



# Schadeformulier

De handtekening onder dit formulier betekent geen erkenning van aansprakelijkheid, doch dient slechts ter vaststelling van de identiteit en de omstandigheden teneinde de regeling te bespoedigen.

**1** Datum van de aanrijding Tjld

**2** Land · Plaats · Straat:

**3** Gewonden, incl. lichtgewonden  
neen  ja

**4** Materiële schade aan  
andere voertuigen dan A en B:  ja  neen   
andere objecten dan voertuigen:  ja  neen

**5** Getuigen: naam, adres, telefoon

**Voertuig A**

**6 Verzekeringnemer/verzekerde** (zie verzekeringspolis)  
Naam .....  
Voornaam .....  
Straat .....  
Postcode ..... Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....

**7 Voertuig**  
**Motorvoertuig:** Merk, type .....  
**Aanhanger:** Kenteken / verz. plaat .....  
Land van registratie .....

**8 Verzekeringsmaatschappij** (zie verzekeringspolis)  
Naam .....  
Polisnummer .....  
Nummer groene kaart .....  
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....  
Filiaal (of bureau of agent) .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9 Bestuurder** (zie rijbewijs)  
Naam .....  
Voornaam .....  
Geboortedatum .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Rijbewijsnummer .....  
Categorie (A, B, ...) .....  
Rijbewijs geldig tot: .....



**11** Zichtbare schade aan voertuig A:

**14** Eigen opmerkingen:

**Toedracht**

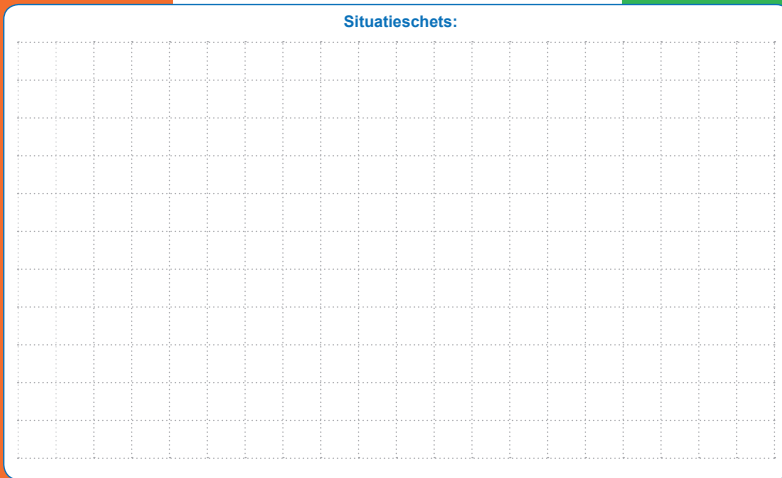
Zet een kruis (X) in elk van de betreffende vakjes, om de schets te verduidelijken.  
\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

A	Toedracht	B
1	* stond geparkeerd / stil	1
2	* reed weg uit parkeerstand / opende een portier	2
3	ging parkeren	3
4	*reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	4
5	*was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	5
6	wilde een rotonde oprijden	6
7	reed op een rotonde	7
8	botsteop achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	8
9	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook	9
10	veranderde van rijstrook	10
11	haalde in	11
12	ging rechtsaf	12
13	ging linksaf	13
14	reed achteruit	14
15	kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	15
16	kwam van rechts (op een kruising)	16
17	lette niet op een voorrangsteken of een rood verkeerslicht	17

← Vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

**13** **Situatieschets van de aanrijding**

Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen  
2. rijrichting van voertuigen A en B  
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)



**Voertuig B**

**6 Verzekeringnemer/verzekerde** (zie verzekeringspolis)  
Naam .....  
Voornaam .....  
Straat .....  
Postcode ..... Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....

**7 Voertuig**  
**Motorvoertuig:** Merk, type .....  
**Aanhanger:** Kenteken / verz. plaat .....  
Land van registratie .....

**8 Verzekeringsmaatschappij** (zie verzekeringspolis)  
Naam .....  
Polisnummer .....  
Nummer groene kaart .....  
Verzekeringpolis of groene kaart geldig van ..... tot .....  
Filiaal (of bureau of agent) .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Is de materiële schade aan het voertuig op grond van de polis verzekerd? neen  ja

**9 Bestuurder** (zie rijbewijs)  
Naam .....  
Voornaam .....  
Geboortedatum .....  
Adres .....  
Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....  
Rijbewijsnummer .....  
Categorie (A, B, ...) .....  
Rijbewijs geldig tot: .....



**11** Zichtbare schade aan voertuig B:

**14** Eigen opmerkingen:

**15** **Handtekening bestuurders**

A → B ←

# Relacja z wypadku

Wszystkie dane w poniższym sprawozdaniu służą przedstawieniu stanu faktycznego i **nie** stanowią przyznania się do winy.

1 Data wypadku	Godzina	2 Kraj / Kod pocztowy / miejscowość	3 Ranni, nawet lekko ranni nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>
4 Szkody materialne dotyczące innych pojazdów niż A i B nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>		innych przedmiotów niż pojazdów: nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/>	
5 Świadkowie: nazwiska, adresy, nr tel. ....			

### Pojazd A

6 **Ubezpieczony\*** (patrz potwierdzenie ubezpieczenia)  
nazwisko .....  
imię .....  
adres .....  
kod pocztowy ..... kraj .....  
nr tel. lub e-mail .....

7 **Pojazd**  
**pojazd mechaniczny:** marka, typ .....  
nr rej. .... kraj dopuszczenia pojazdu do ruchu .....

**Przyczepa:**  
nr rej. .... kraj dopuszczenia pojazdu do ruchu .....

8 **Zakład ubezpieczeń** (patrz potwierdzenie ubezpieczenia)  
nazwa .....  
nr umowy .....  
nr zielonej karty .....  
potwierdzenie ubezpieczenia zielonej karty ważnej od ..... do .....

.....  
nazwa oddziału (biuro lub makler)  
adres .....  
kraj .....  
nr tel. lub e-mail .....

Czy szkody materialne pojazdu są ubezpieczone umową? nie  tak

9 **Kierowca** (patrz prawo jazdy)  
nazwisko .....  
imię .....  
data ur. ....  
adres .....  
kraj .....  
nr tel. lub e-mail .....

nr prawa jazdy .....  
kategoria (A, B, ...) .....  
prawo jazdy ważne do .....



11 Widoczne uszkodzenia pojazdu A .....

14 Uwagi własne: .....

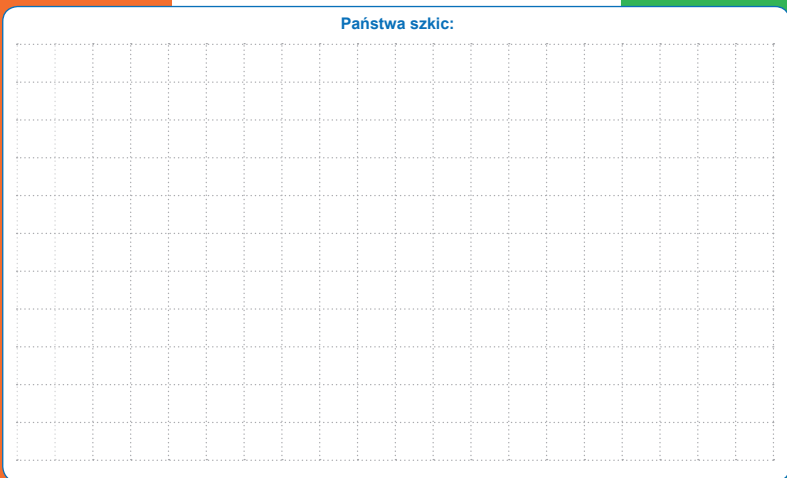
### Okoliczności zdarzenia

12 W celu sprecyzowania szkicu zakreślić krzyżykiem odpowiednie pola. Niepotrzebne skreślić:

A	Jak doszło do wypadku?	B
1	parkował / stał	1
2	opuszczał parking / otwierał drzwi pojazdu	2
3	wjeżdżał na miejsce postoju	3
4	wyjeżdżał z parkingu, terenu prywatnego, drogi	4
5	wjeżdżał na parking, teren prywatny, drogę	5
6	włączył się do ruchu okrężnego (rondo)	6
7	jechał w ruchu okrężnym	7
8	uderzył w tył pojazdu jadącego w tym samym kierunku i tym samym pasem	8
9	jechał w tym samym kierunku, lecz innym pasem	9
10	zmieniał pas ruchu	10
11	wyprzedzał	11
12	skręcał w prawo	12
13	skręcał w lewo	13
14	cofał	14
15	wjechał na pas ruchu dla przeciwnego kierunku	15
16	nadjeżdżał z prawej strony (na skrzyżowaniu)	16
17	zlekceważył znak pierwszeństwa przejazdu lub czerwone światło	17

← **Podać liczbę zakreślonych pól** →

13 **Szkic sytuacyjny wypadku w momencie kolizji**  
Proszę uzupełnić szkic później na [www.Szkic-Sytuacyjny.pl](http://www.Szkic-Sytuacyjny.pl)  
Proszę oznaczyć 1. układ dróg  
2. kierunki ruchu pojazdów A i B (oznaczyć strzałką),  
3. państwa pozycję w momencie kolizji,  
4. znaki drogowe, 5. nazwy ulic



### Pojazd B

6 **Ubezpieczony\*** (patrz potwierdzenie ubezpieczenia)  
nazwisko .....  
imię .....  
adres .....  
kod pocztowy ..... kraj .....  
nr tel. lub e-mail .....

7 **Pojazd**  
**pojazd mechaniczny:** marka, typ .....  
nr rej. .... kraj dopuszczenia pojazdu do ruchu .....

**Przyczepa:**  
nr rej. .... kraj dopuszczenia pojazdu do ruchu .....

8 **Zakład ubezpieczeń** (patrz potwierdzenie ubezpieczenia)  
nazwa .....  
nr umowy .....  
nr zielonej karty .....  
potwierdzenie ubezpieczenia lub zielonej karty ważnej od ..... do .....

.....  
nazwa oddziału (biuro lub makler)  
adres .....  
kraj .....  
nr tel. lub e-mail .....

Czy szkody materialne pojazdu są ubezpieczone umową? nie  tak

9 **Kierowca** (patrz prawo jazdy)  
nazwisko .....  
imię .....  
data ur. ....  
adres .....  
kraj .....  
nr tel. lub e-mail .....

nr prawa jazdy .....  
kategoria (A, B, ...) .....  
prawo jazdy ważne do .....



11 Widoczne uszkodzenia pojazdu B .....

14 Uwagi własne: .....

15 podpisy kierowców

A →

B ←