aangifteformulier
FAMILIALE VERZEKERING

ethias

Polisnummer

Terug te sturen naar:
Ethias - Zetel voor Vlaanderen
Prins-Bisschopssingel 73, 3500 Hasselt
Tel. 011 28 24 00 - Fax 011 85 65 65
schade.familiale@ethias.be

1 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER

Naam
Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam

Voornaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Tel. nr. privé Tel. nr. op het werk

Gsm E-mail .....

Bankrekeningnummer - - -

Beroep of functie

2 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERDE DIE IN DIT ONGEVAL BETROKKEN IS

Naam
Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam

Voornaam

Geboortedatum - - Graad van verwantschap met de verzekeringsnemer .....

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Stoffelijke schade: a) aard

b) prijsopgave of schatting

Verwondingen: a) aard en ernst

b) eventueel ter verpleging opgenomen

c) zo mogelijk, geneeskundig getuigschrift bijvoegen

3 ONGEVAL

Datum - - Uur . Plaats

4 TEGENPARTIJ(EN)

	1ste DERDE	2de DERDE
• Identiteit	.....	.....
• Adres	.....	.....
• Stoffelijke schade: a) aard	.....	.....
b) prijsopgave of schatting	.....	.....
• Verwondingen: a) aard en ernst	.....	.....
b) eventueel ter verpleging opgenomen	.....	.....
• Verzekeraar en polisnummer	.....	.....
• Merk + nummerplaat	.....	.....

2017-702 • 11/13

5 VERSLAG VAN HET ONGEVAL ONGEVAL

Omstandigheden

Wie is volgens u aansprakelijk en waarom?

6 VASTSTELLING DOOR DE POLITIE

a) Werd er proces-verbaal opgesteld? ◯ Ja ◯ Neen

Zo ja, datum + nummer proces-verbaal .....

b) Door de politie van welke stad of gemeente? .....

7 GETUIGEN

Naam en voornaam	Adres	Waar bevond hij zich?	Is hij familie of in dienst van verzekerde?	Is hij familie of in dienst van derde?
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Belangrijke opmerking

Alleen Ethias is bevoegd om de ongevallen te regelen. De verzekerde moet zich bijgevolg onthouden van elke handeling die als een erkenning van aansprakelijkheid beschouwd kan worden.

Alle, zowel gerechtelijke als andere documenten, die op het ongeval betrekking hebben, moeten zonder uitstel aan Ethias toegezonden worden.

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? .....

Bij het afsluiten van een verzekeringsovereenkomst stemt u er mee in dat Ethias, in het kader van het beheer van de verzekerings-overeenkomsten en de schadegevallen, de persoonsgegevens eventueel meedeelt aan het E.S.V. Datassur (Datassur, dienst « bestanden », de Meeûssquare 29 te 1000 Brussel).

Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst kan worden gericht aan:

- Ethias – Dienst 2000 Prins-Bisschopssingel 73 3500 Hasselt
  fax 011 85 61 10 klachtenbeheer@ethias.be
- Ombudsdienst Verzekeringen – de Meeûssquare 35 1000 Brussel
  fax 02 547 59 75 info@ombudsman.as

Opgemaakt te op

Handtekening

Document verzenden