









# AANRIJDINGSFORMULIER

<b>1 Datum aanrijding</b>	Tijd	<b>2 Locatie</b>	plaats:	<b>3 Gewonde(n), ook licht gewonden</b>
		land:	straat:	

<b>4 Materiële schade*</b>	<b>5 Getuig(en): naam, adres, tel.</b>
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"/>	

## VOERTUIG A

**6 Verzekeringnemer / verzekerde (zie verzekeringspolis)**

NAAM: Janssen  
 Voornaam: Christina  
 Adres: Louizalaan 100  
 Plaats: 1000 Brussel  
 Tel. of e-mail: +32 477 12 34 56

**7 Voertuig**

Motorrijtuig	Aanhangwagen
Merk, type Renault Espace 4	Merk, type
Kenteken/ verz. plaat 1-ABC-123	Kenteken/ verz. plaat
Land van registratie België	Land van registratie

**8 Verzekeringsmaatschappij (zie polis)**

NAAM: Ardenne Prévoyante  
 Polisnr.: 05402244  
 Groene kaart nr.:  
 Verzekering of groene kaart geldig vanaf: tot:  
 Agentschap (of makelaar of tussenpersoon):

Adres: Avenue des Démineurs 5  
 Plaats: B-4970 Stavelot  
 Tel. of e-mail:  
 Is het voertuig omnium verzekerd?  
 Nee  Ja

**9 Bestuurder (zie rijbewijs)**

NAAM:  
 Voornaam:  
 Geboortedatum:  
 Adres:  
 Plaats:  
 Tel. of e-mail:  
 Rijbewijsnr.:  
 Categorie (A, B, ...):  
 Geldig tot:

**10 Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig eerst geraakt is**

**11 Zichtbare schade aan voertuig A**

.....

.....

.....

**14 Mijn opmerkingen**

.....

.....

.....

## 12. TOEDRACHT

A	B
<input type="checkbox"/> 1 *stond geparkeerd/ stond stil	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2 *verliet een parkeerplaats/ opende de 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, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9 reed in dezelfde richting en 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 een rijbaan 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 een voorrangsteken of een rood licht	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ← <b>vermeld het aantal aangekruiste vakjes</b> → <input type="checkbox"/>	

**Te ondertekenen door BEIDE bestuurders**  
*Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vast- stellen van identiteit en feitelijke gegevens; bevordert snelle schadeafhandeling*

**13 Situatieschets van de aanrijding**

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)

## VOERTUIG B

**6 Verzekeringnemer / verzekerde (zie verzekeringspolis)**

NAAM:  
 Voornaam:  
 Adres:  
 Plaats:  
 Tel. of e-mail:

**7 Voertuig**

Motorrijtuig	Aanhangwagen
Merk, type	Merk, type
Kenteken/ verz. plaat	Kenteken/ verz. plaat
Land van registratie	Land van registratie

**8 Verzekeringsmaatschappij (zie polis)**

NAAM:  
 Polisnr.:  
 Groene kaart nr.:  
 Verzekering of groene kaart geldig vanaf: tot:  
 Agentschap (of makelaar of tussenpersoon):

Adres:  
 Plaats:  
 Tel. of e-mail:  
 Is het voertuig omnium verzekerd?  
 Nee  Ja

**9 Bestuurder (zie rijbewijs)**

NAAM:  
 Voornaam:  
 Geboortedatum:  
 Adres:  
 Plaats:  
 Tel. of e-mail:  
 Rijbewijsnr.:  
 Categorie (A, B, ...):  
 Geldig tot:

**10 Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig eerst geraakt is**

**11 Zichtbare schade aan voertuig B**

.....

.....

.....

**14 Mijn opmerkingen**

.....

.....

.....

**15 Handtekening bestuurders**

A .....

B .....

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

Politiestempel indien van toepassing  
 Na ondertekening door beide partijen en na scheiding van de twee formulieren niets meer veranderen