

## AANGIFTE VAN EEN ONGEVAL AAN DERDE(BA)

naam, voornaam: slachtoffer

geboortedatum:

geslacht

☐ man

☐ vrouw

straat

postcode

gemeente

telefoonnummer

e-mail

betaling via rekening

op naam van

B E

### ALGEMENE INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL

plaats

dag

datum

uur

proces-verbaal

PV-nummer

datum

opgemaakt door

☐ ja ☐ neen

Werd er een bloedproef, ademtest of bloedanalyse toegepast?

### SCHADELIJDER 1

naam, voornaam: slachtoffer

geboortedatum:

geslacht

☐ man

☐ vrouw

straat

postcode

gemeente

telefoonnummer

e-mail

verzekeringsmaatschappij

verzekeringnemer

polisnummer

*Enkel in te vullen als er een voertuig van de schadelijder betrokken is bij het ongeval.*

Aard van het voertuig

merk van het voertuig

plaatnummer

### SCHADELIJDER 2 (indien van toepassing)

naam, voornaam: slachtoffer

geboortedatum:

geslacht

☐ man

☐ vrouw

straat

|                          |                  |             |
|--------------------------|------------------|-------------|
| postcode                 | gemeente         |             |
| .....                    |                  |             |
| telefoonnummer           | e-mail           |             |
| .....                    |                  |             |
| verzekeringsmaatschappij | verzekeringnemer | polisnummer |
| .....                    |                  |             |

Enkel in te vullen als er een voertuig van de schadelijder betrokken is bij het ongeval.

|                       |                       |             |
|-----------------------|-----------------------|-------------|
| Aard van het voertuig | merk van het voertuig | plaatnummer |
| .....                 |                       |             |

**OMSTANDIGHEDEN VAN HET ONGEVAL**

Wie veroorzaakte het ongeval? .....

Geef een nauwkeurige omschrijving van de oorzaak en omstandigheden:

.....

.....

.....

.....

**SCHADE VAN HET SLACHTOFFER**

Naam/voornaam van het slachtoffer : .....

Opgelopen kwetsuren:.....

.....

Naam en adres van de behandelende dokter: .....

.....

**SCHADE VAN DE SCHADELIJDER 1**

Naam/voornaam van de schadelijder: .....

Nauwkeurige omschrijving van de materiële schade: .....

.....

.....

Opgelopen kwetsuren: .....

Naam en adres van de behandelende dokter: .....

.....

**SCHADE VAN DE SCHADELIJDER 2 (indien van toepassing)**

Naam/voornaam van de schadelijder: .....

Nauwkeurige omschrijving van de materiële schade: .....

.....

.....

Opgelopen kwetsuren: .....

Naam en adres van de behandelende dokter: .....

.....

Opgemaakt te ..... op 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Naam/voornaam verantwoordelijke: .....

Afdeling: .....

handtekening