

**IC VERZEKERINGEN NV**

Guimardstraat 1 - 1040 Brussel

Tel 02 509 97 46 - email: [schade4@ic-verzekeringen.be](mailto:schade4@ic-verzekeringen.be)

**ONGEVALSVERKLARING "OMNIUM OPDRACHTEN" polisnummer 95000023**

Verzekeringnemer

CHIROJEUGD VLAANDEREN VZW

p/a mevrouw Kris Asnong

Kipdorp 30

2000 Antwerpen

Datum van ongeval  /  / 2 0

Uur van ongeval  u

<b>BESTUURDER</b>	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"/> <input type="text"/>
	Telefoon: ..... E-mail: .....	
Bankrekening: .....		
Hoedanigheid van de bestuurder:		
<input type="checkbox"/> Leiding	<input type="checkbox"/> Lid	
<input type="checkbox"/> Vrijwilliger	<input type="checkbox"/> Stagiair	
<input type="checkbox"/> Lid van de raad van bestuur / Inrichtende Macht	<input type="checkbox"/> Andere (omschrijf) .....	

<b>ONGEVAL</b>	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? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
	Plaats van het ongeval: .....	
	Het gaat om: <input type="checkbox"/> 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	
	Omschrijving van het ongeval: .....	
	Heeft het voertuig een eigen omniumdekking? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	
Gebeurde er een vaststelling door de politie? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen		
Werd er een verklaring afgelegd? <input type="checkbox"/> Ja (kopie bijvoegen) <input type="checkbox"/> Neen		
Nummer PV: .....		

**DERDE**

Is er een derde (andere persoon) betrokken bij dit ongeval?  Ja  Neen

Indien ja,  
Is de derde aansprakelijk?  Ja  Neen  Ik kan geen standpunt innemen

Verklaar: .....

.....

Is de derde bekend?  Ja  Neen

Naam en volledig adres van de derde: .....

.....

Verzekeringsmaatschappij van de derde: ..... Polisnummer.: .....

**GEGEVENS VAN HET VOERTUIG**

Is het voertuig eigendom van de bestuurder?  Ja  Neen

Indien neen,  
Naam van de eigenaar:.....

Adres van de eigenaar:.....

Banknummer – IBAN van de eigenaar:.....

Merk: .....

Type: .....

Aard van het voertuig:  Personenwagen  Bestelwagen  Minibus  Vervangwagen  
 Aanhangwagen  Moto  Bromfiets  Fiets

Nummerplaat:.....

Chassisnummer:.....

Datum eerste in gebruikstelling: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Is BTW aftrek mogelijk?  Ja  Neen

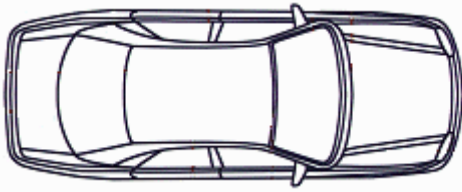
Indien ja, BTW aftrekpercentage:.....%

Verzekeringsmaatschappij BA van het voertuig: .....

Polisnummer: .....

**SCHADE AAN HET VOERTUIG**

Gelieve de schade aan het voertuig aan te duiden



Beschrijf de schade aan het voertuig:.....

.....

.....



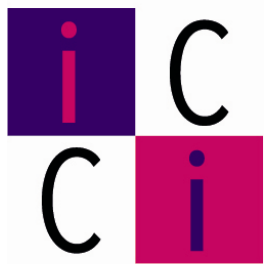
HERSTELLER	Soort hersteller
	<input type="checkbox"/> Carglass
	<input type="checkbox"/> AUTO5
	<input type="checkbox"/> Andere glashersteller
	Benaming: .....
	Adres: .....
	.....
	Telefoonnummer: .....
	<input type="checkbox"/> Erkende hersteller
	<input type="checkbox"/> Niet-erkende hersteller
Benaming: .....	
Adres: .....	
.....	
Telefoonnummer: .....	

Opgemaakt te ..... op .....20....

Handtekening bestuurder

Handtekening verantwoordelijke van de organisatie





**Verklaring van de opdrachtgever**

Ik ondergetekende, .....

verklaar bij deze dat de heer/mevrouw .....

voormelde bestuurder,

tijdens een opdracht een ongeval is overkomen, op .. / .. / .... om .....uur.

Omschrijving van de opdracht :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Vertrekpunt : .....

Opgemaakt te .....op ..... 20....

Handtekening (hoedanigheid)

