

Contractnummer

Nummer bemiddelaar

Account manager/adviseur

Ongevalseverklaring ingevuld en ondertekend aan de maatschappij te bezorgen binnen 8 dagen. Gelieve bij een ongeval met dodelijke afloop de maatschappij telefonisch te verwittigen.

**1. Bemiddelaar**

Referte bemiddelaar

Naam en voornaam

Adres

Telefoonnr.  Faxnr.  GSM-nr.

E-mail

Producentenrekening  Rekeningnummer

**2. Verzekeringsnemer**

Naam en voornaam

Naam en vennootschapsvorm

Adres

Telefoonnr.  Faxnr.  GSM-nr.

E-mail

Beroep

Bedrijfsactiviteit

Rekeningnummer

**3. Persoon in het ongeval betrokken (indien verschillend van verzekeringsnemer)**

Naam en voornaam

Adres

Telefoonnr.  GSM-nr.

Geboortedatum

Beroep

Band met de verzekeringnemer

Gebruikte de verzekerde een voertuig?  Ja  Nee

Zo ja, merk  type

plaatnummer  contractnummer

verzekeraar

**4. Tegenpartij**

Naam en voornaam

Naam en vennootschapsvorm

Adres

Telefoonnr.  Faxnr.  GSM-nr.

E-mail

Geboortedatum  Rekeningnummer

Beroep

Bedrijfsactiviteit

Is er eventuele tussenkomst van een verzekeraar?  Ja  Nee

Zo ja, naam

contractnummer

Gebruikte de tegenpartij een voertuig?  Ja  Nee

Zo ja, merk  type

plaatnummer  contractnummer

verzekeraar

**5. Getuigen**

A. Naam en voornaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Telefoonnr. \_\_\_\_\_ GSM-nr. \_\_\_\_\_

B. Naam en voornaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Telefoonnr. \_\_\_\_\_ GSM-nr. \_\_\_\_\_

C. Naam en voornaam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Telefoonnr. \_\_\_\_\_ GSM-nr. \_\_\_\_\_

Werd een proces-verbaal opgesteld?  Ja  Nee  
Zo ja, door wie? \_\_\_\_\_  
PV-nummer \_\_\_\_\_

**6. Ongeval**

Datum \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur \_\_\_\_\_  
Plaats Land \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_

**Wie is volgens u aansprakelijk?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Toevertrouwd Goed**

Werd de schade aangericht aan goederen toebehorend aan derden of aan klanten, waarvan u houder was in het kader van uw activiteit of van goederen die het voorwerp uitmaakten van uw werkzaamheden?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**BA Na Levering**

Werd de schade veroorzaakt door de producten na de levering of door de werken na de uitvoering?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. Schade aan tegenpartij**

*Materiële schade*  
Beschrijving \_\_\_\_\_  
Schatting schade-omvang \_\_\_\_\_ EUR  
*Lichamelijke schade*  
Beschrijving kwetsuren \_\_\_\_\_  
Voorziene werkongeschiktheid \_\_\_\_\_  
Behandelende geneesheer \_\_\_\_\_

**8. Eigen schade**

*Materiële schade*  
Beschrijving \_\_\_\_\_  
*Lichamelijke schade*  
Beschrijving kwetsuren \_\_\_\_\_  
Voorziene werkongeschiktheid \_\_\_\_\_  
Behandelende geneesheer \_\_\_\_\_

**9. Indien voor dit schadegeval vergoeding verschuldigd is aan** \_\_\_\_\_  
mogen de gelden worden overgemaakt:  
- door overschrijving op bank- of postrekening \_\_\_\_\_ van \_\_\_\_\_  
- door creditering van de producentenrekening van \_\_\_\_\_

**10. Btw-verklaring** (niet in te vullen voor lichamelijke schade)

Is de vergoedingsgerechtigde btw-plichtig?  Nee  Ja, btw-nummer \_\_\_\_\_  
Heeft hij het recht btw met betrekking tot deze schade af te trekken?  Volledig  Nee  Gedeeltelijk: \_\_\_\_\_ %

11. Schets ongeval



Ondergetekende verklaart volledig en waarheidsgetrouw geantwoord te hebben op bovenstaande vragen en verklaart ervan op de hoogte te zijn dat het opzettelijk verzwijgen of het opzettelijk onjuist meedelen van gegevens waardoor de verzekeraar misleid wordt bij de beoordeling van het risico, de nietigheid van de verzekeringsovereenkomst als gevolg heeft.

---

**Mededeling overeenkomstig de Wet van 8 december 1992 ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens:**

De gegevens die op u betrekking hebben, worden opgenomen in bestanden die gehouden worden om de verzekeringsovereenkomsten te kunnen opstellen, te beheren en uit te voeren. De verantwoordelijke voor de verwerking is VIVIUM N.V., Desguinlei 92, 2018 Antwerpen. U kan van deze gegevens kennis nemen en ze indien nodig doen verbeteren. Indien u niet gecontacteerd wenst te worden in het kader van direct marketing, zullen uw gegevens op uw verzoek kosteloos uit de betrokken lijsten worden geschrapt.

---

Alle oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het Economisch Samenwerkingsverband Datassur, dat de speciaal op te volgen verzekeringsrisico's ter herinnering brengt aan de aangesloten leden-verzekeraars.

---

De verzekerde stemt er bij deze mee in dat de verzekeringsonderneming VIVIUM N.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 Meeûsquare 29 te 1000 Brussel.

---

Indien de verzekeringsnemer (natuurlijke persoon) klachten zou hebben met betrekking tot dit contract, kan hij zich wenden tot hetzij de Ombudsdienst van VIVIUM N.V., Desguinlei, 92 te 2018 Antwerpen, hetzij de Ombudsman van de Verzekeringen, de Meeûsquare, 35 te 1000 Brussel. Dergelijke klacht sluit de mogelijkheid om een gerechtelijke procedure te starten niet uit.

Datum aangifte:

Handtekening verzekeringsnemer/verzekerde:

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



... u die te goeder trouw bent, kunt op ons rekenen.