



TE VERSTUREN AAN UW VERZEKERINGNEMER
OKRA vzw / OKRA SPORT+ vzw
Haachtsesteenweg 579
1031 Brussel
Tel. 02-246 44 35
Fax 02-246 44 42

Aangifte BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID

Polisnummer :
[Aankruisen wat van toepassing is]

C 11/1510.000
Alg. ledenverzekering OKRA

C 11/1530.260
Sportverzekering OKRA SPORT+

Trefpunt:	Slachtoffer
Trefpuntnr.:	Naam
Contactpersoon:	Straat en nummer :
Tel. Contactpersoon:	Postcode en woonplaats
	Telefoon :
	Fax :
	Rek. nr.
	Maatschappij:
	Polisnr.:

ONGEVAL a) Plaats van het ongeval:- <small>(Stad, dorp, gehucht, werkplaats, woonhuis, binnenplaats, enz.).</small> 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_okrasport+ - 03/2017

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 <u>Rechtsbijstand</u> 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 voortspuit ?

.....

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 meegeleverde 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.