



# 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:  ja  neen   
andere objecten dan voertuigen  ja  neen

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 .....  
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:

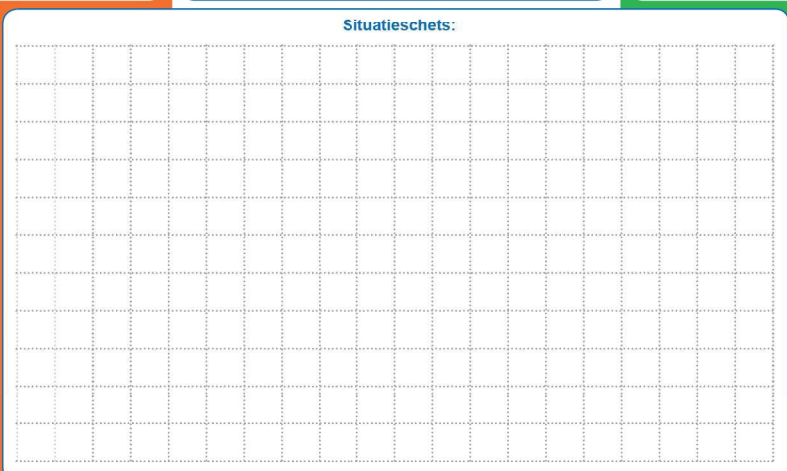
## Toedracht

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 .....  
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



# Constat d'accident

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité mais un relevé des identités et des faits servant à l'accélération du règlement.

**1** Date de l'accident : ..... Heure : ..... **2** Localisation · Pays · Lieu : .....

**3** Blessé(s) même léger(s) : non  oui

**4** Dégâts matériels :  
à des véhicules autres que A et B : oui objets autres que des véhicules  
non  oui  non  oui

**5** Témoins noms, adresses, tél. : .....

**Véhicule A**  
**6** Souscripteur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)\*  
Nom .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Pays .....  
Tél. ou e-mail .....

**7 Véhicule**  
à moteur: Marque, type .....  
N° d'immatriculation. N° d'immatriculation. ....  
Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation .....

**8 Société d'assurance** (voir attestation d'assurance)  
Nom .....  
N° de contrat. ....  
N° de carte verte. ....  
Attestation d'assurance  
ou carte verte valable du .....  
au .....  
Agence (ou bureau, ou courtier) .....  
Adresse .....  
Pays .....  
Tél. ou email .....  
Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non  oui

**9 Conducteur** (voir permis de conduire)  
Nom .....  
Prénom .....  
Date de naissance. ....  
Adresse .....  
Pays .....  
Tél. ou email .....  
Permis de conduire no. ....  
Catégorie (A, B, ...) .....  
Permis valable jusqu'au: .....

**Circonstances**  
**12** Mettre une croix dans chacune des cases utiles pour préciser le croquis.\* Rayer la mention inutile:

A	Que s'est-il passé?	B
1	* en stationnement / à l'arrêt	1
2	* quittait un stationnement/ ouvrait une portière	2
3	prenait un stationnement	3
4	*sortait d'un parking, d'un lieu privé, d'un chemin de terre	4
5	*s'engageait dans un parking, un lieu privé, un chemin de terre	5
6	s'engageait sur une place à sens giratoire	6
7	roulait sur une place	7
8	heurtait à l'arrière, en roulant dans le même sens et sur une même file	8
9	roulait dans le même sens et sur une file différente	9
10	changeait de file	10
11	doublait	11
12	virait à droite	12
13	virait à gauche	13
14	reculait	14
15	empiétait sur une voie réservée à la circulation en sens inverse	15
16	venait de droite (carrefour)	16
17	n'avait pas, respecté un signal de priorité ou un feu rouge	17

← Indiquer le nombre de cases marquées d'une croix →

**Véhicule B**  
**6** Souscripteur d'assurance/assuré (voir attestation d'assurance)\*  
Nom .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Pays .....  
Tél. ou e-mail .....

**7 Véhicule**  
à moteur: Marque, type .....  
N° d'immatriculation. N° d'immatriculation. ....  
Pays d'immatriculation Pays d'immatriculation .....

**8 Société d'assurance** (voir attestation d'assurance)  
Nom .....  
N° de contrat. ....  
N° de carte verte. ....  
Attestation d'assurance  
ou carte verte valable du .....  
au .....  
Agence (ou bureau, ou courtier) .....  
Adresse .....  
Pays .....  
Tél. ou email .....  
Les dégâts matériels au véhicules sont-ils assurés par le contrat ? non  oui

**9 Conducteur** (voir permis de conduire)  
Nom .....  
Prénom .....  
Date de naissance. ....  
Adresse .....  
Pays .....  
Tél. ou email .....  
Permis de conduire no. ....  
Catégorie (A, B, ...) .....  
Permis valable jusqu'au: .....

**10** Indiquer le point de choc initial au véhicule A par une flèche →

**Croquis de l'accident:**

**10** Indiquer le point de choc initial au véhicule B par une flèche →

**11** Dégâts apparents sur véhicule A: .....

**11** Dégâts apparents sur véhicule B: .....

**14** Mes observations: .....

**15** Signature des conducteurs

A →

← B

**14** Mes observations: .....