

Aangifte van een ongeval aan derde

Polisnumnr: 39.901.104



Verzekeringnemer:



KLJ & Groene Kring vzw
Diestsevest 32 bus 3b - 3000 Leuven
Contactpersoon: Veronique Celis 016 47 99 96 - verzekeringen@klj.be

Verzekerd lid/bestuurslid KLJ

naam, voornaam

geboortedatum

geslacht

man

vrouw

straat

huisnummer

bus

postcode

gemeente

telefoonnummer

email

betaling via rekeningnummer

op naam van

KLJ afdeling

lidnummer (ingevuld door KLJ nationaal)

Gezinspolis: verzekeringsmij

verzekeringnemer

polisnummer

Algemene inlichtingen betreffende het ongeval

plaats (straat en gemeente)

datum

uur

procesverbaal:

PV-nummer

opgemaakt door

datum

uur

ja neen

Werd er een bloedproef, ademtest of bloedanalyse toegepast?

Schadelijder 1

naam, voornaam

geboortedatum

straat

huisnummer

bus

postcode

gemeente

telefoonnummer

email

verzekeringsmij

verzekeringnemer

polisnummer

Enkel in te vullen als er een voertuig van de schadelijder betrokken is bij het ongeval
aard van het voertuig merk van het voertuig plaatnummer

Schadelijder 2

naam, voornaam

geboortedatum

straat

huisnummer

bus

postcode

gemeente

telefoonnummer

email

verzekeringsmij

verzekeringnemer

polisnummer

Enkel in te vullen als er een voertuig van de schadelijder betrokken is bij het ongeval
aard van het voertuig merk van het voertuig plaatnummer

Omstandigheden van het ongeval

Wie veroorzaakte het ongeval?

Geef een nauwkeurige omschrijving van de oorzaak en omstandigheden:

Schade van het verzekerde lid/bestuurslid van KLJ

Naam van de schadelijder:

Opgelopen kwetsuren:

Naam en adres van de behandelde dokter:

Schade van schadelijder 1

Naam van de schadelijder:

Nauwkeurige omschrijving van de materiële schade:

Opgelopen kwetsuren:

Naam en adres van de behandelde dokter:

Schade van schadelijder 2

Naam van de schadelijder:

Nauwkeurige omschrijving van de materiële schade

Opgelopen kwetsuren:

Naam en adres van de behandelde dokter:

Opgemaakt te op

Handtekening verzekerd lid/bestuurslid of meerderjarig bestuurslid

stempel KLJ & Groene Kring vzw

Contactpersoon KLJ afdeling (voorzitter/secretaris)

Naam:

Telefoon:

GSM:

Email:

Volledig ingevuld terugsturen naar
KLJ & Groene Kring vzw
Diestsevest 32 bus 3b - 3000 Leuven
fax 016 47 99 95 - verzekeringen@klj.be