

aangifteformulier

MOTORRIJTUIGENVERZEKERING STOFFELIJKE SCHADE "OPDRACHTEN" FOS - FEDERATIE OPEN SCOUTISME



Terug te sturen naar: FOS Open Scouting
Kortrijksesteenweg 639 - 9000 Gent

Alle informatie en documenten zijn noodzakelijk voor een vlot dossierbeheer

Polisnummer

1 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER

Aansluitingsnummer K64015

Groepsnummer

Groepsnaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente



2 IDENTITEIT LID - VRIJWILLIGER/BEGELEIDER

Naam Voornaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Tel. nr. privé Tel. nr. werk

3 KENMERKEN VAN HET MOTORRIJTUIG

Merk Type

Nummerplaat Datum eerste ingebruikname motorrijtuig . .

Gegevens van de hersteller (wij kunnen u telefonisch de gegevens meedelen van onze erkende herstellere op het nummer 011 28 24 00 en 24 uur op 24)

4 ONGEVAL

Plaats van het ongeval

Datum en uur van het ongeval . . uur

Versie van de feiten en beschrijving van de schade aan uw motorrijtuig (eventueel een schets bijvoegen)

5 WAARBORGEN

WaARBorgen onderschreven door de verzekerde

WaARBorgen	Maatschappij	Polisnummer	Vrijstelling
Burgerlijke aansprakelijkheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stoffelijke schade gedeeltelijk of geheel <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Glasbreuk <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diefstal <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rechtsbijstand <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> neen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Heeft u het schadegeval aangegeven aan uw maatschappij? ja neen

6 IDENTITEIT VAN DE TEGENPARTIJ

Naam _____ Voornaam _____

Naam van de burgerlijke aansprakelijkheidsverzekeraar van de (eventuele tegenpartij)

Polisnummer

(Indien een gemeenschappelijk aanrijdingsformulier werd ingevuld, gelieve een kopie ervan bij te voegen)

7 Vaststelling door de politie

Identiteit van de verbaliserende overheid

Nummer proces-verbaal (verplicht in geval van diefstal of poging tot diefstal)

Werd er een alcoholtest afgenomen? ja neen

Resultaat? + of -

8 GETUIGEN

Identiteit van de eventuele getuige(n)

Naam

Adres

Datum

Handtekening schadeleider

9 BEVESTIGING VAN DE VERANTWOORDELIJKE

Verantwoordelijke scoutsleiding

• Naam en voornaam

Hierbij bevestigen wij u dat het hierboven vernoemd lid/vrijwilliger/kookouder, op het ogenblik van het ongeval, het motorrijtuig heeft gebruikt voor rekening van de verzekeringnemer.

Opgemaakt te _____ op _____

Handtekening verantwoordelijke scoutsleider

Ethias verzamelt uw persoonsgegevens voor de evaluatie van het risico, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en de schadegevallen, voor het promoten van haar diensten en voor het voeren van getrouwheidsacties. Uw persoonsgegevens kunnen voor commerciële doeleinden doorgegeven worden aan de ondernemingen die deel uitmaken van de Ethias groep.

U hebt het recht om uw persoonsgegevens in te kijken, om eventuele correcties te laten aanbrengen en om u gratis te verzetten tegen het gebruik ervan voor commerciële doeleinden. Verzet u zich tegen dit gebruik?.....

Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst of over het beheer van een schadegeval kan worden gericht aan:

• Ethias – Dienst 2160 Prins-Bisschopssingel 73 B-3500 Hasselt fax 011 28 26 60 klachten.col@ethias.be

• Ombudsman van de verzekeringen – de Meeûsplantsoen 35 B-1000 Brussel fax 02 547 59 75 info@ombudsman.as

• Commissie voor het Bank-, Financie- en Assurantiewezen – Congresstraat 10-16 B-1000 Brussel fax 02 220 58 17 cob@cbfa.be