

Dit formulier is geheel gelijk aan het model, dat is vastgesteld door de Europese Commissie van Verzekeringen (Comité Européen des Assurances, CEA) en in combinatie met buitenlandse formulieren te gebruiken.

Schade in het buitenland

Het Europees schadeformulier is niet alleen in Nederland ingevoerd, maar ook in alle EU-landen, Zwitserland en een aantal landen rond de Middellandse Zee. De inhoud van het formulier is steeds gelijk, alleen de taal verschilt. Daardoor kunt u aan de hand van de Nederlandse versie ook een buitenlands formulier invullen. Bovendien mag u deze buitenlandse formulieren ook in uw eigen taal invullen. Overigens kunt u in het buitenland ook het Nederlandstalige Europees schadeformulier gebruiken.

Schade lijden en schade vergoeden bij verkeersongevallen

Het goed ingevulde Europees schadeformulier is een belangrijke schakel bij een snelle schadeafwikkeling. Maar u wilt natuurlijk ook weten hoe het verder gaat met de afhandeling en vergoeding van de geleden schade. Daarom heeft het Verbond van Verzekeraars de brochure 'Schade lijden en schade vergoeden bij verkeersongevallen' uitgegeven. Hierin staat alle informatie over het verhalen van de schade bij verkeersongevallen. De brochure kunt u downloaden van de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl/publicaties/downloads/brochures. Meer vragen en antwoorden over de juridische, medische, sociale en financiële gevolgen van een verkeersongeval kunt u vinden op www.verkeersongeval.nl.

**VERGEET UW HANDTEKENING
(vraag 15) NIET.**

Cadform Breukelen, voor bestellingen van Europese schadeformulieren:
E-mail: info@cadform.nl

Copyright© 2001 CEA
"Nadruk verboden zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het CEA, houder van het auteursrecht.
Iedere wijziging of aanpassing van dit document zonder voorafgaande toestemming van het CEA zal leiden tot rechtsvervolgning."

ZORG DIT FORMULIER STEEDS BIJ U TE HEBBEN IN HET VERKEER

Europees
(Constat Européen d'Accident)
Schadeformulier

**wees hoffelijk
blijf kalm
word vooral niet boos**



**Autoschade
Herstel Beerens**

**0162 - 461720
Kanaalstraat 23
4905 HB OOSTERHOUT
Voor al uw schadereparaties**

Uitgave van het Verbond van Verzekeraars

Toelichting Europees Schadeformulier

Het invullen en ondertekenen van het Europees schadeformulier betekent niet dat één van de partijen bij voorbaat erkent schuld aan het ongeval te hebben. U geeft slechts de feitelijke situatie weer.

LEES DE INSTRUCTIES GOED

Een volledig ingevuld formulier maakt snelle schaderegeling mogelijk.



**Autoschade
Herstel Beerens**

0162 - 461720
Kanaalstraat 23
4905 HB OOSTERHOUT
Voor al uw schadereparaties

Voor aanrijdingen met andere motorrijtuigen

- Per aanrijding één boekje invullen. U kunt uw eigen boekje of dat van de tegenpartij gebruiken.
- Gebruik een balpen, schrijf in blokletters en zorg voor een harde ondergrond.
- Vul op de plaats van het ongeval de voorzijde in, onderteken zelf en laat ook de tegenpartij ondertekenen en indien aanwezig, de politie een stempel laten plaatsen.
- Geef één formulier aan de tegenpartij en neem zelf het andere exemplaar mee.
- Vul thuis direct de achterzijde van het formulier in en stuur dit met spoed aan uw assurantietussenpersoon of aan uw verzekeraar.

Voor voorvallen waarbij geen ander motorrijtuig betrokken is

- Beantwoord aan de voorzijde de vragen 1 t/m 13 en gebruik hierbij het voor voertuig A bestemde deel.
- Vul ook de achterzijde volledig in en geef onder de rubriek 'aansprakelijkheid' een omschrijving van het voorval.
- Stuur het formulier direct aan uw assurantietussenpersoon of aan uw verzekeraar.

INVULLEN VAN HET FORMULIER

Zowel de voor- als achterkant van het Europees schadeformulier moet worden ingevuld.

De **VOORKANT** vult u in op de plaats van het ongeval, samen met de tegenpartij. Beide partijen kunnen op één formulier hun gegevens kwijt. Nadat alle gevraagde gegevens zijn vermeld, de handtekeningen en een politiestempel zijn geplaatst (indien politie aanwezig), kan het formulier in tweeën worden gesplitst, waardoor beide partijen een eigen exemplaar hebben.

De vragen op de **ACHTERKANT** kunt u thuis beantwoorden. Deze gegevens heeft de verzekeraar of de assurantietussenpersoon nodig voor zijn administratie en voor de schadeafhandeling.

Alle verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is op de registratie van toepassing.

Indien het formulier niet voldoende ruimte biedt, kunt u de aanvullende gegevens op een blanco vel papier schrijven en dit met de aangifte meezend.

VRAAG 1 T/M 5

Hier vult u in de datum en plaats van het ongeval, namen en adressen van getuigen en geeft u aan of er gewonden zijn en of er behalve schade aan de betrokken motorrijtuigen nog andere materiële schade is.

VRAAG 6 T/M 11

- Deze vragen hebben betrekking op
- de verzekeringnemer
 - het voertuig
 - de verzekeringsmaatschappij
 - de bestuurder
 - de geleden schade

ZIJN DE RIJBEWIJSNUMMERS INGEVULD?

VRAAG 15

Beide bestuurders moeten hun handtekening zetten! Doe dat overigens pas als beide partijen alle gegevens hebben ingevuld. Nadien niets meer wijzigen! Politiestempel indien van toepassing.

VRAAG 12

Door middel van kruisjes in de vakken aan weerszijden kunt u aangeven hoe het ongeval gebeurde. Onderaan moet u aangeven hoeveel vakjes u heeft aangekruist.

VRAAG 13

Hier kunt u een eenvoudige situatieschets van de aanrijding geven.

VRAAG 15

Beide bestuurders moeten hun handtekening zetten! Doe dat overigens pas als beide partijen alle gegevens hebben ingevuld. Nadien niets meer wijzigen! Politiestempel indien van toepassing.

Vergeet uw handtekening niet

AANRIJDINGSFORMULIER

1. Datum aanrijding	Tijd	2. Locatie:	Plaats:	3. Gewonde(n), ook licht gew.
		Land:	Straat:	nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
4. Materieële schade*		5. Getuigen: naam, adres, tel.		
andere voertuigen dan A en B Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		andere objecten dan voertuigen Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		

VOERTUIG A

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)

NAAM:

Voornaam:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	
Kenteken/verz. plaat	Kenteken/verz. plaat
Land van registratie	Land van registratie

8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

NAAM:

Polisnr.:

Groene kaart nr.:

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf tot

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar):

NAAM:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

Is het voertuig all risks verzekerd?
Nee Ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)

NAAM:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

Rijbewijsnr.:

Categorie (A, B, ...):

Geldig tot:

12. TOEDRACHT

↓ Zet een kruis (X) in elk van de betreffende ↓
A vlakjes, om de schets te verduidelijken **B**

* Doorhalen wat niet van toepassing is

<input type="checkbox"/> 1 * stond geparkeerd/stond stil <input type="checkbox"/> 2 * verliet een parkeerplaats/opende de deur <input type="checkbox"/> 3 ging parkeren <input type="checkbox"/> 4 reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg <input type="checkbox"/> 5 was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden <input type="checkbox"/> 6 wilde een rotonde oprijden <input type="checkbox"/> 7 reed op een rotonde <input type="checkbox"/> 8 botste op achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend <input type="checkbox"/> 9 reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook <input type="checkbox"/> 10 veranderde van rijstrook <input type="checkbox"/> 11 haalde in <input type="checkbox"/> 12 ging rechtsaf <input type="checkbox"/> 13 ging linksaf <input type="checkbox"/> 14 reed achteruit <input type="checkbox"/> 15 kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer <input type="checkbox"/> 16 kwam van rechts (op een kruising) <input type="checkbox"/> 17 lette niet op een voorrangsteken of een rood licht <input type="checkbox"/> ← vermeld het aantal aangekruiste vakjes → <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17
--	--

Te ondertekenen door BEIDE bestuurders
Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en feitelijke gegevens; bevordert snelle schadeafhandeling

13. Situatieschets van de aanrijding 13

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

10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. →

11. Zichtbare schade aan voertuig A:

.....

.....

14. Mijn opmerkingen

.....

.....

VOERTUIG B

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)

NAAM:

Voornaam:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	
Kenteken/verz. plaat	Kenteken/verz. plaat
Land van registratie	Land van registratie

8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

NAAM:

Polisnr.:

Groene kaart nr.:

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf tot

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar):

NAAM:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

Is het voertuig all risks verzekerd?
Nee Ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)

NAAM:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

Rijbewijsnr.:

Categorie (A, B, ...):

Geldig tot:

10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. →

11. Zichtbare schade aan voertuig B:

.....

.....

14. Mijn opmerkingen

.....

.....

15. Handtekening bestuurders 15

A

.....

B

Politiestempel indien van toepassing

* Indien er materiële schade anders dan aan de voertuigen A of B of aan andere objecten is toegebracht, vermeld dan naam, adres, etc. van de eigenaren; gebruik eventueel vak 14, zie boven

Na ondertekening door beide partijen en na scheiding van de twee formulieren niets meer veranderen

Vóór afgifte door eigen verzekerde achterzijde invullen. ➔

AANRIJDINGSFORMULIER

1. Datum aanrijding	Tijd	2. Locatie:	Plaats:	3. Gewonde(n), ook licht gew.
		Land:	Straat:	nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>

4. Materieële schade*	5. Getuigen: naam, adres, tel.
andere voertuigen dan A en B Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
andere objecten dan voertuigen Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

VOERTUIG A

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)

NAAM:

Voornaam:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	
Kenteken/verz. plaat	Kenteken/verz. plaat
Land van registratie	Land van registratie

8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

NAAM:

Polisnr.:

Groene kaart nr.:

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf tot

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar):

NAAM:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

Is het voertuig all risks verzekerd?
Nee Ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)

NAAM:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

Rijbewijsnr.:

Categorie (A, B, ...):

Geldig tot:

12. TOEDRACHT

↓ Zet een kruis (X) in elk van de betreffende ↓

A	vlakjes, om de schets te verduidelijken	B
<input type="checkbox"/> 1	* stond geparkeerd/stond stil	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* verliet een parkeerplaats/ opende de deur	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	ging parkeren	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	reed weg van een parkeerplaats, een uitrit, een onverharde weg	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	was bezig een parkeerplaats, een inrit, een onverharde weg op te rijden	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	wilde een rotonde oprijden	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	reed op een rotonde	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	botste op achterzijde, in dezelfde richting en op dezelfde rijstrook rijdend	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	reed in dezelfde richting en op een andere rijstrook	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	veranderde van rijstrook	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	haalde in	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	ging rechtsaf	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	ging linksaf	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	reed achteruit	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	kwam op een rijbaan bestemd voor het tegemoetkomend verkeer	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	kwam van rechts (op een kruising)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	lette niet op een voorrangsteken of een rood licht	<input type="checkbox"/> 17
<input type="checkbox"/> ←	vermeld het aantal aangekruiste vakjes	→ <input type="checkbox"/>

Te ondertekenen door BEIDE bestuurders
Houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in; dient uitsluitend voor het vaststellen van identiteit en feitelijke gegevens; bevordert snelle schadeafhandeling

13. Situatieschets van de aanrijding 13

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

VOERTUIG B

6. Verzekeringnemer/verzekerde (zie verzekeringspolis)

NAAM:

Voornaam:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

7. Voertuig

MOTORRIJTUIG	AANHANGWAGEN
Merk, type	
Kenteken/verz. plaat	Kenteken/verz. plaat
Land van registratie	Land van registratie

8. Verzekeringsmaatschappij (zie verzekeringspolis)

NAAM:

Polisnr.:

Groene kaart nr.:

Verzekeringpolis of groene kaart geldig vanaf tot

Agentschap (of tussenpersoon, of makelaar):

NAAM:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

Is het voertuig all risks verzekerd?
Nee Ja

9. Bestuurder (zie rijbewijs)

NAAM:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres: Postc.:

Plaats: Land:

Tel. of e-mail:

Rijbewijsnr.:

Categorie (A, B, ...):

Geldig tot:

10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. →

11. Zichtbare schade aan voertuig A:

.....

.....

14. Mijn opmerkingen

.....

.....

15. Handtekening bestuurders 15

.....

.....

10. Geef met een pijl de plaats aan waar het voertuig het eerst werd geraakt. →

11. Zichtbare schade aan voertuig B:

.....

.....

14. Mijn opmerkingen

.....

.....

Tussenpersoon schadenr.:

Maatschappij schadenr.:

Thuis invullen en direct doorsturen aan uw assurantietussenpersoon of aan uw verzekeraar

Verzekeringnemer Naam Post/banknr.*)
Beroep loondienst/zelfstandig*) Recht op aftrek BTW? ja/nee*)

Bestuurder Geboortedatum geslacht m/v*)
Was de bestuurder gemachtigd te rijden? ja/nee*)
Zo nee, waarom niet?

Verzekerd motorrijtuig Km stand
Gebruik tijdens voorval: bedrijf/beroep/vakantie/overig particulier gebruik*)
Is er sprake van: verhuur zonder chauffeur/taxi/goederenvervoer voor derden/lesrijden*)
Was aan het motorrijtuig een aanhanger/caravan/oplegger/zijspan gekoppeld? ja/nee*)
Indien ongekentekend, wat is hiervan het chassisnummer?

Schade aan uw motorrijtuig Geschat schadebedrag : €, geschat door.....
Naam en adres reparateur tel. nr.
Wanneer gaat het motorrijtuig naar de reparateur?

Rechtsbijstand-verzekering? ja/nee*) Polisnr. Maatschappij
Zo ja, is er andere schade dan aan uw motorrijtuig? ja/nee*)
Zo ja, welke?

Inzittenden-verzekering? ja/nee*) Polisnr. Maatschappij

Politie Is er politie aanwezig geweest? ja/nee*) te:
Heeft de politie geholpen bij het invullen van het aanrijdingsformulier? ja/nee*)
Maakt de politie nog een apart rapport op? ja/nee/onbekend*)

Slachtoffers	<u>Naam</u>	<u>postcode/huisnummer</u>	<u>gesl.</u>	<u>geb.datum</u>	<u>aard letsel</u>
eigen voertuig	m/v*)	.....	.....
	m/v*)	.....	.....
tegenpartij	m/v*)	.....	.....
	m/v*)	.....	.....

Omstandigheden tijdens voorval	<u>Verzekerde</u>		<u>Tegenpartij</u>	
	Met welke snelheid werd gereden?	km per uur	.....	km per uur
Binnen/buiten*) de bebouwde kom. Max. snelheid ter plaatse .....	.....	km per uur	.....	km per uur
Werd gereden op een voorrangs-, verharde, onverharde weg of fietspad? .....	.....	.....	.....	.....
Rechts, links of midden op de weg? .....	.....	.....	.....	.....
Uit hoeveel rijstroken bestaat deze weg? .....	.....	.....	.....	.....
Is er een ononderbroken streep? .....	.....	.....	.....	.....
Breedte van de weg? .....	.....	.....	.....	.....
Werd tijdig richtingverandering aangegeven? .....	.....	.....	.....	.....
Was er sprake van drankgebruik? .....	.....	.....	.....	.....
Werd valhelm/autogordel gedragen?	bestuurder: ja/nee*)	passagier: ja/nee*)	bestuurder: ja/nee*)	passagier: ja/nee*)
Werd verlichting gevoerd?	ja/nee*)	stads-, dim-, gr. licht*)	ja/nee*)	stads-, dim-, gr. licht*)
Hoe was het uitzicht ter plaatse?	vrij/belemmerd*)	.....	vrij/belemmerd*)	.....
Wegdek: droog/nat/sneeuw/hagel/ijzel*) .....	.....	.....	.....	.....

Aansprakelijkheid Wie is naar uw mening aansprakelijk? Waarom meent u dat?
.....
.....
.....
.....

Beschikt u nog over een aanrijdingsformulier? ja/nee*) Datum,
Handtekening verzekeringnemer

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 verzwezen;
- dit schadeaanrijdingsformulier en de eventueel nog nader over te leggen 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.

*) Doorhalen wat niet van toepassing is.