

1 Uw persoonsgegevens

Dhr. Mevr. Voorletter(s): _____ Naam: _____
Straat en huisnummer: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telefoon overdag: _____ Telefoon 's avonds: _____
Mobiel: _____ E-mail: _____
Rijbewijsnummer: _____ Categorie: _____ Geldig tot: _____

2 Uw rechtsbijstandverzekering

Polisnummer: _____
Verzekeringsmaatschappij: _____
Heeft u een verzekeringsadviseur? ja, ga naar vraag 3 nee, ga verder met vraag 4

3 Uw verzekeringsadviseur

Bedrijfsnaam: _____
Straat en huisnummer: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Telefoon: _____

4 De aanrijding

Als u een kopie van het volledig ingevulde Europees Schadeformulier meestuur, kunt u doorgaan met vraag 7.

Datum en tijd aanrijding: _____
Plaats en straat aanrijding: _____
Korte omschrijving van de toedracht: _____

Getuigen (naam, adres en telefoon): _____

Is de politie aanwezig geweest? ja nee

Maakt de politie een apart rapport op? ja nee onbekend

5 Gegevens van uw voertuig

Kenteken voertuig: _____ Merk en type voertuig: _____

Geschatte schade aan uw voertuig: € _____

Omschrijving van de zichtbare schade aan uw voertuig: _____

Verzekerde condities: WA of WA-extra (mini-casco) WA + casco (all risks)

Uw eigen risico: € _____

Verzekeringsmaatschappij waar uw voertuig is verzekerd: _____

Polisnummer: _____

Eigendom van uw voertuig: particulier bezit zakelijk bezit

6 Gegevens van de tegenpartij

Dhr. Mevr. Voorletter(s): _____ Naam: _____
Straat en huisnummer: _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Kenteken voertuig: _____ Merk en type voertuig: _____
Verzekeringsmaatschappij waar het voertuig is verzekerd: _____
Polisnummer: _____

7 Gegevens reparateur

Bedrijfsnaam: _____
Straat en huisnummer: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Telefoon: _____
Wanneer staat uw voertuig bij de reparateur? _____

8 Bijlagen *Ik stuur kopieën mee van de volgende documenten:*

volledig ingevulde Europees Schadeformulier
 aanvullende (getuigen)verklaringen
 nota van de garage
 foto's
 polis rechtsbijstandverzekering
 polis verzekering voertuig
 overig, namelijk _____

Plaats en datum ondertekening: _____ Handtekening: _____

Op de verwerking van uw persoonsgegevens is de gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. Deze gedragscode kunt u raadplegen op www.verzekeraars.nl of opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 3338500.

Stuurt u het volledig ingevulde en ondertekende formulier eventueel met bijlagen naar:



DAS

Team Intake Verhaal
Postbus 23000
1100 DM Amsterdam

T 020 6518850
F 020 6914737
www.das.nl