



GETUIGE VRAGENLIJST

Betreft: Uw referte:
Onze referte:
Polisnummer:
Schadegeval van:

Identiteit van de getuige:

Uw naam:

Adres:

Geboorteplaats en –datum:

Beroep:

Bestaat er een verwantschap of een andere vorm van verbondenheid met de partijen, bent u ondergeschikt aan hen, werkt u samen of hebt u met hen gemeenschappelijke belangen?

.....
.....

Wij danken er u voor om samen met deze vragenlijst een officieel document (in origineel of in kopie) te bezorgen waaruit uw identiteit blijkt en waarop uw handtekening staat (bv. Uw identiteitskaart, uw rijbewijs, uw paspoort, ...).

Getuigenis:

Wat is er precies gebeurd?

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

N.V. ARCES

Lid van de P&V Groep
info@arces.be
schadegevallen@arces.be
www.arces.be

Maatschappelijke zetel:

Route des Canons, 2 b
B - 5000 NAMEN
Tel : +32 81 74 43 44
Fax : +32 81 74 49 17

Uitbatingzetel

Desguinlei, 92
B - 2018 ANTWERPEN
Tel : +32 3 259 19 70
Fax : +32 3 259 19 71

RPR/BTW BE 0455.696.397

IBAN BE 20 06823473 3256
BIC : GKCCBEBB

Verzekeringsonderneming erkend
onder codenummer 1400

Wie is volgens u aansprakelijk voor het ongeval?

Waarom?

Waar bevond u zich op het moment van het ongeval?

Hebben de feiten 's nachts plaatsgevonden?

Was er openbare verlichting?

Schets van het ongeval:

Met dank de positie van de voertuigen op het moment van het ongeval en de gevolgde rijrichting weer te geven + eventuele verkeers- en wegsignalisatie ter plaatse.

Opgemaakt op te

Handtekening:

Deze verklaring is opgesteld om in rechte gebruikt te worden en wij wijzen er u op dat uw valse verklaring u aan strafrechtelijke sancties zal blootstellen.