

ONGEVALSVERKLARING**Polisnummer:**

Datum ongeval (1)	_____
Geboortedatum van slachtoffer (2)	_____

SLACHTOFFER	
Naam en voornamen (3)	_____
Adres - Nr (4)	_____
Postcode (5)	_____
Woonplaats (6)	_____
Rekeningnr (20)	_____
Naam rekeninghouder (21)	_____

ONGEVAL	INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL
Heeft het ongeval het overlijden van het slachtoffer veroorzaakt? J/N (7)	—
Tandletsels J/N ? (23)	_____
Juiste plaats van ongeval (8)	_____
Uur van ongeval (9)	___ U ___ min
Oorzaken en omstandigheden van het ongeval (10)	_____ _____ _____
Werd het ongeval door een derde veroorzaakt? J/N (11)	—
WAARBORG BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID	(Schade toegebracht aan een derde/andere persoon)
Naam en volledig adres van de derde (12)	_____ _____ _____
Bank- of postchequerekening (13)	_____
Identiteit van de Verzekeringsmaatschappij van de derde (14)	_____
- Polisnummer (15)	_____
Als er een officiële vaststelling gebeurde: door welke overheid?	_____
- Locale Politie (16)	_____
- Federale Politie (17)	_____

Opgemaakt te (18) _____ op (19) _____ 20_____