



AANGIFTE SCHADEGEVAL AUTO/MOTOR

Polisnummer van uw verzekering bij VANDER HAEGHEN & C° :

1. VERZEKERINGNEMER

Mijnheer Mevrouw Juffrouw

Naam _____ Voornaam _____

Telefoon _____ Email _____

2. OMSTANDIGHEDEN VAN DE SCHADE

Datum van het schadegeval _____ Uur van het schadegeval _____

Plaats van het ongeval (juiste adres vermelden) _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postnummer _____ Gemeente _____ Land _____

Vertrekadres vóór het schadegeval _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postnummer _____ Gemeente _____ Land _____

Aankomstadres (plaats waar u naartoe ging) _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postnummer _____ Gemeente _____ Land _____

Merk en type van het beschadigde voertuig _____

Nummerplaat van het beschadigde voertuig _____

Naam van de bestuurder op het ogenblik van het schadegeval _____

Eigenaar van het verzekerde voertuig _____

Is de BTW die betrekking heeft op het beschadigde voertuig aftrekbaar? Ja Nee

Zo ja, ten belope van welk percentage? _____

Naam en contractnummer van de B.A. autoverzekeraar van het voertuig _____

Gebruikte de bestuurder het voertuig privé of beroepshalve op het moment van het schadegeval?

Waren er passagiers aan boord op het moment van het ongeval? (identiteit en gegevens van de passagiers vermelden)

3. OORZAAK VAN DE SCHADE

Oorzaak van het schadegeval (passende vakje aankruisen):

- ongeval zonder betrokken derde : aquaplanning, slippen, alleen gevallen, ...
- aanrijding met betrokken derde
- vandalisme
- diefstal (gedeeltelijk/totaal)
- brand
- natuurkrachten / aanrijding met dier
- glasbreuk

Gelieve de omstandigheden van het schadegeval nader te beschrijven _____

Tegen welk obstakel is het voertuig gebotst (indien van toepassing)? _____

Wat is de versie van tegenpartij? (indien een derde betrokken is) _____

Gegevens van tegenpartij en van haar BA-verzekeringsmaatschappij _____

Zijn er getuigen van het ongeval? (identiteit en gegevens van de getuigen vermelden) _____

Hebben de politiediensten een proces-verbaal opgesteld? (P.V.-nummer vermelden) _____

Had de bestuurder voor het ongeval alcohol gedronken? _____

Heeft de bestuurder een alcoholtest ondergaan? _____

Identificatie en lokalisatie van de schade _____

Is het voertuig buiten gebruik? _____

Werd het voertuig getakeld? (gegevens van de takeldienst vermelden) _____

Waar bevindt zich het beschadigde voertuig? _____

Naam en gegevens van de hersteller _____

Wenst U andere inlichtingen mee te delen? _____

4. DOKUMENTEN

Gelieve volgende documenten bij onderhavige aangifte te voegen

- volledig ingevulde aanrijdingsformulier (indien een derde betrokken is)
- proces-verbaal van de politie / attest van klacht
- schadebestek
- aankoopfactu(u)r(en)
-

Formulier uiterlijk binnen de 8 dagen na het schadegeval (binnen de 24 uur in geval van diefstal of brand) opsturen

naar VANDER HAEGHEN & C° n.v.,:

- per post: Nerviërslaan 85, bus 2, 1040 Brussel

- per fax : 02 / 526.00.11
- per e-mail : claims@vdh.be

VANDER HAEGHEN & C° behoudt zich het recht voor om op elk ogenblik andere documenten of inlichtingen op te vragen die ze nuttig acht.

5. OPGELET

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

De verzekeringsmaatschappij VANDER HAEGHEN & C° (voor rekening van P&V verzekeringen cvba 100%) kan, in voorkomend geval, aan het ESV Datassur de persoonsgegevens meedelen die relevant zijn in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en het beheer van de contracten en de desbetreffende schadegevallen. Iedere persoon die zijn identiteit aantoont heeft het recht zich tot Datassur te richten om de gegevens die op hem betrekking hebben op te vragen en, in voorkomend geval, te laten rechtzetten. Om dit recht uit te oefenen zal de betrokken persoon een gedateerd en ondertekend verzoek samen met een kopie van zijn identiteitskaart versturen naar het volgende adres: Datassur, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel.

De ondergetekende verklaart op erewoord dat bovenvermelde antwoorden volledig en in overeenstemming zijn met de waarheid.

Hij gaat akkoord met het feit dat de maatschappij de bovenvermelde gegevens met eer en geweten van de wet op de bescherming van het privé-leven en met het oog op de verlening en het beleid van de verzekeringsdiensten in het algemeen, inbegrepen het opstellen van statistieken behandelt.

De betrokkene heeft het recht op inzage van zijn gegevens en kan, indien gewenst, deze laten aanpassen.

VERGEET NIET TE ONDERTEKENEN EN DATUM DIT AANGIFTE

Datum _____ Handtekening _____