



Agentschapnummer  
 Naam - (ev.) rechtsvorm  
 Adres - maatschappelijke zetel

Ond.nr./BTW-nr.  
 IBAN-nr.  
 FSMA-nr.

# Aangifte **BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID**

Polisnummer :

	Verzekerde - Ondertekenaar	Slachtoffer
<b>Naam :</b>	.....	.....
<b>Straat en nummer :</b>	.....	.....
<b>Postcode en woonplaats :</b>	.....	.....
<b>Telefoon :</b>	.....	.....
<b>Fax :</b>	.....	.....
<b>IBAN- nr. :</b>	.....	.....
<b>Beroep :</b>	.....	<b>Maatschappij :</b> .....
		<b>Polisnummer :</b> .....

## ONGEVAL

a) Plaats van het ongeval-:  (Stad, dorp, gehucht, werkplaats, woonhuis, binnenplaats, enz.).	a) .....
b) Dag, datum en uur :	b) .....

## OORZAAK en OMSTANDIGHEDEN van het ongeval :

Hoe en in welke omstandigheden werd het ongeval veroorzaakt ?

(Klaar en duidelijk weergeven hoe het ongeval gebeurde en wat volgens u de oorzaak is.)

Maak op het plan op de achterkant van dit formulier een schets van de plaats van het ongeval, met de afmetingen erbij.

Waren er **ooggetuigen** van het ongeval ? Zo ja, geef hun volledige adres op en deel hun verklaringen op een afzonderlijk blad mee.

a) Wie is er volgens u aansprakelijk voor het ongeval ?	a) .....
b) Waarom ?	b) .....
c) Als het kind van de verzekerde bij het ongeval betrokken was : geboortedatum van het kind.	c) .....

## Proces-verbaal

a) Werd er een proces-verbaal opgesteld ? Nummer P.V. ?	a) .....
b) Door welke politie of rijkswacht ?	b) .....
c) Wanneer ?	c) .....

