

## Schadeformulier Autoflex

Tussenpersoon: .....

Polisnummer: .....

Deze ruimte in te vullen door de maatschappij:

Schade no.: .....

Betaald bij: .....

Eigen risico: .....

Terugvordering:  ja  nee

Premie betaald tot: .....

S.v.p. volledig invullen en aankruisen wat van toepassing is.

### 1. Verzekeringnemer

- a. Naam (en voorletters)
- b. Identiteitsnummer
- c. Beroep
- d. Adres (en woonplaats)
- e. Telefoonnummer

### 1.

- a.
- b.
- c.
- d.
- e. Thuis  Werk

### 2. Beschrijving van het motorrijtuig

- a. Nummer kentekenplaat
- b. Merk en type
- c. Motor/chassisnummer
- d. Bouwjaar

### 2.

- a.
- b.
- c.
- d.

### 3. Bestuurder

- a. Naam (en voorletters)
- b. Adres
- c. Geboortedatum
- d. Nummer rijbewijs
- e. Datum afgifte rijbewijs
- f. Rijbewijs geldig tot
- g. Categorie
- h. Reed bestuurder met toestemming van verzekeringnemer?
- i. Relatie bestuurder/verzekeringnemer

### 3.

- a.
- b.
- c.
- d.
- e.
- f. datum:  ja  nee
- g.
- h.
- i.

### 4. Gebruik motorrijtuig

Waarvoor werd het motorrijtuig gebruikt ten tijde van het ongeval?

### 4.

### 5. Schade aan eigen motorrijtuig

- a. Waaruit bestaat de schade aan het eigen motorrijtuig?
- b. In welke garage wordt het motorrijtuig gerepareerd?
- c. Wanneer is het daar te bezichtigen?

### 5.

- a.
- b.
- c.

### 6. Letsel

- a. Zijn er gewonden/doden
- b. Namen van de slachtoffers

### 6.

- a.  ja  nee
- b.

<p>c. Adressen van de slachtoffers</p> <p>d. Waaruit bestaat het letsel S.v.p. uitvoerige bijzonderheden:</p>	<p>c.</p> <p>d.</p>
<p><b>7. Schade aan derden</b>          Werd schade toegebracht aan eigendommen van derden?          Zo ja, vul onderstaande in</p> <p>a. Naam (en voorletters)          b. Adres          c. Beroep, werkkring          d. Telefoonnummer</p>	<p><b>7.</b></p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> <p>d. Thuis <span style="margin-left: 150px;">Werk</span></p>
<p><b>8. Schade aan motorrijtuig van derden</b></p> <p>a. Nummer kentekenplaat          b. Merk en type          c. Bouwjaar          d. Verzekeringsmaatschappij          e. In welke garage wordt het motorrijtuig gerepareerd?          f. Wanneer is het daar te bezichtigen?          S.v.p. uitvoerige bijzonderheden:</p>	<p><b>8.</b></p> <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> <p>d.</p> <p>e.</p> <p>f.</p>
<p><b>9. Bestuurder tegenpartij</b></p> <p>a. Naam (en voorletters)          b. Adres          c. Beroep, werkkring          d. Telefoonnummer</p>	<p><b>9.</b></p> <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> <p>d. Thuis <span style="margin-left: 150px;">Werk</span></p>
<p><b>10. Ontstaan schade</b></p> <p>a. Datum          b. Tijdstip          c. Plaats</p>	<p><b>10.</b></p> <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p>
<p><b>11. Toedracht verzekeringnemer</b></p> <p>a. Aan welke zijde van de weg werd gereden?          b. Hoe werd uitgeweken?          c. Met welke snelheid werd gereden?          d. Werd richtingverandering aangegeven?          e. Hoe was het uitzicht ter plaatse</p>	<p><b>11.</b></p> <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> <p>d.</p> <p>e.</p>
<p><b>12. Toedracht tegenpartij</b></p> <p>a. Aan welke zijde van de weg reed de tegenpartij?          b. Hoe week tegenpartij uit?          c. Met welke snelheid reed tegenpartij?          d. Hoe was het uitzicht ter plaatse van de tegenpartij?</p>	<p><b>12.</b></p> <p>a.</p> <p>b.</p> <p>c.</p> <p>d.</p>



Geef met een pijl de plaats aan waar het motorrijtuig schade heeft.



Verzekeringnemer

Tegenpartij

---

Ondergetekende verklaart dat bovenstaande bijzonderheden naar zijn beste weten overeenkomstig de waarheid zijn.

Datum:

Handtekening verzekerde:

---

**CURAÇAO**

Cas Coraweg 2  
P.O. Box 3002  
Tel.: (599-9) 777 7777  
Fax: (599-9) 736 6333

**ARUBA**

L.G. Smith Boulevard 162  
P.O. Box 510  
Tel.: (297) 582 1111  
Fax: (297) 582 6138

**BONAIRE**

Kaya Gobernador N. Debroet 35  
P.O. Box 152  
Tel.: (599) 717 8811  
Fax: (599) 717 5222

**ST. MAARTEN**

A.J.C. Brouwers Road 6  
P.O. Box 201  
Tel.: (599) 542 2248  
Fax: (599) 542 3127