



Aangifte van een schadegeval

Bemiddelaar :

Polisnummer :

Verzekeringnemer	Tegenpartij
Naam : Voornaam : Adres : Woonplaats : Tel.nr : Fax nr : E-mail : Rekeningnummer : BTW-afrekbaar ? Ja Nee	Naam : Voornaam : Adres : Woonplaats : Tel. nr : Fax nr : E-mail :
Betrokken verzekerde	Getuige of eventuele klacht
Naam : Voornaam : Adres : Woonplaats : Tel. nr. : Fax nr : E-mail : Rekeningnummer : BTW - afrekbaar ? Ja Nee	Naam : Voornaam : Adres : Woonplaats : Datum van verhoor: PV nummer of notitienummer : Plaats : Verbaliserende overheid :

