



OMNIUM OPDRACHT
AANGIFTE VAN ONGEVAL
(bijkomende inlichtingen)

DVV

1. Polisnummer DVV: C 14/

.....

2. Opdrachtgever (verzekeringnemer):

3. Datum + uur:

4. Plaats:

5. Reisweg:

6. Voertuig (merk en type): Catalogusprijs :

Datum eerste inverkeerstelling (zie inschrijvingsbewijs - roze kaart) :

buiten gebruik: JA* NEEN* (*schrappen wet niet past)



wie is de hersteller?

Naam:

Straat en huisnummer:

Postcode en Gemeente:



7. Eigenaar van het voertuig:

Naam:

Straat en huisnummer:

Postcode en Gemeente:

Heeft de eigenaar een individuele omniumverzekering? zo ja, geef polisnummer en naam verzekeraar.....

Rekeningnummer:

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

8. B.A. -Verzekeraar + polisnummer:

.....

9. Bestuurder van het voertuig:

Is de bestuurder een sedentair personeelslid?

Zo neen, omschrijf taak/functie:

.....

10. Werd er proces-verbaal opgesteld?

Zo ja, door wie?

Nummer van het P.V.

Livingstonelaan 6
1000 Brussel
HR Brussel 43.246
Rek.nr. 799-5501252-93

Zie keerzijde

DVV verzekeringen



Op straf van verval is het verzekerd personeelslid verplicht bij elk schadegeval zonder getuige en waarin de verantwoordelijke derde onbekend is, de nodige vaststellingen te doen verrichten door de bevoegde overheid (*bij ontbreken hiervan is er geen dekking*).

11. Getuigen (naam + adres):

.....

12. De verzekeringnemer verklaart dat de gebruiker van het beschreven voertuig in hoedanigheid van werknemer op het ogenblik van het schadegeval op dienstverplaatsing was en voegt hierbij de registratielijst waarop de betreffende opdracht vermeld staat.

13. Omstandigheden



kopie van de ongevalsangifte aan de B.A. autoverzekeraar hierbij

bij ontbreken hiervan, korte omschrijving geven

.....

Opgesteld te:, op

Handtekening eigenaar,

Handtekening verzekeringnemer + functie