

aangifteformulier

MOTORRIJTUIGENVERZEKERING STOFFELIJKE SCHADE « TIJDELIJKE AUTOVERZEKERING » SCOUTS EN GIDSEN VLAANDEREN

Terug te sturen naar:
Ethias - Zetel voor Vlaanderen
Prins-Bisschopssingel 73, 3500 Hasselt
Tel 011 28 24 00 - Fax 011 28 27 26

Alle informatie en documenten zijn noodzakelijk voor een vlot dossierbeheer

Polisnummer

1 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER

Aansluitingsnummer 682.184

Groepsnummer

Groepsnaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente



2 IDENTITEIT LID SCOUTS EN GIDSEN VLAANDEREN

Naam Voornaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Tel. nr. privé Tel. nr. werk

3 KENMERKEN VAN HET MOTORRIJTUIG

Merk Type

Nummerplaat Datum eerste ingebruikname motorrijtuig . .

Gegevens van de hersteller (wij kunnen u 24 uur per dag telefonisch de gegevens meedelen van onze erkende herstellere op het nummer 011 28 24 00 of www.ethias.be)

4 ONGEVAL

Plaats van het ongeval

Datum en uur van het ongeval . . uur

Versie van de feiten en beschrijving van de schade aan uw motorrijtuig (eventueel een schets bijvoegen)

5 WAARBORGEN

WaARBorgen onderschreven door de verzekerde (eigenaar)

WaARBorgen	Maatschappij	Polisnummer	Vrijstelling
Burgerlijke aansprakelijkheid <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stoffelijke schade gedeeltelijk of geheel <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Glasbreuk <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diefstal <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rechtsbijstand <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Heeft u het schadegeval aangegeven aan uw maatschappij? Ja Neen

6 IDENTITEIT VAN DE TEGENPARTIJ

Naam _____ Voornaam _____

Naam van de burgerlijke aansprakelijkheidsverzekeraar van de (eventuele) tegenpartij

Polisnummer

(Indien een gemeenschappelijk aanrijdingsformulier werd ingevuld, gelieve een kopie ervan bij te voegen)

7 VASTSTELLING DOOR DE POLITIE

Identiteit van de verbaliserende overheid

Nummer proces-verbaal (verplicht in geval van diefstal of poging tot diefstal)

Werd er een alcoholtest afgenomen? Ja Neen

Resultaat? + of -

8 GETUIGEN

Identiteit van de eventuele getuige(n)

Naam

Adres

Datum

Handtekening schadeleider

9 BEVESTIGING VAN DE VERANTWOORDELIJKE

Verantwoordelijke leid(st)er

• Naam en voornaam

Hierbij bevestigen wij u dat het hierboven vernoemd lid/vrijwilliger/kookouder, op het ogenblik van het ongeval, het motorrijtuig heeft gebruikt voor rekening van de verzekeringnemer.

Opgemaakt te _____ op _____

Handtekening verantwoordelijke leid(st)er

Ethias verzamelt uw persoonsgegevens voor de evaluatie van het risico, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en de schadegevallen, voor het promoten van haar diensten en voor het voeren van getrouwheidsacties. Uw persoonsgegevens kunnen voor commerciële doeleinden doorgegeven worden aan de ondernemingen die deel uitmaken van de Ethias groep. U hebt het recht om uw persoonsgegevens in te kijken, om eventuele correcties te laten aanbrengen en om u gratis te verzetten tegen het

gebruik ervan voor commerciële doeleinden. Verzet u zich tegen dit gebruik?

Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst of over het beheer van een schadegeval kan worden gericht aan:

- Ethias – Dienst 2160 Prins-Bisschopssingel 73 3500 Hasselt fax 011 28 26 60 klachten.col@ethias.be
- Ombudsdienst Verzekeringen – de Meeûssquare 35 1000 Brussel fax 02 547 59 75 info@ombudsman.as