

# Aangifte RECHTSBIJSTAND

- Auto       Brand       Diverse  
 Familiale       Lex-tra

Polisnummer :

Naam : Straat en nummer : Postcode en woonplaats : Telefoon : Fax : IBAN- nr.	<b>Verzekeringnemer</b>       <b>Voertuig Verzekeringnemer</b>  Garage voor expertise :	<b>Tegenpartij</b>    Maatschappij : Polisnummer :  <b>Voertuig tegenpartij</b>    Bestuurder of schadelijder
Merk : Nummer onderstel : Nummerplaat :		
Naam : Adres : Geboortedatum :		

Datum van de feiten	Uur	Plaats (land, gemeente, straat ...)

**OMSTANDIGHEDEN** \* (uw versie van de feiten) :

Wie is volgens u aansprakelijk ?

Waarom ?

\*bij een ongeval, schets op de keerzijde aanvullen of een schets toevoegen. U kan eveneens een kopie van het Europees aanrijdingsformulier toevoegen.

Proces-verbaal	datum	nummer	opgesteld door politie, rijkswacht van
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen			

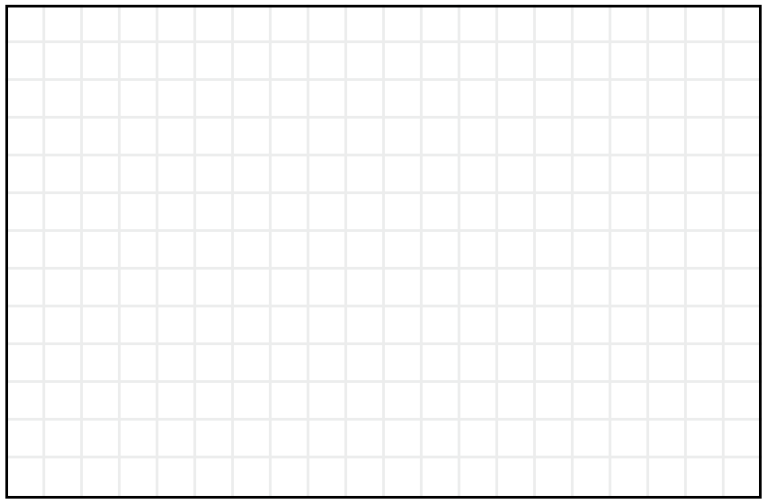
Getuigen	Adres
Naam en voornaam  1 2 3 4	

Gelieve eveneens de keerzijde van dit formulier in te vullen.

**Schets van de ongevalssituatie :**

Duid nauwkeurig aan :

- 1) uw stand : met de letter V
- 2) de stand van de tegenpartij: met de letter T
- 3) de bewegingsrichting : met een pijltje
- 4) de verkeerstekens op uw weg
- 5) de verkeerstekens op de weg van de tegenpartij

**Schade van verzekerde**

a) Stoffelijke schade :

Welke ? (voeg bewijsstukken bij)

Voor gebouwschade :

- bent u eigenaar of huurder :
- ligging van het gebouw (adres) :

b) Bent u BTW-plichtig met betrekking tot het beschadigde goed ?

 Ja Neen volledig gedeeltelijk % BTW-nummer

c) Lichamelijke schade (medisch attest bijvoegen)

Naam en voornaam

Adres

Hoedanigheid (bestuurder, passagier, fietser, voetganger,...)

Andere verzekeringen van onze verzekerden	Maatschappij	Polisnummer	Schadenummer	Datum aangifte
BA van het motorrijtuig				
Eigen Schade (omnium) van het motorrijtuig				
Familiale				
Brand				
Persoonlijke ongevallen / hospitalisatie				

**Schade van tegenpartij**

Stoffelijke schade ?

 Ja Neen

Lichamelijke schade ?

 Ja Neen**Bescherming van uw persoonsgegevens**Informatie

Belins NV (gekend onder de merk- en handelsnaam "DVV") en, desgevallend, uw verzekeringstussenpersoon verwerken uw persoonsgegevens voor verschillende doeleinden waaronder het sluiten en het uitvoeren van verzekeringscontracten, het naleven van wettelijke verplichtingen, de evaluatie van de klantrelatie, direct marketing en fraudebestrijding. Deze gegevens worden niet langer bewaard dan noodzakelijk voor de verwerking waarvoor ze werden ingezameld.

Uw persoonsgegevens kunnen eveneens in verband met voormelde doeleinden worden meegedeeld aan de met Belins NV verbonden ondernemingen en gespecialiseerde dienstverleners zoals experts, herstellende, herverzekeringsondernemingen en Datassur ESU.

U hebt het recht om uw persoonsgegevens waarover wij beschikken in te zien en ze desgevallend te laten corrigeren of verwijderen. U kunt ook vragen om sommige van deze gegevens over te dragen naar een derde partij of rechtstreeks naar uzelf. Daarenboven kunt u vragen de verwerking te beperken.

Voor de verwerking van persoonsgegevens waarvoor u uw toestemming hebt gegeven, heeft u het recht uw toestemming te allen tijde in te trekken, zonder dat dit afbreuk doet aan de rechtmatigheid van de verwerking op basis van de toestemming vóór de intrekking daarvan.

Recht van verzet

U heeft het recht zich te verzetten tegen de verwerking van bepaalde persoonsgegevens en zich op elk moment verzetten tegen het gebruik van uw persoonsgegevens voor direct marketing. Meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens, de doeleinden van de verwerking en het uitoefenen van uw rechten vindt u terug in het Privacycharter van DVV. Dit charter is beschikbaar bij uw verzekeringstussenpersoon en kan eveneens geraadpleegd worden op [www.dvv.be/privacycharter](http://www.dvv.be/privacycharter).

Ondergetekende verklaart al de hem/haar bekende inlichtingen over dit ongeval te hebben meegedeeld.

Opgemaakt in

(plaats) , op

(datum)

Handtekening van de verzekerde,

**Voorbehouden voor de DVV-consulent :****Referte consulent :**

- Medisch getuigschrift ontbreekt. Verzekerde beschikt wel/niet over invulformulier.
- Andere opmerkingen

De verzekeringen zijn voortaan extra waakzaam om fraude op te sporen...



...bent u echter te goeder trouw, dan kan u op ons rekenen.

Betaal niet onnodig voor anderen, help ons misbruik te voorkomen.