

# aanrijdingsformulier

1. datum aanrijding	Tijd	2. Locatie: Land:	Plaats:	3. Gewonden, ook licht gewonden nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
---------------------	------	----------------------	---------	---

4. materiële schade * Andere voertuigen dan A en B nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Andere objecten dan voertuigen nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	5. getuigen: (naam, adres, tel.)
---	--	----------------------------------

**voertuig A**

6. verzekeringsnemer/verzekerde (zie polis)  
Naam \_\_\_\_\_  
Voornaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Tel. of e-mail \_\_\_\_\_

7. voertuig

<b>motorrijtuig</b>	<b>aanhangwagen</b>
Merk, type _____	_____
Kenteken/verz. plaat _____	Kenteken/verz. Plaat _____
Land van registratie _____	Land van registratie _____

8. verzekeringsmaatschappij (zie polis)  
Naam \_\_\_\_\_  
Polisnr \_\_\_\_\_  
Groene kaartnr. \_\_\_\_\_  
Verzekeringpolis of groene kaart geldig  
vanaf \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_  
Agentschap (of tussenpersoon of makelaar)  
Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Tel. of e-mail \_\_\_\_\_  
Is voertuig all-risk verzekerd?  
nee  ja

9. bestuurder  
Naam \_\_\_\_\_  
Voornaam \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ Postc: \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Tel. of e-mail \_\_\_\_\_  
Rijbewijsnummer \_\_\_\_\_  
Categorie (A, B, ..) \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_

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

11. zichtbare schade voertuig A

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Mijn opmerkingen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. toedracht

zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.  
\* doorhalen wat niet van toepassing is.

<b>A</b>		<b>B</b>
<input type="checkbox"/> 1	* stond geparkeerd/stond stil	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* verliet een parkeerplaats/opende deur	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	ging parkeren	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	reed weg van: een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	was bezig: een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg, op te rijden	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	wilde een rotonde oprijden	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	reed op een rotonde	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	botste op achterzijde vóórganger, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	reed in dezelfde richting op een andere rijstrook	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	veranderde van rijstrook	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	haalde in	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	ging rechtsaf	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	ging linksaf	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	reed achteruit	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	kwam van rechts (op een kruising)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	lette niet op het voorrangsteken of een rood licht	<input type="checkbox"/> 17

← vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

**Te ondertekenen door BEIDE bestuurders**  
Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in;  
dient uitsluitend voor vaststellen van identiteiten feitelijke gegevens;  
bevordert snelle schade-afhandeling

**13. situatieschets van aanrijding.13**  
Goed aangeven: 1. wegsituatie  
2. rijrichting van voertuigen A en B  
3. hun positie op het moment der botsing  
4. verkeerstekens – 5. straatnamen (of wegen)

15. Handtekening bestuurders .15

**A** \_\_\_\_\_ **B** \_\_\_\_\_

**voertuig B**

6. verzekeringsnemer/verzekerde (zie polis)  
Naam \_\_\_\_\_  
Voornaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Tel. of e-mail \_\_\_\_\_

7. voertuig

<b>motorrijtuig</b>	<b>aanhangwagen</b>
Merk, type _____	_____
Kenteken/verz. plaat _____	Kenteken/verz. Plaat _____
Land van registratie _____	Land van registratie _____

8. verzekeringsmaatschappij (zie polis)  
Naam \_\_\_\_\_  
Polisnr \_\_\_\_\_  
Groene kaartnr. \_\_\_\_\_  
Verzekeringpolis of groene kaart geldig  
vanaf \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_  
Agentschap (of tussenpersoon of makelaar)  
Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Tel. of e-mail \_\_\_\_\_  
Is voertuig all-risk verzekerd?  
nee  ja

9. bestuurder  
Naam \_\_\_\_\_  
Voornaam \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ Postc: \_\_\_\_\_  
Plaats \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
Tel. of e-mail \_\_\_\_\_  
Rijbewijsnummer \_\_\_\_\_  
Categorie (A, B, ..) \_\_\_\_\_ Geldig tot: \_\_\_\_\_

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

11. zichtbare schade voertuig B

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Mijn opmerkingen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Indien er materiële schade anders dan aan de voertuigen A of B is toegebracht, vermeld dan naam, adres, etc. van de eigenaren; gebruik eventueel vak 14, zie boven.

Vóór afgifte door eigen verzekerde vervolgbad invullen

