

GETUIGENVERKLARING

U bent getuige geweest van een schade waarbij onze verzekerde betrokken was. Om de schade goed te kunnen behandelen, hebben wij uw informatie nodig over het schadegeval. Wilt u het formulier zo volledig mogelijk invullen en naar ons terugsturen? Dit kan per e-mail of per post. Alvast bedankt.

CONTACT

Onze medewerkers staan voor u klaar maandag tot en met vrijdag van 8:30 - 17:30 uur.

Telefoon	
E-mail	
Ons schade nr	
Uw referentienr	

1. Uw gegevens

☐ Dhr.	☐ Mevr.
Achternaam	
Voorletters	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	
E-mail	

Is diegene die is aangereden uw

- ☐ collega
☐ partner
☐ familielid
☐ geen relatie
☐ anders, nl

--

2. Betrokkenen

Wat is uw relatie tot de betrokken partijen?

--

Wie zijn er betrokken bij het ongeval? A

Naam

--

B

--

C

--

Merk en type voertuig

--

--

--

Kleur voertuig

--

--

--

Kenteken voertuig

--

--

--

Kenteken oplegger / aanhangwagen

--

--

--

Hoe snel reed de betrokkene?

--

 km/uur

--

 km/uur

--

 km/uur

Had de betrokkene volgens u vrij zicht? ☐ ja
☐ nee

Stond de betrokkene stil tijdens het ongeval? Zo ja, hoelang? ☐ n.v.t.
☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl sec.

Gaf de betrokkene richting aan? ☐ n.v.t.
 Zo ja, hoe lang van te voren? ☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl sec.

Sorteerde de betrokkene voor? ☐ n.v.t.
 Zo ja, hoeveel meter? ☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl meter

☐ ja
☐ nee
☐ n.v.t.
☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl sec.
☐ n.v.t.
☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl sec.
☐ n.v.t.
☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl meter

☐ ja
☐ nee
☐ n.v.t.
☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl sec.
☐ n.v.t.
☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl sec.
☐ n.v.t.
☐ weet niet
☐ nee
☐ ja, nl meter

3. Situatieschets

Maak op het bijgevoegde blad een duidelijke tekening van de situatie en beschrijf hoe het ongeval is gebeurd.

4. Getuigen

Zijn er andere getuigen die het ongeval hebben gezien?

(dit kunnen ook inzittenden zijn)

☐ ja ☐ nee ☐ weet niet

Wie zijn de getuigen?

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

E-mail

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

E-mail

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

E-mail

Wilt u uw verklaring 'onder ede' bevestigen als het nodig is?

U belooft dan voor de rechter dat u de waarheid zegt.

☐ nee ☐ ja

Ondertekening

Naam

Datum

Plaats

Handtekening

Bewaar

Print

Wis

Vul dit formulier zo volledig mogelijk in.

Stuur het binnen 14 dagen naar ons op via: schadeservice@allianz.nl

U kunt het ook per post sturen naar:

Allianz Nederland Schadeverzekering

Afdeling Schadeafhandeling

Postbus 761, 3000 AT Rotterdam

Alvast bedankt voor uw medewerking!

Bijlage: Situatieschets

Beschrijving van het ongeval

Beschrijf hoe het ongeval is gebeurd.

Situatieschets

Schets de situatie hieronder.

Geef het volgende aan:

- Exacte plek/adres van het ongeval (X)
- Exacte plek van de aanraking (Y)
- Rijrichting van de betrokken voertuigen
- Eventuele verkeerslichten, -borden en -tekens op de weg
- Straatverlichting (L)
- Exacte plek waar de betrokken partijen (A, B, C) stonden vlak voor het ongeval
- Exacte plek waar de betrokken partijen (A' B' C') stonden na het ongeval
- Exacte plek waar u stond op het moment van het ongeval (G)

Persoonsgegevens

De op dit formulier ingevulde en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de cliëntenregistratie gevoerd door de maatschappij waarbij u verzekerd bent, of die u aansprakelijk acht. Deze registratie is aangemeld bij de Registratiekamer. Een afschrift van het aanmeldingsformulier ligt ter inzage bij deze maatschappij. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen, eigendom van Stichting CIS, gevestigd op de Huis ter Heideweg 30 te Zeist, Postbus 124, 3700 AC te Zeist. Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is bij de registratiekamer gedaan op 1 februari 1994, alsmede op 9 augustus 2002 aan het College Bescherming Persoonsgegevens.

Ondergetekende verklaart:

- Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Dit formulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Ondertekening	
Naam	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>

Bewaar

Print

Wis

Vul dit formulier zo volledig mogelijk in.

Stuur het binnen 14 dagen naar ons op via: schadeservice@allianz.nl

U kunt het ook per post sturen naar:

Allianz Nederland Schadeverzekering
Afdeling Schadeafhandeling
Postbus 761, 3000 AT Rotterdam

Alvast bedankt voor uw medewerking!