

.....
.....
.....

Plaats:
Datum :

Uw ref. :
Onze ref.:

Beleefd verzoek ons dit formulier behoorlijk ingevuld terug te sturen.
U dankend bij voorbaat, tekenen wij, Hoogachtend,

Aard, plaats en datum van de feiten:
:
Verzeerde :
Tegenpartij:
Gewonden :

Inlichtingen gevraagd aan de verbaliserende overheid.

P.V. nr. : d.d. :
overgemaakt op: aan de P.K. van:

Datum:..... Parket Procureur des Konings Parket Procureur des Konings
Rechtbank van Eerste Aanleg Afdeling Politiezaken
.....

-
- Zaak nog steeds in informatie. De eindbeslissing wordt u later medegedeeld.
Met verzoek pas na drie maanden uw aanvraag te herinneren.
 - Dossier overgezonden ter beschikking aan het Parket te:
 - Beschikking tot buitenvervolgning
 - Beschikking van verwijzing
 - Voorstel voor schaderegeling aan:
 - V.S.G.B. aan:
 - Geseponeerd
 - Dagvaarding Zitting van:
 - Vonnis dd.: nr.:
inzake :

Toelating tot inzage en afschrift verleend.

Zich wenden tot de Hoofdgriffier van de

- Rechtbank van Eerste Aanleg Politierechtbank
De Procureur des Konings, De Procureur des Konings,

GMWF - DIENST VERIDASS

Wetenschapsstraat 21

1040 BRUSSEL

fax: 02/287.19.09

Plaats:
Datum :

Uw ref. :
Onze ref.:

AANVRAAG TOT IDENTIFICATIE VAN EEN VERZEKERAAR

IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER:

Code CBFA: taal:

Naam :
Adres :
Postnr:
Stad :
Tel. :
Fax :

optredende voor de maatschappij:

PIETTE & PARTNERS Verzekeringsmaatschappij NV
Casinoplein 6
8500 KORTRIJK
CBFA 1037

Datum aanvraag :
Refertes :
Naam slachtoffer:

AANVRAAG:

Nummerplaat :
Datum ongeval:

Een ONGEVAL met uw personenwagen, lichte vrachtwagen (max. 3,5 T) of motorfiets in België of een ander land van Europa of het Middellandse Zeegebied?

Wanneer kan u, na een ongeval, op de gratis PNP-BIJSTAND beroep doen?

Bij elk ongeval 'in fout' EN 'in recht', waardoor uw voertuig dermate beschadigd werd dat het gebruik ervan onmogelijk, gevaarlijk of niet conform aan de vigerende regels geworden is.

Onder 'ongeval' wordt verstaan:

- elke aanrijding met een voorwerp, vreemd aan het voertuig,
- abnormaal zware natuurfenomenen,
- aanslagen en daden van terrorisme,
- daden van vandalisme of kwaad opzet,
- brand.

Wat houdt de PNP-BIJSTAND na ongeval in?

- Telefonische permanentie na ongeval.
U telefoneert dadelijk, 24 uur op 24, 7 dagen op 7, naar het nummer 078/15.01.82 (internationaal 0032.78.150182), of naar uw bemiddelaar.
- Technische bijstand na ongeval.
 - PNP-BIJSTAND regelt en betaalt het sturen van een hersteller naar uw defect voertuig om het terug rijklaar te maken.
 - Wanneer uw voertuig niet ter plaatse kan hersteld worden, regelt en betaalt PNP-BIJSTAND het slepen ervan naar de dichtstbijzijnde garage, die de nodige herstellingswerken kan uitvoeren.
 - Bij ongevallen in België: indien uw voertuig meer dan 24 uur onbruikbaar is, regelt en betaalt PNP-BIJSTAND het vervoer ervan naar de door u aangeduide garage in de nabijheid van uw woonplaats.
 - Bij ongevallen in het buitenland: indien uw voertuig meer dan 5 dagen onbruikbaar is en in België herstelbaar is, regelt en betaalt PNP-BIJSTAND de repatriëring van uw voertuig.
 - Tenslotte wordt ook gezorgd voor de niet gewonde inzittenden van uw voertuig: PNP-BIJSTAND regelt en betaalt hetzij de terugreis naar hun woonplaats, hetzij de voortzetting van de reis, hetzij de extra logieskosten.
- Vervangwagen na ongeval.
 - Wanneer uw beschadigd voertuig niet ter plaatse kan hersteld worden en PNP-BIJSTAND ingestaan heeft voor de sleping van uw voertuig, wordt u een GRATIS vervangwagen van de categorie B (Ford Focus, enz.) ter beschikking gesteld voor de duur van de onbruikbaarheid van uw voertuig, met een maximum van 5 dagen in België en 10 dagen in het buitenland. Iedere bestuurder van de vervangwagen moet minstens 21 jaar oud zijn en sedert minstens één jaar in het bezit zijn van een geldig rijbewijs.
 - Wanneer u uw beschadigd voertuig laat herstellen door een door PNP-BIJSTAND erkend hersteller, krijgt u BOVENDIEN een gratis vervangwagen voor de duur van de herstelling.
Uw bemiddelaar heeft de meest recente lijst van de erkende herstellere.

Vervangwagen bij diefstal.

Indien u tevens verzekerd bent voor de waarborg diefstal (Casco-jaarcontract), kunt u GRATIS gebruik maken van een vervangwagen van de categorie B (Ford Focus, enz.) gedurende de periode dat uw gestolen voertuig niet teruggevonden wordt, doch met een maximum van dertig dagen.

Voor een meer uitgebreide informatie over de inhoud van de PNP-BIJSTAND verwijzen wij naar de algemene polisvoorwaarden, die primeren op de inhoud van huidig document.

VOEG DIT FORMULIER BIJ UW BOORDPAPIEREN

078/15.01.82 (INTERNATIONAAL 0032.78.150182)



PIETTE & PARTNERS
Verzekeringsmaatschappij NV
Casinoplein 6
8500 Kortrijk
E-mail: schade@pnp.be
Tel.: 056/22.08.00
Fax: 056/22.67.36
RPR Kortrijk 0448.811.575
KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
onder het codenummer 1037
(K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

B.T.W. - FORMULIER

Betreft : Referentie:
Ongeval dd.:
Verzekerde :
Tegenpartij:

Ondergetekende,

Naam, voornaam :
Firmanaam :
Straat, nummer, bus:
Postnr., gemeente :
Beroep :

verklaart

- Onderworpen te zijn aan het B.T.W.-regime van 6%
- Geen B.T.W.- belastingplichtige te zijn
- Houder te zijn van B.T.W.- nummer:
Met betrekking tot het beschadigde goed kan de B.T.W. worden
afgetrokken: Ja Neen
- Zo ja, Volledig Gedeeltelijk: %

Ondergetekende verklaart op zijn eer dat de bovenvermelde inlichtingen volledig met de waarheid overeenstemmen en geeft hierbij de maatschappij uitdrukkelijk de toelating onderhavige gegevens ter controle over te maken aan de B.T.W.-overheid.

Naam :

Handtekening:

.....
.....
.....

Plaats:
Datum :

EXPERTISE-OPDRACHT

Voor rekening van de maatschappij:

PIETTE & PARTNERS Verzekeringsmaatschappij NV
Casinoplein 6
8500 KORTRIJK
CBFA 1037

Onze ref. :
Referte maatschappij: Polisnr.:
Datum ongeval :
Onze verzekerde :
.....
.....

Tegenpartij :
Verzekerd bij :

Voertuig:

Merk :
Plaat :
Chassisnr. :
Bouwjaar :
Eigenaar :
Buiten gebruik ?
Voertuig bij hersteller?

Omstandigheden:
.....
.....

Hersteller :
.....
Reden expertise:

Mogen wij naderhand kopij van uw verslag verwachten? Waarvoor dank.

Met vriendelijke groeten.

.....
.....
.....

Plaats:
Datum :

Betreft :
Schade van:
Onze ref. :
Uw ref. :

Geachte,

Wij treden op als verzekeringsmakelaar voor onze verzekerde:.....
.....
.....

Onze cliënt deelt mee dat bij voormeld ongeval er schade is ontstaan waarvoor u aansprakelijk kan gesteld worden.

Wij verzoeken u derhalve om tot tegensprekelijke expertise van de schade te willen overgaan, en dit binnen een termijn van tien dagen, te rekenen vanaf heden.

Na verloop van deze termijn zullen de herstellingen uitgevoerd worden, zonder dat u nog de mogelijkheid zult hebben om het bedrag ervan te betwisten.

Wij maken alle voorbehoud aangaande eventueel later gekende schade, tengevolge van dit ongeval, zowel lichamelijke als stoffelijke.

Wij verzoeken u deze ingebrekestelling aan uw verzekeringsmaatschappij te willen overmaken en tevens uw ongevalsaangifte over te maken aan deze maatschappij.

Met vriendelijke groeten.

.....
.....
.....

Plaats:
Datum :

Betreft :
Schade van:
Onze ref. :
Uw ref. :

Geachte,

Wij treden op als verzekeringsmakelaar voor onze verzekerde:
.....
.....

Onze cliënt deelt mee dat bij voormeld ongeval er schade is ontstaan waarvoor uw verzekerde aansprakelijk kan gesteld worden.

Wij verzoeken u derhalve om tot tegensprekelijke expertise van de schade te willen overgaan, en dit binnen een termijn van tien dagen, te rekenen vanaf heden.

Na verloop van deze termijn zullen de herstellingen uitgevoerd worden, zonder dat u nog de mogelijkheid zult hebben om het bedrag ervan te betwisten.

Wij maken alle voorbehoud aangaande eventueel later gekende schade, tengevolge van dit ongeval, zowel lichamelijke als stoffelijke.

Gelieve dit schrijven te willen beschouwen als een ingebrekestelling.

Gelieve ons per kerende ontvangst van dit schrijven te melden en ons uw dossiernummer mee te delen aub.

Met vriendelijke groeten.



PIETTE & PARTNERS
 Verzekeringsmaatschappij NV
 Casinoplein 6
 8500 Kortrijk
 E-mail: schade@pnp.be
 Tel.: 056/22.08.00
 Fax: 056/22.67.36
 RPR Kortrijk 0448.811.575
 KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
 onder het codenummer 1037
 (K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

PIETTE & PARTNERS VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ NV
 CASINOPLEIN 6
 8500 KORTRIJK

Teneinde de afhandeling van Uw dossier te bespoedigen, verzoeken wij U dit document zo volledig mogelijk in te vullen.

A. IDENTITEIT VAN HET SLACHTOFFER

1. Naam en voornaam :
 Adres :
 Geboortedatum : Telefoon:
 Burgerlijke staat: ongehuwd / gehuwd / weduwnaar - weduwe / gescheiden / uit de echt gescheiden

2. Naam van de echtgeno(o)t(e) :
 Geboortedatum : Beroep:

3. Kinderen

Voornaam	Beroep	Geboortedatum	Samenwonend
_____	_____	_____	ja / neen
_____	_____	_____	ja / neen
_____	_____	_____	ja / neen
_____	_____	_____	ja / neen
_____	_____	_____	ja / neen
_____	_____	_____	ja / neen

B. OMSTANDIGHEDEN VAN HET ONGEVAL

1. Datum :
 Plaats:

Omstandigheden (indien nodig met schets):

Gebeurlijke getuigen:

.....
.....
.....

- 2. Indien het een verkeersongeval betreft, droeg U de veiligheidsgordel of een helm? ja / neen
- 3. Bestaat er een familieband of een band van ondergeschiktheid met de verantwoordelijke(n) voor het ongeval? ja / neen
Indien ja, welke?
- 4. Leek de persoon die U als verantwoordelijk aanziet onder invloed van alcoholische dranken of drugs? ja / neen
Heeft hij de alcoholtest ondergaan? ja / neen
Een bloedproef? ja / neen
- 5. Betreft het een arbeidsongeval? ja / neen
Betreft het een arbeidswegongeval? ja / neen
Betreft het een ongeval van het privé-leven? ja / neen

C. BEROEPSACTIVITEITEN

- 1. Uw beroep:
Werkgever: naam en adres:
Beroepsinkomsten (een attest van de werkgever bijvoegen, met vermelding van het bruto- en nettoloon van het laatste jaar):
bruto : netto :
uurloon : maandloon:
aantal uren/week:
Wordt een loon door Uw werkgever uitbetaald tijdens Uw arbeidsongeval? ja / neen
- 2. Indien het een dodelijk ongeval betreft, gelieve de beroepsinkomsten van de overlevende echtgenoot aan te geven:
bruto maandloon : netto :

D. MEDISCHE INLICHTINGEN

- 1. Aard van de letsels (een medisch attest bijvoegen):
- 2. Heeft het ongeval een onderbreking van Uw beroepsactiviteiten tot gevolg gehad? ja / neen
 Hoelang?
- 3. Werd U gehospitaliseerd? ja / neen
 Naam en adres van het ziekenhuis:
 Datum van inkomst: Datum van uitgang:

E. INSTELLINGEN DIE TUSSENKOMST VERLENEN

- 1. Naam en adres van de Mutualiteit:
 Inschrijvingsnummer:
- 2. Naam en adres van de verzekeraar:
 "Persoonlijke" Polisnummer:
 "Gezondheidszorgen" Polisnummer:
- 3. Is er tussenkomst van het O.C.M.W.? ja / neen
- 4. Is er tussenkomst van de Arbeidsongevallenverzekeraar van Uw werkgever? ja / neen
 Indien ja: naam en adres van de verzekeringsmaatschappij:
 Nummer van polis en/of dossier:
- 5. Is er tussenkomst van andere gesubrogeerden? ja / neen

F. ANDERE OPMERKINGEN

.....

Indien Uw toestand geconsolideerd is, kan U ons reeds de bewijsstukken en de begroting van Uw schade bezorgen.
 Indien Uw toestand niet geconsolideerd is, gelieve ons een medisch attest te bezorgen met vermelding van de
 opgelopen letsels, Uw huidige medische toestand en de prognose ervan, alsmede van de vermoedelijke datum van
 werkhervatting.

Naam van de ondertekenaar:
 Hoedanigheid :
 Adres :
 Opgemaakt te op

Handtekening:

**KLACHTAFSTAND -
REGELINGSOVEREENKOMST**

Aan de Heer Procureur des Konings van en te:

Notitienummer :

Ongeval van :

Plaats van het ongeval:

PV opgesteld door :

PV nummer :

Ondergetekende :
.....
.....
.....

verklaart hierbij volledige schadeloosstelling te hebben ontvangen voor de gevolgen van het hierboven vermelde ongeval.

Er wordt dan ook gevraagd aan de Heer Procureur des Konings om geen gevolg te geven aan het onderzoek ingesteld tegen:

.....
.....
.....
.....

Datum :

Handtekening:



PIETTE & PARTNERS
 Verzekeringsmaatschappij NV
 Casinoplein 6
 8500 Kortrijk
 E-mail: schade@pnp.be
 Tel.: 056/22.08.00
 Fax: 056/22.67.36
 RPR Kortrijk 0448.811.575
 KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
 onder het codenummer 1037
 (K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

GENEESKUNDIG ATTEST
(esthetische schade)

(in te vullen door de behandelende geneesheer)

Onze ref. : Uw ref.:
 Datum ongeval: Aard :

SLACHTOFFER

Naam :
 Adres:

Datum eerste onderzoek :
 Vastgestelde verwondingen:

Vastgesteld lidteken: (beschrijving)

Inschaling van de ernst van het lidteken:

- 1. minieme schade
- 2. zeer lichte schade
- 3. lichte schade
- 4. middelmatige schade
- 5. ernstige schade
- 6. zeer ernstige schade
- 7. afstotende schade

De gewonde wordt verzorgd door:

De toegepaste behandeling is de volgende:

Kan het letsel op heden geconsolideerd worden? NEEN JA

Is het letsel nog vatbaar voor correctie door chirurgische
 ingreep? Zo ja, wat stelt u voor ?

Stempel, datum en handtekening van de geneesheer.



PIETTE & PARTNERS
 Verzekeringmaatschappij NV
 Casinoplein 6
 8500 Kortrijk
 E-mail: schade@pnp.be
 Tel.: 056/22.08.00
 Fax: 056/22.67.36
 RPR Kortrijk 0448.811.575
 KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
 onder het codenummer 1037
 (K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

**VERKLARING VAN GENEZING OF
 VERLENGING**

(in te vullen door de behandelende geneesheer)

Onze ref.: Uw ref.:

Ik ondergetekende :

geneesheer, wonende te:

verklaar dat :

door een ongeval of ziekte getroffen op:

- Genezen is sinds:
- Nog steeds niet genezen is en de verlenging voorzien wordt tot:
- Er is geen blijvende invaliditeit.
- Er is een blijvende invaliditeit door mij op: %
 geschat en bestaande uit:

De tijdelijke onbekwaamheid was:
 Volledig van tot

Gedeeltelijk à % van tot

Gedeeltelijk à % van tot

Gedeeltelijk à % van tot

Opmerkingen:

Te op

Stempel en handtekening van de geneesheer.



PIETTE & PARTNERS
Verzekeringmaatschappij NV
Casinoplein 6
8500 Kortrijk
E-mail: schade@pnp.be
Tel.: 056/22.08.00
Fax: 056/22.67.36
RPR Kortrijk 0448.811.575
KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
onder het codenummer 1037
(K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

MEDISCH ATTEST

Onze ref.: Uw ref.:

Slachtoffer:
Ongeval dd.:

Dag, uur en plaats van het eerste onderzoek:

Volledige diagnostiek (vermeld steeds welke zijde, linker of rechter):.....
.....
.....

Is het slachtoffer totaal of gedeeltelijk onbekwaam zijn bezigheden uit te oefenen:
.....
.....
.....

Beroeps :
Huishoudelijk:

Bij gedeeltelijke onbekwaamheid kan het percentage vastgesteld worden op: %

Welke is de duur van de tijdelijke onbekwaamheid?
- totale: duur:
- gedeeltelijk aan % duur:
- gedeeltelijk aan % duur:

Pronostiek:
- volledige genezing: NEEN JA
- blijvende onbekwaamheid van %
- overlijden?

Toestand voor het ongeval:
- volledig gezond: NEEN JA
- eventuele verergering door het ongeval: NEEN JA

Waar en door wie worden de verdere zorgen aan het slachtoffer verstrekt?
.....
.....
.....

Acht u het nodig om beroep te doen op een andere dokter (gespecialiseerde, chirurg, radioloog, enz.) om het slachtoffer te laten opnemen?
.....
.....
.....

Bijzondere opmerkingen:
.....
.....

Gedaan teop
Naam en adres of naamstempel van de dokter + handtekening.



PIETTE & PARTNERS
Verzekeringsmaatschappij NV
Casinoplein 6
8500 Kortrijk
E-mail: schade@pnp.be
Tel.: 056/22.08.00
Fax: 056/22.67.36
RPR Kortrijk 0448.811.575
KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
onder het codenummer 1037
(K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

ONDERLINGE REGELINGSOVEREENKOMST

Overeenkomst van schaderegeling na ongeval.

Datum ongeval :

Plaats ongeval:

Ondergetekende:

Adres :

:

Verklaart hierbij uitdrukkelijk volledige schadeloosstelling te hebben bekomen voor de gevolgen van het hierboven vermelde ongeval.

Deze verklaring geldt tevens als klachtafstand, en als verzoek tegenover de Procureur des Koning om geen gevolg te geven aan het eventueel onderzoek dat werd ingesteld tegenover:

.....
.....
.....

Datum :

Handtekening:

.....
.....
.....

Plaats:
Datum :

BETREFT : Notitienummer :
Schadegeval van :
Betrokken partijen:
Onze ref. :

Geachte Heer Griffier,

Met deze hebben wij de eer u hierbij toelating te laten worden tot het bekomen van een afschift van voormeld bundel.

Mogen wij u beleefd verzoeken ons de te betalen kosten te laten kennen en ons naderhand de kopij over te maken? Wij danken er u bij voorbaat om.

Inmiddels tekenen wij, Geachte Heer Griffier,

Met voorname hoogachting.

SCHADEBERICHT

In dubbel op te sturen, geldt voor zover als nodig als INGBREKESTELLING van de geadresseerde verzekeringsmaatschappij.

Voor rekening van:

PIETTE & PARTNERS
Verzekeringmaatschappij NV
Casinoplein 6
8500 KORTRIJK
CBFA 1037

Onze ref. :
Onze verzekerde:
.....
.....
Betreft :
Bericht van :

Uw ref. :
Polis :
Verz. :
Adres :
.....
Merk voert. :
Kenteken :

Verklaring van onze verzekerde: sturen wij u op in bijlage.
 volgt per afzonderlijke post.

TOEPASSING VAN DE R.D.R. EN EXPERTISEOVEREENKOMSTEN.

Expertiseovereenkomst: is van toepassing als de antwoorden op de volgende vragen bevestigend zijn.

- * Is onze verzekerde verzekerd voor B.A.? NEEN JA
- * Is de B.A. - maatschappij van de tegenpartij toegetreden tot de overeenkomst? NEEN JA
- * Is het ongeval, met contact, in België gebeurd? NEEN JA
- * Zijn de voertuigen aan de verplichte verzekering onderworpen? NEEN JA

R.D.R.-overeenkomst: Is van toepassing als de antwoorden op de voornoemde en de volgende vragen bevestigend zijn en voor zover de schade, wat de hoofdsom betreft, het maximumbedrag niet overschrijdt.

- * Zijn we in het bezit van overeenstemmende en onbetwistbare gegevens waarmee de aansprakelijkheid kan worden vastgesteld? NEEN JA
- * Beantwoordt het ongeval aan de criteria van het barema der aansprakelijkheden? NEEN JA

Beoordeling over de aansprakelijkheid

Wij achten UW VERZEKERDE ALLEEN aansprakelijk voor %, barema nr.:

Vaststelling van de schade

Wij stellen de schade aan het voertuig van onze verzekerde vast: NEEN JA
Als expert wijzen wij:
aan krachtens: de expertiseconventie.
 de verzekering materiële schade.

LICHAMELIJKE LETSELS

Voorbehoud voor lichamelijke letsels in het verzekerd voertuig: NEEN JA

VARIA: Berichten en vragen van de verzekerende Maatschappij (gebruik zo mogelijk de Assuralia codificatie)

.....
.....
.....
.....

Berichten en antwoorden van de geadresseerde Maatschappij:
Schadegeval nr:

Codenr CBFA:
Verklaring van onze verzekerde:
 als bijlage
 sturen we u op na ontvangst

Opmerkingen: (gebruik zo mogelijk de Assuralia codificatie)

Datum en paraaf van de schadebeheerder



PIETTE & PARTNERS
 Verzekeringsmaatschappij NV
 Casinoplein 6
 8500 Kortrijk
 E-mail: schade@pnp.be
 Tel.: 056/22.08.00
 Fax: 056/22.67.36
 RPR Kortrijk 0448.811.575
 KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
 onder het codenummer 1037
 (K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

SCHADEBERICHT BESTUURDER PLUS

BEMIDDELAAR

.....

 Nummer agent:.....

REFERTE BEMIDDELAAR

POLISNUMMER

REFERTE MAATSCHAPPIJ

.....

.....

.....

VERZEKERINGNEMER

Naam :	Beroep :
Adres:	Tel. :
.....	Fin.rek:

ALGEMENE INLICHTINGEN

Datum schadegeval : Uur (voor- of namiddag):

Plaats schadegeval:

Tussenkost van : Politie, Rijkswacht, Brandweer, van:
 P.V. nr.:

Bestaat er een andere verzekering voor:

1) Hetzelfde risico NEEN JA: Maatschappij: Polisnr:

2) Rechtsbijstand NEEN JA: Maatschappij: Polisnr:

OORZAKEN EN OMSTANDIGHEDEN

(EVENTUEEL) SCHETS

.....	
--	--

SCHADE

Aan Uzelf of aan een verzekerde:

.....

Eventueel bestek of medisch attest bijvoegen

DERDE (N)

Schade veroorzaakt: DOOR een derde
 Naam : Beroep :
 Adres: Tel. :

 Maatschappij: Polisnr.:

GETUIGE (N)

Naam : Naam :
 Adres: Adres:

SLACHTOFFER

Naam : Geb.dat.:
 Adres: Beroep :
 Tel. Nr.:
 Aard van verwantschap met de verzekeringnemer:
 Is het slachtoffer aangesloten bij een ziekenfonds? JA NEEN
 Zo ja, moet men:
 -> In ieder geval aangifte doen
 -> Een attest van tussenkomst bezorgen
 Gelieve een medisch attest te bezorgen met:
 -> De aard en de ernst van de letsels
 -> De duur en de graad van de eventuele werkonbekwaamheid

HET ONGEVAL

Het ongeval gebeurde tijdens:
 Privé leven Arbeidsweg Beroepsactiviteit

AANSPRAKELIJKHEID

Kan naar Uw mening de aansprakelijkheid ten laste gelegd worden van een derde?
 JA NEEN
 Zo ja, waarom?

 (Rubriek "DERDE(N)" op de voorzijde invullen!!)
 Is er verwantschap tussen het slachtoffer en de derde?
 JA NEEN
 Zo ja, welke:
 Wonen de verzekerde en de derde samen?
 JA NEEN

De verzekeringnemer bevestigt dat bovenvermelde verklaringen volledig zijn en met de waarheid overeenstemmen.

Gedaan te op

De bemiddelaar,

De verzekeringnemer,

Bijlage(n) :



PIETTE & PARTNERS
 Verzekeringsmaatschappij NV
 Casinoplein 6
 8500 Kortrijk
 E-mail: schade@pnp.be
 Tel.: 056/22.08.00
 Fax: 056/22.67.36
 RPR Kortrijk 0448.811.575
 KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
 onder het codenummer 1037
 (K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

SCHADEBERICHT BRAND

BEMIDDELAAR

.....

 Nummer agent:

REFERTE BEMIDDELAAR

POLISNUMMER

REFERTE MAATSCHAPPIJ

VERZEKERINGNEMER

Naam : Beroep :
 Adres: Tel. :
 Fin.rek:

ALGEMENE INLICHTINGEN

Datum schadegeval : Uur (voor- of namiddag):
 Plaats schadegeval:
 Tussenkost van : Politie, Rijkswacht, Brandweer, van:
 P.V. nr:

Bestaat er een andere verzekering voor:
 1) Hetzelfde risico NEEN JA: Maatschappij: Polisnr:
 2) Rechtsbijstand NEEN JA: Maatschappij: Polisnr:

OORZAKEN EN OMSTANDIGHEDEN

.....

SCHETS

SCHADE

Aan Uzelf of aan een verzekerde

Aan derde(n)

Bestek of medisch attest bijvoegen aub

Omvang schade < 250,00 EUR tussen 250,00 en 1.250,00 EUR > 1.250,00 EUR
 HYPOTHECAIRE SCHULDVORDERING? NEEN JA Identiteit schuldeiser:
 Refertes:

DERDE (N)

Schade veroorzaakt: AAN een derde DOOR een derde
 Naam : Beroep :
 Adres: Tel. :

 Maatschappij: Polisnr.:

GETUIGE (N)

Naam : Naam :
 Adres: Adres:

EIGENAAR

Naam :
 Adres:

 Tel. :
 Maatschappij:
 Polisnummer :

HURDER

Naam :
 Adres:

 Tel. :
 Maatschappij:
 Polisnummer :

SPECIFIEKE VRAGEN VOLGENS RUBRIEK:**ELECTRICITEITSSCHADE**

Oorzaak van de schade:
 Aard van het toestel :
 Gebruik:
 Merk : Bouwjaar: Aankoopprijs:
 Plaats waar het toestel te bezichtigen is:

GLASBREUK

Oorzaak van de schade:
 Aard van het glas :
 (helder, spiegel, gebogen, ingemetseld, gelijmd, isolerend, geslepen)
 Afmetingen: hoogte: breedte: dikte:
 Maakt het glas deel uit van: het gebouw inhoud
 Heeft het gebroken glas andere schade veroorzaakt: JA NEEN
 Zo ja, welke:

WATERSCHADE

Oorzaak van de schade:
 (lek, breuk, overlopen, insijpeling, verstopping, enz.)
 Kan, naar uw mening, de aansprakelijkheid ten laste gelegd worden van een aannemer of een derde? JA NEEN
 Zo ja, waarom:

 (Rubriek "DERDE(N)" op de voorzijde invullen !)

DIEFSTAL

Hoe kwam de dief binnen?
 (inbraak, inklimming, gebruik valse sleutels,)
 Waren de toegangsdeuren op slot? JA NEEN
 Was het pand bewoond op het ogenblik van de diefstal? JA NEEN
 Heeft de dief bedreigingen geuit of geweld gebruikt? JA NEEN
 Gelieve een lijst bij te voegen met de gestolen voorwerpen, hun geschatte waarde en eventueel hun eigenaar.

Bent u aan de BTW onderworpen? JA NEEN
% aftrekbaarheid:

De verzekeringnemer bevestigt dat bovenvermelde verklaringen volledig zijn en met de waarheid overeenstemmen.

Gedaan te op

De bemiddelaar,

De verzekeringnemer,

DERDE (N)

Schade veroorzaakt: AAN een derde DOOR een derde
 Naam : Beroep :
 Adres: Tel. :

 Maatschappij: Polisnr.:

GETUIGE (N)

Naam : Naam :
 Adres: Adres:

VERZEKERDE

Het ongeval werd veroorzaakt door:

- Verzekeringnemer zelf
 Een verwant - welke verwantschap:
 Een aangestelde - hoedanigheid :
 Een ander persoon waarvoor U aansprakelijk bent :
 Vul in ieder geval aan:
 Naam : Geb. dat.:
 Adres: Beroep :
 Tel. nr. :
- Een dier: eigenaar:
 waarvoor U aansprakelijk bent als:
 Een zaak: bewaker :
 Welke:

HET ONGEVAL

Het ongeval gebeurde tijdens:

- Privé leven Arbeidsweg Beroepsactiviteit

AANSPRAKELIJKHEID

Wie is naar uw mening aansprakelijk en waarom?

.....

Zo U de aansprakelijkheid toeschrijft aan:

- > De verzekerde: Gaat u akkoord met de vergoeding van de derde? JA NEEN
 Hebt u een ingebrekestelling ontvangen? JA NEEN
 -> Een derde: Wenst u verhaal op deze derde? JA NEEN
 Is er verwantschap tussen de verzekerde en de derde? JA NEEN

Zo ja, welke:

.....
 Wonen de verzekerde en de derde samen? JA NEEN

AANVULLENDE INLICHTINGEN

- Ongeval kaderend in een organisatie (sport, feest, stoet). Vul hieronder de identiteit van de organisator in.
 Ongeval met lift, lastenlift of een ander heftuig aan controle onderworpen. Vul hieronder de identiteit van de onderhoudsfirma in.
 Schoolongeval. Vul hieronder de identiteit van de onderwijsinstelling in.
 Identiteit: Benaming :
 Naam vertegenwoordiger :
 Adres :

 Verzekeringsmaatschappij:
 Polisnummer :

De verzekeringnemer bevestigt dat bovenvermelde verklaringen volledig zijn en met de waarheid overeenstemmen.

Gedaan te op

De bemiddelaar,

De verzekeringnemer,

Bijlage(n):



PIETTE & PARTNERS
 Verzekeringsmaatschappij NV
 Casinoplein 6
 8500 Kortrijk
 E-mail: schade@pnp.be
 Tel.: 056/22.08.00
 Fax: 056/22.67.36
 RPR Kortrijk 0448.811.575
 KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
 onder het codenummer 1037
 (K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

SCHADEBERICHT VERKEERSPOLIS

BEMIDDELAAR

.....

 Nummer agent:

REFERTE BEMIDDELAAR

POLISNUMMER

REFERTE MAATSCHAPPIJ

VERZEKERINGNEMER

Naam : Beroep :
 Adres: Tel. :
 Fin.rek:
 Hebt U het recht de BTW af te trekken op het beschadigde goed JA NEEN
 Zo ja, BTW nr: Duid aan: GEHEEL GEDEELTELIJK: %

ALGEMENE INLICHTINGEN

Datum schadegeval : Uur (voor- of namiddag):
 Plaats schadegeval:
 Tussenkoms van : Politie, Rijkswacht, Brandweer, van:
 P.V. nr.:
 Bestaat er een andere verzekering voor:
 1) Hetzelfde risico NEEN JA: Maatschappij: Polisnr:
 2) Rechtsbijstand NEEN JA: Maatschappij: Polisnr:

<p>ORZAKEN EN OMSTANDIGHEDEN</p> <p>..... </p>	<p style="text-align: right;">(EVENTUEEL) SCHETS</p>
---	---

<p>SCHADE</p> <p>Aan Uzelf of aan een verzekerde</p> <p>..... </p>	<p>Aan derde(n)</p> <p>..... </p>
<p>Eventueel bestek of medisch attest bijvoegen</p>	

DERDE (N)

Schade veroorzaakt: AAN een derde DOOR een derde
 Naam : Beroep :
 Adres: Tel. :

 Maatschappij: Polisnr.:

GETUIGE (N)

Naam : Naam :
 Adres: Adres:

SLACHTOFFER

Naam : Geb.dat.:
 Adres: Beroep :
 Tel. Nr.:
 Aard van verwantschap met de verzekeringnemer:
 Is het slachtoffer aangesloten bij een ziekenfonds? JA NEEN
 Zo ja, moet men:
 -> In ieder geval aangifte doen
 -> Een attest van tussenkomst bezorgen
 Gelieve een medisch attest te bezorgen met:
 -> De aard en de ernst van de letsels
 -> De duur en de graad van de eventuele werkonbekwaamheid

HET ONGEVAL

Het ongeval gebeurde tijdens:
 Privé leven Arbeidsweg Beroepsactiviteit

AANSPRAKELIJKHEID

Kan naar Uw mening de aansprakelijkheid ten laste gelegd worden van een derde?
 JA NEEN
 Zo ja, waarom?

 (Rubriek "DERDE(N)" op de voorzijde invullen!!)
 Is er verwantschap tussen het slachtoffer en de derde?
 JA NEEN
 Zo ja, welke:
 Wonen de verzekerde en de derde samen?
 JA NEEN

De verzekeringnemer bevestigt dat bovenvermelde verklaringen volledig zijn en met de waarheid overeenstemmen.

Gedaan te op

De producent,

De verzekeringnemer,

Bijlage(n):



PIETTE & PARTNERS
 Verzekeringsmaatschappij NV
 Casinoplein 6
 8500 Kortrijk
 E-mail: schade@pnp.be
 Tel.: 056/22.08.00
 Fax: 056/22.67.36
 RPR Kortrijk 0448.811.575
 KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
 onder het codenummer 1037
 (K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

.....

Plaats:
 Datum :

Uw ref. :
 Onze ref.:

VERGOEDINGSKWITANTIE ALGEMEEN

Schadegeval dd. : te:

Verzekeringnemer:

Begunstigde :

Vergoeding : Bedrag: EUR Reden:
 Detail:

*Ondergetekende, begunstigde van de vergoeding, verklaart zich akkoord met het hierboven vermelde bedrag ter volledige en definitieve regeling van de schadelijke gevolgen van het in referte vermelde schadegeval, inbegrepen alle ongekende of onvoorzienbare schade die eruit zou kunnen voortvloeien.
 Ondergetekende stelt bovendien de NV PIETTE & PARTNERS VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ tot beloop van voormeld bedrag in zijn plaats in al zijn rechten en vorderingen tegenover derden uit hoofde van dit schadegeval.*

BETALINGSWIJZE:

< > Bankrekening nr:
 op naam van :

< > Kontante betaling - te crediteren agentrekening:

Teop Handtekening:



PIETTE & PARTNERS
 Verzekeringsmaatschappij NV
 Casinoplein 6
 8500 Kortrijk
 E-mail: schade@pnp.be
 Tel.: 056/22.08.00
 Fax: 056/22.67.36
 RPR Kortrijk 0448.811.575
 KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
 onder het codenummer 1037
 (K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

.....

Plaats:
 Datum :

Uw ref. :
 Onze ref.:

VERGOEDINGSKWITANTIE CASCO

Schadegeval dd. : te:

Verzekeringnemer:

Polis :

Begunstigde :

Vergoeding : Bedrag: EUR Reden: CASCO
 Detail:

*Ondergetekende, begunstigde van de vergoeding, verklaart zich akkoord met het hierboven vermelde bedrag ter volledige en definitieve regeling, overeenkomstig de voorwaarden van de in referte vermelde polis, van de schade aan zijn voertuig ingevolge het hierboven vermelde schadegeval.
 Ondergetekende stelt bovendien de NV PIETTE & PARTNERS VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ tot beliep van voormeld bedrag in zijn plaats in al zijn rechten en vorderingen tegenover derden uit hoofde van dit schadegeval.*

BETALINGSWIJZE:

< > Bankrekening nr:
 op naam van :

< > Kontante betaling - te crediteren agentrekening:

Teop Handtekening:



PIETTE & PARTNERS
Verzekeringmaatschappij NV
Casinoplein 6
8500 Kortrijk
E-mail: schade@pnp.be
Tel.: 056/22.08.00
Fax: 056/22.67.36
RPR Kortrijk 0448.811.575
KBC 466-7194001-07

Verzekeringsonderneming toegelaten
onder het codenummer 1037
(K.B. van 05.02.1993 - B.S. van 26.02.1993)

.....
.....
.....

Plaats:
Datum :

Uw ref. :
Onze ref.:

VERGOEDINGSKWITANTIE RDR

Schadegeval dd. : te:

Verzekeringnemer:
.....
.....

Polis :

Begunstigde :
.....
.....

Vergoeding : Bedrag: EUR Reden: RDR
Detail:
.....
.....

*Ondergetekende, begunstigde van de vergoeding, verklaart zich akkoord met het hierboven vermelde bedrag ter volledige en definitieve regeling van de schade aan zijn voertuig ingevolge het hierboven vermelde schadegeval.
Ondergetekende verleent bovendien ontlasting aan tegenpartij en de betrokken BA Auto - verzekeraar(s) en subrogeert hen in al zijn rechten en vorderingen uit hoofde van dit schadegeval, onder voorbehoud van andere schade dan deze aan zijn voertuig.*

BETALINGSWIJZE:

< > Bankrekening nr:
op naam van :

< > Kontante betaling - te crediteren agentrekening:

Teop Handtekening:

.....
.....
.....

Geachte, Ref.:

Betreft : verkeersongeval te :
op :

Wij vernemen dat u getuige was van het hierboven vermelde verkeersongeval.

Teneinde ons een juist beeld te kunnen vormen van de omstandigheden waarin dit ongeval gebeurde, verzoeken wij u beleefd ons uw relaas van de feiten en situatieschets terug te sturen.

Wij danken u bij voorbaat voor uw bereidwillige medewerking.

Omstandigheden:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Schets:

