



1 Datum van de aanrijding Tijd

2 Land - Plaats - Straat:

3 Gewonden, incl. lichtgewonden  
neen  ja

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

5 Getuigen: naam, adres, telefoon

**Voertuig A**  
6 Verzekersnemer/verzekerde\*  
Naam .....  
Voornaam .....  
Straat .....  
Postcode ..... Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....

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

8 Verzekeringmaatschappij (zie de 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: .....

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

A	Wat is zorg?	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 in een rotonde	7
8	botste tijdens het rijden in dezelfde richting en op dezelfde file op achterzijde voorganger	8
9	reed in dezelfde richting en in een andere file	9
10	veranderde van file	10
11	haalde in	11
12	ging rechtsaf	12
13	ging linksaf	13
14	reed achteruit	14
15	kwam op het weggedeelte bestemd voor het tegemoetkomende verkeer	15
16	kwam van rechts (op een kruising)	16
17	lette niet op het voorrangsteken of het rode verkeerslicht	17

← Vermeld het aantal aangekruiste vakjes →

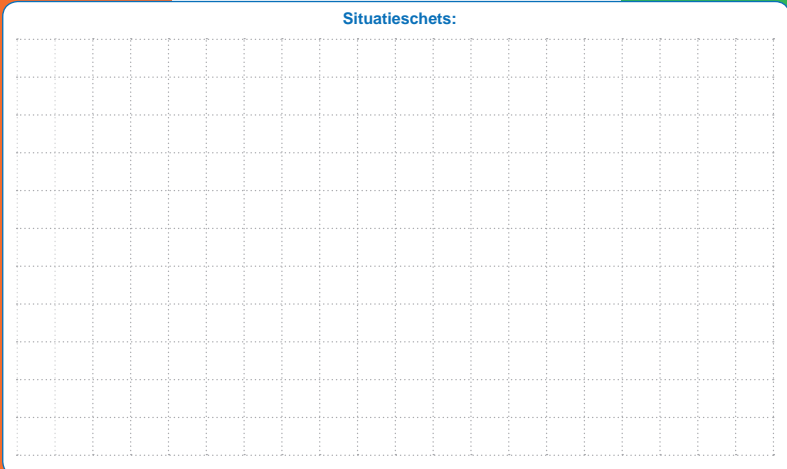
13 **Situatieschets van de aanrijding**  
Vul uw tekening later hier: [www.situatie-schets.nl](http://www.situatie-schets.nl)  
Goed aangeven: 1. verloop van de rijbanen  
2. rijrichting van voertuigen A en B  
3. hun positie op het moment van de botsing 4. de verkeerstekens 5. de straatnamen (of wegen)

**Voertuig B**  
6 Verzekersnemer/verzekerde\*  
Naam .....  
Voornaam .....  
Straat .....  
Postcode ..... Land .....  
Telefoon of e-mailadres .....

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

8 Verzekeringmaatschappij (zie de 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: .....

11 Zichtbare schade aan voertuig B: .....

14 Eigen opmerkingen: .....

15 Handtekening bestuurders

14 Eigen opmerkingen: .....



**1** Data do acidente ..... Horário ..... **2** Cidade - País - Cidade: .....

**3** Feridos, inclusive ferimentos leves  
 não  sim

**4** Danos materiais em  
 outros veículos além de A e B ..... outros objectos além dos veículos .....  
 não  sim  não  sim

**5** Testemunhas nomes, endereços, telefones .....

**Veículo A**

**6** Segurado\* ..... (ver apólice do egurado)

Apelido .....  
 Nome .....  
 Endereço .....  
 Código Postal: ..... País .....  
 Telefone ou e-mail: .....

**7** Veículo

**VEÍCULO MOTORIZADO:** REBOQUE:

Marca, tipo .....  
 Matrícula ..... Matrícula .....  
 País de matrícula ..... País de matrícula .....

**8** Seguradora ..... (ver apólice do segurado)

Nome .....  
 Número do contrato .....  
 Número do cartão verde .....  
 Apólice de seguro ou cartão verde válido de ..... de ..... até .....  
 Escritório (ou corretor de seguros) .....

Nome .....  
 Endereço .....  
 Telefone ou e-mail .....  
 Os danos materiais no veículo estão seguros baseados no contrato? não  sim

**9** Condutor ..... (ver carta de condução)

Apelido .....  
 Nome .....  
 Data de nascimento .....  
 Endereço .....  
 País .....  
 Telefone ou e-mail .....  
 Número carta de condução .....  
 Classe (A, B, ...) .....  
 Carta de condução válida até: .....

**CONDIÇÕES DO ACIDENTE**

**12** Marcar cada campo respectivo para demonstrar o esboço. - \* Riscar o que não se aplicar

A	O que aconteceu?	B
1	*Esta estacionada / Parado	1
2	*Saía de uma vaga de estacionamento/ Abriu uma porta do veículo	2
3	a estacionar	3
4	*Saía de uma vaga de estacionamento, de local privado ou de caminho particular	4
5	*Entrava num parque de estacionamento, local privado ou de um caminho particular	5
6	Entrava numa rotunda	6
7	Circulava numa rotunda	7
8	Embateu na traseira de outro veículo que circulava no mesmo sentido e na mesma fila	8
9	Circulava no mesmo sentido mas numa fila diferente	9
10	Mudava de fila	10
11	Ultrapassava	11
12	Virava à direita	12
13	Virava à esquerda	13
14	Recuava	14
15	Circulava na parte da faixa de rodagem reservada à circulação em sentido contrário	15
16	Veio da direita (em um cruzamento)	16
17	Não respeitou um sinal de dar prioridade ou um semáforo vermelho	17

← **Favor indicar a quantidade de campos marcados** →

**Veículo B**

**6** Segurado\* ..... (ver apólice do egurado)

Apelido .....  
 Nome .....  
 Endereço .....  
 Código Postal: ..... País .....  
 Telefone ou e-mail: .....

**7** Veículo

**VEÍCULO MOTORIZADO:** REBOQUE:

Marca, tipo .....  
 Matrícula ..... Matrícula .....  
 País de matrícula ..... País de matrícula .....

**8** Seguradora ..... (ver apólice do segurado)

Nome .....  
 Número do contrato .....  
 Número do cartão verde .....  
 Apólice de seguro ou cartão verde válido de até ..... de ..... até .....  
 Escritório (ou corretor de seguros) .....

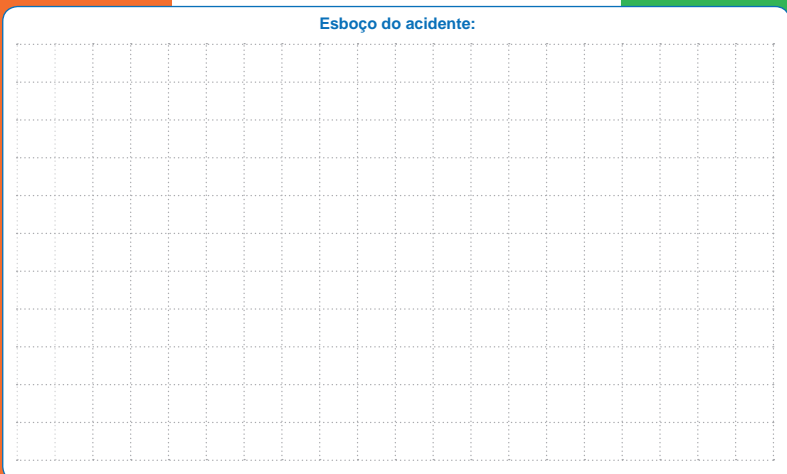
Nome .....  
 Endereço .....  
 Telefone ou e-mail .....  
 Os danos materiais no veículo estão seguros baseados no contrato? não  sim

**9** Condutor ..... (ver carta de condução)

Apelido .....  
 Nome .....  
 Data de nascimento .....  
 Endereço .....  
 País .....  
 Telefone ou e-mail .....  
 Número carta de condução .....  
 Classe (A, B, ...) .....  
 Carta de condução válida até: .....



**11** Danos visíveis no veículo A: .....



**11** Danos visíveis no veículo B: .....

**14** Comentários pessoais: .....

**15** Assinaturas dos condutores

**A** →

← **B**

**14** Comentários pessoais: .....