



SCHADEAANGIFTE FAMILIALE VERZEKERING EN UITGEBREIDE RECHTSBIJSTAND

1. ALGEMENE INLICHTINGEN

Contractnummer : Datum van schadegeval :

Aard van schadegeval Familiale verzekering
 Uitgebreide rechtsbijstand

Omstandigheden van het schadegeval :
.....
.....
.....

VERZEKERDE (dader of slachtoffer) Naam en voornaam :

Adres :

Geboortedatum : Telefoon :

Rekeningnummer : Burgerlijke stand :

Indien er een bloedverwantschap of een professionele relatie bestaat, is de verzekerde de van de nemer.

Indien niet, in welke hoedanigheid is hij verzekerde ?

Woont de verzekerde in bij de verzekeringsnemer ? JA NEEN

DERDE (dader of slachtoffer) Naam en voornaam :

Adres :

Geboortedatum : Telefoon :

Rekeningnummer : Burgerlijke stand :

Indien er een bloedverwantschap of een professionele relatie bestaat, is de verzekerde de van de nemer.

Woont de derde in bij de verzekeringsnemer ? JA NEEN

Rekeningnummer : Verzekeringsmaatschappij : Contractnummer :

Werd er een **PROCES VERBAAL** opgemaakt ? JA NEEN Indien ja : op welke datum ?

Door wie ? Nummer van PV :

2. SPECIFIEKE VRAGEN VOOR DE SCHADEGEVALLEN FAMILIALE VERZEKERING

- a) Was de verzekerde op het ogenblik van het schadegeval in het kader van zijn privé-leven
van een beroepsactiviteit
van een beroepsverplaatsing

Was hij bezig voor eigen rekening of voor een werkgever ?

- b) Zo het gaat om een verkeersongeval, een duidelijke schets bijvoegen (straatnamen, de stand en de richting van de voertuigen, betrokken personen of voorwerpen)
- c) Zo het gaat om een schadegeval door het feit van een dier : aan wie behoort het toe ?
- d) Zo het gaat om een schadegeval door het feit van een terrein (of van omheiningen of beplantingen)
oppervlakte : gebruik :
ligging :
- e) Naam, voornaam en adres van de getuigen :
- f) Wie is, volgens u, aansprakelijk voor het schadegeval en waarom ?
- g) Beschrijving van de schade geleden door de verzekerde en de derden (voor de lichamelijke schade, een medisch attest bijvoegen waarin de aard van de letsels, de graad en de duur van de ongeschiktheid worden opgegeven)

Naam - voornaam	Materiële schade	Lichamelijke schade
.....
.....
.....
.....
.....

Opgemaakt te

Handtekening van de verzekerde

Wet betreffende de controle op de verzekeringsondernemingen

De Belgische wetgeving is van toepassing op deze overeenkomst.

Onverminderd de mogelijkheid een gerechtelijke procedure aan te spannen, kan elke klacht over de overeenkomst worden gericht aan de Commissie voor het Bank-, Financie- en Assurantiewezen, Congressstraat 10-16 te 1000 BRUSSEL.

Wet van 8 december 1992 op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De gegevens van persoonlijke aard worden opgenomen in de bestanden van P&V. Deze kunnen gebruikt worden voor alle commerciële doeleinden en het beheer van de verzekeringscontracten BODR. Eveneens hebben de verzekerden de mogelijkheid tot inzage van het openbaar register bijgehouden door de Commissie ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer, onder identificatienummers 000115311 en 000115608.

In het belang van een snelle afhandeling van het dossier schadegevallen, verstrek ik bij deze een speciale instemming met betrekking tot het gebruik van de mij aanbelangende medische informatie.

Datassur

De verzekerde stemt er bij deze mee in dat P & V het ESV Datassur persoonsgegevens meedeelt die relevant zijn in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en van het beheer van de contracten en desbetreffende schadegevallen. Iedere persoon die zijn identiteit aantoont, heeft het recht zich tot Datassur te richten om de gegevens die op hem betrekking hebben, in te zien en, in voorkomend geval, te laten rechtzetten. Om dat recht uit te oefenen moet de persoon in kwestie een gedateerd en ondertekend verzoek, samen met een kopie van zijn identiteitskaart, sturen naar het volgende adres : Datassur, dienst Bestanden, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel.