

**RECHTSBIJSTAND UITBATING**  
Aangifte schadegeval



**Aanbevelingen voor een snelle behandeling van een schadegeval:** Beschrijf nauwkeurig het schadegeval en de gevolgen ervan. Stuur ons alle noodzakelijke documenten (kostenraming van de herstellingen, foto's, proces-verbaal van verhoor, ingebrekestelling van een derde,...) Gelieve deze verklaring nauwkeurig in te vullen en ons zo spoedig mogelijk terug te sturen. Zo zullen wij u doeltreffender en sneller kunnen helpen.

**CONTRACT NR** \_\_\_\_\_

## VERZEKERINGNEMER

Naam van de onderneming: \_\_\_\_\_

Adres (Straat en nr): \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Gemeente \_\_\_\_\_

Tel/gsm: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## ANDER(E) SLACHTOFFER(S) DAN DE VERZEKERINGNEMER

### Slachtoffer 1

Naam, voornaam: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel/gsm: \_\_\_\_\_

### Slachtoffer 2

Naam, voornaam: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel/gsm: \_\_\_\_\_

## OMSTANDIGHEDEN VAN HET SCHADEGEVAL

**DATUM VAN DE GEBEURTENISSEN** \_\_\_\_\_

## PLAATS VAN DE GEBEURTENISSEN

Precieze plaats: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Gemeente \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

**VERBALISERENDE OVERHEID** Ja  Nee**PROCES-VERBAAL NUMMER** \_\_\_\_\_**DATUM** \_\_\_\_\_**TEGENPARTIJ**

Naam, voornaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Verzekeraar + polisnummer: \_\_\_\_\_

Tel/gsm: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**GETUIGE** Ja  Nee

Naam, voornaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Tel/gsm: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**SCHADE (van de verzekeringnemer en van de andere slachtoffers)***Beschrijf de lichamelijke schade (per slachtoffer)**Beschrijf de zaakschade (per slachtoffer)**Beschrijf de gebouwschade*

## BIJLAGEN

- Aanrijdingsformulier  Ja  Nee
- Bestek herstelling  Ja  Nee
- Gerechtigd document  Ja  Nee
- Medisch attest  Ja  Nee
- Andere  Ja  Nee

### BESCHERMING VAN PERSOONSGEGEVENS

De persoonsgegevens die door de betrokkene worden meegedeeld of die op een legitieme wijze door AXA Belgium, dat verantwoordelijk is voor de verwerking ervan, worden ontvangen, kunnen door de maatschappij verwerkt worden met het oog op het beheer van de schadegevallen, op de dienstverlening aan de klant, op het beheer van de relatie met de verzekeringstussenpersoon, op het opsporen, voorkomen en bestrijden van fraude, op het bestrijden van het witwassen van geld en van het financieren van terrorisme, op het toezicht houden op de portefeuille, op statistische studies. Deze verwerking is noodzakelijk voor het uitvoeren van het verzekeringscontract en voor het naleven van een wettelijke verplichting of voor het behartigen van de gerechtvaardigde belangen van AXA Belgium. In geen geval zullen deze gegevens verwerkt worden voor direct marketingdoeleinden.

In zoverre het meedelen van de persoonsgegevens noodzakelijk is om het realiseren van de hierboven opgesomde doelstellingen mogelijk te maken, kunnen deze gegevens meegedeeld worden aan andere ondernemingen die lid zijn van de groep AXA, aan ondernemingen en/of personen die er verband mee houden alsook aan de bevoegde publieke autoriteiten. De betrokkene kan toegang, verbetering, wissing of overdraagbaarheid van zijn persoonsgegevens vragen, kan ervoor kiezen om het gebruik ervan te beperken of kan zich verzetten tegen de verwerking ervan. Indien de betrokkene een speciale en uitdrukkelijke toestemming heeft gegeven om sommige van zijn gegevens te gebruiken, kan hij deze te allen tijde intrekken op voorwaarde dat het geen informatie betreft die een invloed heeft op de uitvoering van zijn contract of schaderegeling.

AXA Belgium waakt erover een gepast beschermingsniveau te waarborgen wanneer de persoonsgegevens worden overgedragen buiten de Europese Unie.

De betrokkene kan meer informatie bekomen en zijn rechten uitoefenen via de website [www.AXA.be](http://www.AXA.be) via briefwisseling op het volgende adres: AXA Belgium - Data Protection Officer (TR1/884), Troonplein, 1, 1000 Brussel.

Door dit document te ondertekenen geeft de betrokkene zijn uitdrukkelijke toestemming om gegevens met betrekking tot zijn gezondheid te verwerken, wat noodzakelijk is voor het beheer van de schadegevallen.

### WAARSCHUWING

De verzekeraars zien nauwlettend toe op het opsporen van fraude en pogingen tot verzekeringsfraude. U die te goeder trouw bent, u kunt daarentegen op ons rekenen; help ons misbruiken te voorkomen om niet onnodig voor anderen te betalen.

Men verstaat onder "verzekeringsfraude" het misleiden van een verzekeringsonderneming bij de sluiting of tijdens de looptijd van een verzekeringsovereenkomst, of bij de aangifte dan wel afhandeling van een schadegeval met het oog op het verkrijgen van een verzekeringsdekking of een verzekeringsprestatie.

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_

Handtekening :

Gelieve alvorens te dateren en te ondertekenen, na te gaan of de door u gegeven inlichtingen juist en volledig zijn. Alvast bedankt.

