



# EUROPEES SCHADEFORMULIER

DUTCH

CAR TRAVEL DOCS



Bedankt voor het downloaden.  
Als je dit document handig vindt,  
overweeg dan een kleine donatie.  
Reis veilig!



Donate with **PayPal**



# INSTRUCTIES

DUTCH

CAR TRAVEL DOCS



## Eerste aanrijdingsformulier

In de ene kolom vult u uw gegevens in, is er een andere partij bij het ongeval betrokken dan vult zij die gegevens in de andere kolom in. Als u het niet eens bent met de andere partij, vermeldt u dit in het gedeelte "Mijn opmerkingen". Beiden ondertekenen deze pagina en u stuurt deze naar uw verzekeringsmaatschappij.

## Eerste aangiftepagina

Vul deze pagina zo snel mogelijk in. U ondertekent deze pagina onderaan en stuurt deze naar uw verzekeringsmaatschappij.

## Tweede aanrijdingsformulier

Als een andere partij bij het ongeval betrokken is, moeten u en de andere partij dezelfde gegevens invullen als op de eerste pagina. Beiden ondertekenen deze pagina en de andere partij stuurt deze naar hun verzekeringsmaatschappij.

## Tweede aangiftepagina

De wederpartij moet deze pagina zo spoedig mogelijk invullen. Ze ondertekenen deze pagina onderaan en sturen deze naar hun verzekeringsmaatschappij.

# AANRIJDINGSFORMULIER

<b>1. Datum aanrijding</b>	Tijd	<b>2. Locatie:</b>	Plaats: .....	<b>3. Gewonde(n), ook licht gew.</b>
		Land: .....	Straat: .....	nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

<b>4. Materieële schade*</b>	<b>5. Getuigen: 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: .....

Voornaam: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

**7. Voertuig**

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type .....	
Kenteken/verz. plaat .....	Kenteken/verz. plaat .....
Land van registratie .....	Land van registratie .....

**8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)**

NAAM: .....

Polisnr.: .....

Groene kaart nr.: .....

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf ..... tot .....

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar): .....

NAAM: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

*Is het voertuig all risks verzekerd?*  
Nee  Ja

**9. Bestuurder (zie rijbewijs)**

NAAM: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

Rijbewijsnr.: .....

Categorie (A, B, ...): .....

Geldig tot: .....

## 12. TOEDRACHT

**↓ Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vlakjes, om de schets te verduidelijken ↓**

**A** \* Doorhalen wat niet van toepassing is **B**

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

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

**13. Situatieschets van de 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)

## VOERTUIG B

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

NAAM: .....

Voornaam: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

**7. Voertuig**

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type .....	
Kenteken/verz. plaat .....	Kenteken/verz. plaat .....
Land van registratie .....	Land van registratie .....

**8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)**

NAAM: .....

Polisnr.: .....

Groene kaart nr.: .....

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf ..... tot .....

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar): .....

NAAM: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

*Is het voertuig all risks verzekerd?*  
Nee  Ja

**9. Bestuurder (zie rijbewijs)**

NAAM: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

Rijbewijsnr.: .....

Categorie (A, B, ...): .....

Geldig tot: .....

<p><b>10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. →</b></p> <div style="text-align: center;"> </div>		<p><b>10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. →</b></p> <div style="text-align: center;"> </div>
<p><b>11. Zichtbare schade aan voertuig A:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>		<p><b>11. Zichtbare schade aan voertuig B:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>14. Mijn opmerkingen</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>Handtekening bestuurders</b></p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; letter-spacing: 1em;">A </p>	<p><b>14. Mijn opmerkingen</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--	--

\* 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

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

Vóór afgifte door eigen verzekerde achterzijde invullen. →

Tussenpersoon schadenr.:

Maatschappij schadenr.:

## Thuis invullen en direct doorsturen aan uw assurantietussenpersoon of aan uw verzekeraar

**Verzekeringnemer** Naam ..... Post/banknr.\*) .....  
Beroep ..... loondienst/zelfstandig\*) Recht op aftrek BTW? ja/nee\*)

**Bestuurder** Geboortedatum ..... geslacht m/v\*)  
Was de bestuurder gemachtigd te rijden? ja/nee\*)  
Zo nee, waarom niet? .....

**Verzekerd motorrijtuig** Km stand .....  
Gebruik tijdens voorval: bedrijf/beroep/vakantie/overig particulier gebruik\*)  
Is er sprake van: verhuur zonder chauffeur/taxi/goederenvervoer voor derden/lesrijden\*)  
Was aan het motorrijtuig een aanhanger/caravan/oplegger/zijspan gekoppeld? ja/nee\*)  
Indien ongekentekend, wat is hiervan het chassisnummer? .....

**Schade aan uw motorrijtuig** Geschat schadebedrag : € ....., geschat door.....  
Naam en adres reparateur ..... tel. nr. ....  
Wanneer gaat het motorrijtuig naar de reparateur? .....

**Rechtsbijstand-verzekering?** ja/nee\*) Polisnr. .... Maatschappij .....  
Zo ja, is er andere schade dan aan uw motorrijtuig? ja/nee\*)  
Zo ja, welke? .....

**Inzittenden-verzekering?** ja/nee\*) Polisnr. .... Maatschappij .....

**Politie** Is er politie aanwezig geweest? ja/nee\*) te: .....  
Heeft de politie geholpen bij het invullen van het aanrijdingsformulier? ja/nee\*)  
Maakt de politie nog een apart rapport op? ja/nee/onbekend\*)

Slachtoffers	<u>Naam</u>	<u>postcode/huisnummer</u>	<u>gesl.</u>	<u>geb.datum</u>	<u>aard letsel</u>
eigen voertuig	.....	.....	m/v*)	.....	.....
	.....	.....	m/v*)	.....	.....
tegenpartij	.....	.....	m/v*)	.....	.....
	.....	.....	m/v*)	.....	.....

	<u>Verzekerde</u>		<u>Tegenpartij</u>		
<b>Omstandigheden tijdens voorval</b>	Met welke snelheid werd gereden? .....	km per uur	.....	km per uur	
	Binnen/buiten*) de bebouwde kom. Max. snelheid ter plaatse .....	km per uur	.....	km per uur	
	Werd gereden op een voorrangs-, verharde, onverharde weg of fietspad? .....		.....		
	Rechts, links of midden op de weg? .....		.....		
	Uit hoeveel rijstroken bestaat deze weg? .....		.....		
	Is er een ononderbroken streep? .....		.....		
	Breedte van de weg? .....		.....		
	Werd tijdig richtingverandering aangegeven? .....		.....		
	Was er sprake van drankgebruik? .....		.....		
	Werd valhelm/autogordel gedragen? .....	bestuurder: ja/nee*)	passagier: ja/nee*)	bestuurder: ja/nee*)	passagier: ja/nee*)
	Werd verlichting gevoerd? .....	ja/nee*)	stads-, dim-, gr. licht*)	ja/nee*)	stads-, dim-, gr. licht*)
	Hoe was het uitzicht ter plaatse? .....	vrij/belemmerd*)		vrij/belemmerd*)	
Wegdek: droog/nat/sneeuw/hagel/ijzel*) .....					

**Aansprakelijkheid** Wie is naar uw mening aansprakelijk? Waarom meent u dat?  
.....  
.....  
.....  
.....

Beschikt u nog over een aanrijdingsformulier? ja/nee\*)

Datum, .....

Handtekening verzekeringnemer

Ondergetekende verklaart:  
- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwezen;  
- dit schadeaanrijdingsformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;  
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

\*) Doorhalen wat niet van toepassing is.

# AANRIJDINGSFORMULIER

<b>1. Datum aanrijding</b>	Tijd	<b>2. Locatie:</b>	Plaats: .....	<b>3. Gewonde(n), ook licht gew.</b>
		Land: .....	Straat: .....	nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

<b>4. Materieële schade*</b>	<b>5. Getuigen: 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: .....

Voornaam: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

**7. Voertuig**

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type .....	
Kenteken/verz. plaat .....	Kenteken/verz. plaat .....
Land van registratie .....	Land van registratie .....

**8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)**

NAAM: .....

Polisnr.: .....

Groene kaart nr.: .....

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf ..... tot .....

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar): .....

NAAM: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

*Is het voertuig all risks verzekerd?*  
Nee  Ja

**9. Bestuurder (zie rijbewijs)**

NAAM: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

Rijbewijsnr.: .....

Categorie (A, B, ...): .....

Geldig tot: .....

## 12. TOEDRACHT

**↓ Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vlakjes, om de schets te verduidelijken ↓**

**A** \* Doorhalen wat niet van toepassing is **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

← **vermeld het aantal aangekruiste vakjes** →

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

**13. Situatieschets van de 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)

## VOERTUIG B

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

NAAM: .....

Voornaam: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

**7. Voertuig**

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type .....	
Kenteken/verz. plaat .....	Kenteken/verz. plaat .....
Land van registratie .....	Land van registratie .....

**8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)**

NAAM: .....

Polisnr.: .....

Groene kaart nr.: .....

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf ..... tot .....

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar): .....

NAAM: .....

Adres: ..... Postc.: .....

Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

*Is het voertuig all risks verzekerd?*  
Nee  Ja

**9. Bestuurder (zie rijbewijs)**

NAAM: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: .....

Adres: ..... Postc.: .....

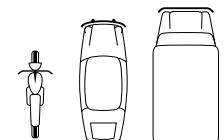
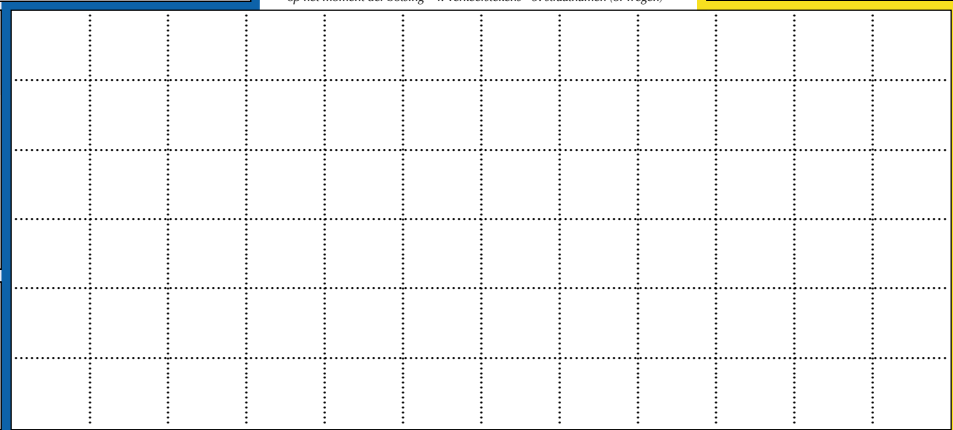
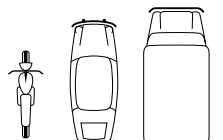
Plaats: ..... Land: .....

Tel. of e-mail: .....

Rijbewijsnr.: .....

Categorie (A, B, ...): .....

Geldig tot: .....

<p><b>10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. →</b></p> 		<p><b>10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. →</b></p> 
<p><b>11. Zichtbare schade aan voertuig A:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>		<p><b>11. Zichtbare schade aan voertuig B:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>14. Mijn opmerkingen</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>Handtekening bestuurders</b></p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">A</p>	<p><b>14. Mijn opmerkingen</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--	--

\* 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

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

Vóór afgifte door eigen verzekerde achterzijde invullen. →

Tussenpersoon schadenr.:

Maatschappij schadenr.:

## Thuis invullen en direct doorsturen aan uw assurantietussenpersoon of aan uw verzekeraar

**Verzekeringnemer** Naam ..... Post/banknr.\*) .....  
Beroep ..... loondienst/zelfstandig\*) Recht op aftrek BTW? ja/nee\*)

**Bestuurder** Geboortedatum ..... geslacht m/v\*)  
Was de bestuurder gemachtigd te rijden? ja/nee\*)  
Zo nee, waarom niet? .....

**Verzekerd motorrijtuig** Km stand .....  
Gebruik tijdens voorval: bedrijf/beroep/vakantie/overig particulier gebruik\*)  
Is er sprake van: verhuur zonder chauffeur/taxi/goederenvervoer voor derden/lesrijden\*)  
Was aan het motorrijtuig een aanhanger/caravan/oplegger/zijspan gekoppeld? ja/nee\*)  
Indien ongekentekend, wat is hiervan het chassisnummer? .....

**Schade aan uw motorrijtuig** Geschat schadebedrag : € ....., geschat door.....  
Naam en adres reparateur ..... tel. nr. ....  
Wanneer gaat het motorrijtuig naar de reparateur? .....

**Rechtsbijstand-verzekering?** ja/nee\*) Polisnr. .... Maatschappij .....  
Zo ja, is er andere schade dan aan uw motorrijtuig? ja/nee\*)  
Zo ja, welke? .....

**Inzittenden-verzekering?** ja/nee\*) Polisnr. .... Maatschappij .....

**Politie** Is er politie aanwezig geweest? ja/nee\*) te: .....  
Heeft de politie geholpen bij het invullen van het aanrijdingsformulier? ja/nee\*)  
Maakt de politie nog een apart rapport op? ja/nee/onbekend\*)

Slachtoffers	<u>Naam</u>	<u>postcode/huisnummer</u>	<u>gesl.</u>	<u>geb.datum</u>	<u>aard letsel</u>
eigen voertuig	.....	.....	m/v*)	.....	.....
	.....	.....	m/v*)	.....	.....
tegenpartij	.....	.....	m/v*)	.....	.....
	.....	.....	m/v*)	.....	.....

	<u>Verzekerde</u>		<u>Tegenpartij</u>		
<b>Omstandigheden tijdens voorval</b>	Met welke snelheid werd gereden? .....	km per uur	.....	km per uur	
	Binnen/buiten*) de bebouwde kom. Max. snelheid ter plaatse .....	km per uur	.....	km per uur	
	Werd gereden op een voorrangs-, verharde, onverharde weg of fietspad? .....		.....		
	Rechts, links of midden op de weg? .....		.....		
	Uit hoeveel rijstroken bestaat deze weg? .....		.....		
	Is er een ononderbroken streep? .....		.....		
	Breedte van de weg? .....		.....		
	Werd tijdig richtingverandering aangegeven? .....		.....		
	Was er sprake van drankgebruik? .....		.....		
	Werd valhelm/autogordel gedragen? .....	bestuurder: ja/nee*)	passagier: ja/nee*)	bestuurder: ja/nee*)	passagier: ja/nee*)
	Werd verlichting gevoerd? .....	ja/nee*)	stads-, dim-, gr. licht*)	ja/nee*)	stads-, dim-, gr. licht*)
	Hoe was het uitzicht ter plaatse? .....	vrij/belemmerd*)		vrij/belemmerd*)	
Wegdek: droog/nat/sneeuw/hagel/ijzel*) .....					

**Aansprakelijkheid** Wie is naar uw mening aansprakelijk? Waarom meent u dat?  
.....  
.....  
.....  
.....

Beschikt u nog over een aanrijdingsformulier? ja/nee\*)

Datum, .....

Handtekening verzekeringnemer

Ondergetekende verklaart:  
- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwezen;  
- dit schadeaanrijdingsformulier en de eventueel nog nader over te leggen gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;  
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

\*) Doorhalen wat niet van toepassing is.