

ONGEVALSVERKLARING "OMNIUM OPDRACHTEN" polisnummer _____

Verzekeringnemer _____

Datum van ongeval / / 2 0

Uur van ongeval u

BESTUURDER	Naam	<input type="text"/>
	Voornaam	<input type="text"/>
	Straat – Nr. - Bus	<input type="text"/>
	Postcode <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Woonplaats	<input type="text"/>
	Geboortedatum	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
	Telefoon: E-mail:	
Bankrekening:		
Hoedanigheid van de bestuurder:		
Gesubsidieerd personeelslid <input type="checkbox"/> Contractueel personeelslid <input type="checkbox"/> Vrijwilliger <input type="checkbox"/> Stagiair <input type="checkbox"/>		
Lid van de raad van bestuur / Inrichtende Macht <input type="checkbox"/> Andere (omschrijf)		

ONGEVAL	Gaat het hier om een ongeval met een voertuig dat eigendom is van of geleased/gehuurd wordt door uw organisatie? Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Gebeurde de verplaatsing in opdracht van de werkgever? Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Plaats van het ongeval:..... Het gaat om: Glasbreuk <input type="checkbox"/> Botsing met dieren <input type="checkbox"/> Inwerking van een natuurkracht <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Diefstal <input type="checkbox"/> Vandalisme <input type="checkbox"/> Ongeval <input type="checkbox"/> Omschrijving van het ongeval:..... Heeft het voertuig een eigen omniumdekking? Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Gebeurde er een vaststelling door de politie? Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Werd er een verklaring afgelegd? Ja <input type="checkbox"/> (kopie bijvoegen) Neen <input type="checkbox"/> Nummer PV:
----------------	--

DERDE	Is er een derde (andere persoon) betrokken bij dit ongeval? Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Indien ja, Is de derde aansprakelijk? Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Ik kan geen standpunt innemen <input type="checkbox"/> Verklaar: Is de derde bekend? Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Naam en volledig adres van de derde: Verzekeringsmaatschappij van de derde: Polisnummer.:
--------------	---

Verklaring van de opdrachtgever

Ik ondergetekende,

verklaar bij deze dat de heer/mevrouw

voormelde bestuurder,

tijdens een opdracht een ongeval is overkomen, op .. / .. / omuur.

Omschrijving van de opdracht :

Vertrekpunt :

Opgemaakt teop 20....

Handtekening (hoedanigheid)