Galileelaan 5
B-1210 BRUSSEL
Tel. 02-286 61 11
Fax 02-286 70 60
RPR Brussel BTW BE 0405.764.064
IBAN : BE98-7995-5012-5293
BIC : GKCCBEBB
e-mail: info@dvvlap.be

Agentschapnummer
Naam - (ev.) rechtsvorm
Adres - maatschappelijke zetel
Ond.nr./BTW-nr.
IBAN-nr.
FSMA-nr.

DVV verzekeringen

Aangifte BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID

Polisnummer :

	Verzekerde - Ondertekenaar	Slachtoffer
Naam :		
Straat en nummer :		
Postcode en woonplaats :		
Telefoon :		
Fax :		
IBAN- nr. :		
	Beroep :	Maatschappij : Polisnummer :

ONGEVAL

a) Plaats van het ongeval-:

(Stad, dorp, gehucht, werkplaats, woonhuis, binnenplaats, enz.).

b) Dag, datum en uur :

a)

b)

OORZAAK en OMSTANDIGHEDEN van het ongeval :

Hoe en in welke omstandigheden werd het ongeval veroorzaakt ?

(Klaar en duidelijk weergeven hoe het ongeval gebeurde en wat volgens u de oorzaak is.)

Maak op het plan op de achterkant van dit formulier een schets van de plaats van het ongeval, met de afmetingen erbij.

Waren er **ooggetuigen** van het ongeval ? Zo ja, geef hun volledige adres op en deel hun verklaringen op een afzonderlijk blad mee.

a) Wie is er volgens u aansprakelijk voor het ongeval ?

b) Waarom ?

c) Als het kind van de verzekerde bij het ongeval betrokken was : geboortedatum van het kind.

a)

b)

c)

Proces-verbaal

a) Werd er een proces-verbaal opgesteld ? Nummer P.V. ?

b) Door welke politie of rijkswacht ?

c) Wanneer ?

a)

b)

c)

053/9210 - 06/2012

DVV is een merk-en handelsnaam van Belins NV, verzekeringsonderneming toegelaten onder nummer 0037

Schets van de ongevalssituatie :

Duid nauwkeurig aan :

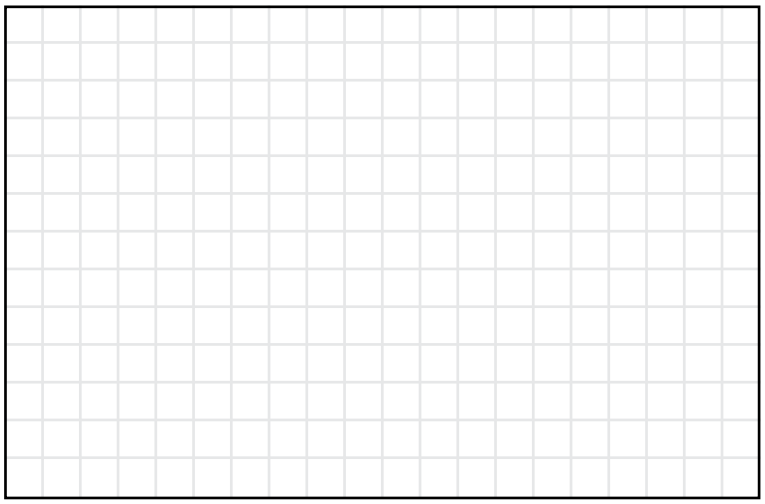
1) uw stand : met de letter V

2) de stand van de tegenpartij : met de letter T

3) de bewegingsrichting : met een pijltje -->

4) de verkeerstekens op uw weg

5) de verkeerstekens op de weg van de tegenpartij



Schade van de verzekerde :

Hebt u stoffelijke schade geleden ? Welke ? Als u een verzekering Rechtsbijstand gesloten hebt, gelieve een gedetailleerd bestek bij te voegen.	....

Gewonde verzekerden :

NAAM EN VOORNAAM	VOLLEDIG ADRES	AARD VAN DE VERWONDINGEN
....	....	....

Schade van tegenpartij :

a) Stoffelijke schade aan de tegenpartij veroorzaakt : b) Gaat het om een motorrijtuig ? Geef dan op : merk, nummerplaat en polisnummer	....

Gewonde tegenpartijen :

NAAM EN VOORNAAM	VOLLEDIG ADRES	AARD VAN DE VERWONDINGEN
....	....	....

Bestaat er nog een andere polis, die de schade dekt die uit dit ongeval voortspruit ? .....

LET OP ! Uiterlijk ACHT DAGEN na het ongeval verwachten wij deze aangifte volledig ingevuld en ondertekend.

Bescherming van de persoonlijke levenssfeer
De aan DVV en aan haar bemiddelaar meegedeelde persoonsgegevens mogen door DVV verwerkt worden met het oog op de cliëntenservice, de risicobehandeling en het polissen- en schadebeheer. De wet verschaft de betrokken personen een recht van toegang en verbetering. Bijkomende inlichtingen kunnen verkregen worden bij de Commissie voor Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer (wet van 08.12.1992).

Ondergetekende verklaart al de hem/haar bekende inlichtingen over dit ongeval te hebben meegedeeld.

Opgemaakt in ..... *(plaats) , op*..... *(datum)* *Handtekening van de verzekerde,*

VOORBEHOUDEN VOOR DE DVV-CONSULENT : REFERTE CONSULENT : . . . . . .

.....

.....

.....

De verzekeringen zijn voortaan extra waakzaam om fraude op te sporen...

...bent u echter te goeder trouw, dan kan u op ons rekenen.

Betaal niet onnodig voor anderen, help ons misbruik te voorkomen.