

Schadeaangifte

Burgerrechtelijke Aansprakelijkheid

Contract nr.:

Producent:

Naam : Producentnummer:

Referte:

Tel.: Fax:

Verzekeringnemer:

Naam en voornaam van de verzekeringnemer:

Tel.: Fax:

Adres:

Beroep:

Verzekerde (indien niet de verzekeringnemer):

Naam en voornaam van de verzekerde:

Tel.: Fax :

Adres:

Geboortedatum: / / Hoedanigheid:

Inlichtingen betreffende de omstandigheden van het ongeval:

Datum en uur:

Plaats (land, gemeente, straat):

Omstandigheden (zo omstandig mogelijk):

.....

Tegenpartijen:

1. Naam en voornaam:

Tel.: Fax:

Adres:

BTW-plichtig : ja %
 neen

Bankrekeningnummer: IBAN:

Financiële instelling: BIC:

Verzekeringmaatschappij:

Polisnummer: Referte:

Gedetailleerde beschrijving van de geleden schade:

Stoffelijke schade:

Lichamelijke schade:

2. Naam en voornaam:

Tel.: Fax:

Adres:

BTW-plichtig : ja %
neen

Bankrekeningnummer: IBAN:

Financiële instelling: BIC:

Verzekeringsmaatschappij:

Polisnummer: Referte:

Gedetailleerde beschrijving van de geleden schade:

Stoffelijke schade:

Lichamelijke schade:

Zijn er getuigen van het ongeval? ja neen

1. Naam en voornaam:

Adres:

2. Naam en voornaam:

Adres:

Verbaliserende overheid:

Proces-verbaal werd opgesteld: ja neen

Door :

Op datum van: / / Nummer van PV:

In te vullen indien onze verzekerde schade heeft geleden

Heeft verzekerde de waarborg Rechtsbijstand afgesloten bij Providis? ja neen

Zo ja, aangifte doen bij Providis – Emile Jacquainlaan 20 – B-1000 Brussel

Tel. 02/664.42.20 – Fax 02/664.00.95 – E-mail info@providis.be

Bijkomende inlichtingen of aanmerkingen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wie is volgens verzekerde aansprakelijk?

.....
.....

Gaat verzekerde akkoord dat de tegenpartij of de benadeelde persoon eventueel wordt vergoed? ja neen

Ik, ondergetekende, verklaar dat de voorafgaande antwoorden volledig zijn en met de waarheid overeenstemmen.
De meegedeelde persoonsgegevens worden verwerkt door AG Insurance, verantwoordelijke voor de verwerking, met het oog op het beheer van verzekeringsdiensten.
Deze gegevens kunnen meegedeeld worden aan derden voor zover er een gewettigd belang bestaat. De betrokken persoon heeft het recht deze gegevens in te kijken en te verbeteren bij AG Insurance.
Bijkomend verklaar ik mij akkoord dat de gegevens die de gezondheid betreffen verwerkt worden door schadebeheerders voor zover de toegang tot die gegevens nodig is voor de uitoefening van hun taken.

Opgemaakt te: op : / /

De verzekeringsproducent,

De verzekeringnemer,