



# Verzoek om rechtsbijstand

**Maatschappelijke zetel :**

Lloyd Georgelaan 6  
1000 BRUSSEL  
Tel. : 02 645 51 11  
Fax : 02 640 77 33

**Bijkantoren :**

Legrellelei 5  
2600 ANTWERPEN  
Tel. : 03 239 38 00  
Fax : 03 230 29 65

Coupure 107

9000 GENT  
Tel. : 09 233 56 58  
Fax : 09 233 54 27

## Nieuwe aangifte van een schadegeval (niet-verkeer)

Tussenpersoon :

Agent nr. :

Polisnummer :

**Wat dient u te doen wanneer u of een andere verzekerde van onze waarborgen wil genieten (Art. 7 Alg. vw.)**

Wanneer er zich een schadegeval voordoet en u beroep doet op de dekking, moet u ons schriftelijk en zo spoedig mogelijk een omstandig relaas geven.

Behoudens spoedgeval, moet u met ons overleggen vooraleer u een beslissing neemt en ons alle gevraagde inlichtingen en documenten in verband met het schadegeval laten geworden. U moet eveneens met ons overleggen omtrent iedere maatregel die kosten kan veroorzaken en ons op de hoogte houden van de evolutie van de procedure.

Houdt u zich niet aan deze voorschriften, dan zullen wij de bijkomende kosten, waarvan wij kunnen bewijzen dat deze hieruit kunnen voortvloeien, niet ten laste nemen.

1. Naam **verzekeringsnemer** :

Straat + nummer :

Woonplaats :

Tel. privé :

zakelijk :

Fax :

Postcode :

Bankrekening :

Beroep of aard van het bedrijf :

Heeft u m.b.t. deze schade recht op aftrek BTW ?

Ja

Nee

Beantwoord onderstaande vragen a.u.b. zo volledig mogelijk.

2. Naam **verzekerde**/betrokkene in het schadegeval :

Straat + nummer :

Woonplaats :

Tel. privé :

zakelijk :

Fax :

Postcode :

Bankrekening :

Beroep of aard van het bedrijf :

Heeft hij of zij m.b.t. deze schade recht op aftrek BTW ?

Ja

Nee

3. Naam **tegenpartij** :

Voornaam of vennootschapsvorm :

Straat + nummer :

Woonplaats :

Tel. nr :

Fax :

Postcode :

Hoe en bij welke maatschappij verzekerd ? :

Welk polisnummer ? :

4. Naam **getuige** :

Straat + nummer :

Woonplaats :

Postcode :

5. **Inlichtingen betreffende de gebeurtenis** die aanleiding geeft tot dit verzoek :

Datum :

Plaats :

P.V. opgesteld door :

P.V. of notitienummer :

6. a. Heeft u deze zaak of dit probleem al met een medewerk(st)er van D.A.S. besproken ? Nee Ja datum :

b. Zo ja, naam medewerk(st)er D.A.S. :

