....  
Country .....  
Tel. or email .....  
Driving licence No. ....  
Category (A, B, ...) .....  
Driving licence valid until: .....

**10** Indicate the point of initial impact to vehicle A by an arrow →

**11** Visible damage to vehicle A: .....

**14** My remarks: .....

## Circumstances

**12** Put a cross in each of the relevant boxes to help explain the drawing -\* delete where appropriate:

A	What happened?	B
1	* parked / stopped	1
2	* leaving a parking space / opening a vehicle door	2
3	entering a parking space	3
4	*emerging from a parking space, from private premises, from a track	4
5	*entering a parking space, private premises, a track	5
6	entering a roundabout	6
7	circulating a roundabout	7
8	striking the rear of the other vehicle in the same line of traffic and travelling in the same direction	8
9	going in the same direction but in a different line of traffic	9
10	changing lines of traffic	10
11	overtaking	11
12	turning to the right	12
13	turning to the left	13
14	reversing	14
15	changing to a lane reserved for traffic in the opposite direction	15
16	coming from the right (at a junction)	16
17	had not observed a priority sign or a red light	17

← State the number of boxes marked with a cross →

**13** Sketch of accident when impact occurred  
Complete your sketch later: [www.AccidentSketch.com](http://www.AccidentSketch.com)  
Indicate 1. the layout of the road 2. by arrows the direction of the vehicles A, B 3. their position at the time of impact 4. the road signs 5. names of the streets or roads

**Your Sketch of the accident:**

**Vehicle B**

**6 Insured/policyholder\*** \* see insurance certificate  
Surname .....  
First name .....  
Address .....  
Postcode ..... Country .....  
Tel. or e-mail .....

**7 Vehicle**

**Motor:** Make, type .....  
Registration No. ....  
Country of registration .....

**Trailer:** Registration No. ....  
Country of registration .....

**8 Insurance company** (see insurance certificate)  
Surname .....  
Policy No. ....  
Green Card No. ....  
Insurance Certificate or Green Card valid from ..... to .....  
Agency (or bureau, or broker) .....  
Address .....  
Country .....  
Tel. or e-mail .....  
Does the policy cover material damage to the vehicle? no  yes

**9 Driver** (see driving licence)  
Surname .....  
First name .....  
Date of birth .....  
Address .....  
Country .....  
Tel. or email .....  
Driving licence No. ....  
Category (A, B, ...) .....  
Driving licence valid until: .....

**10** Indicate the point of initial impact to vehicle B by an arrow →

**11** Visible damage to vehicle B: .....

**14** My remarks: .....

**15** Signatures of the drivers

A → ← B