|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Getuigenverklaring  Schadenummer: |  |  |

***Lees dit eerst!***

**Deze verklaring dient door u eigenhandig en volledig te worden ingevuld en te worden ondertekend.  
U bent ermee bekend dat uw gegevens in verband met de schadeafhandeling worden opgenomen in onze persoonsregistratie en die van de verzekeraar(s) die bij de schade betrokken is/zijn. Op deze administraties is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. Op uw verzoek verstrekken wij u een afschrift van de van u gehouden persoonsgegevens of de gedragscode.**

**Tevens kunnen uw gegevens worden opgenomen in het Fraude Informatie Systeem Holland.**

**In geval van een civiele procedure dient u bereid te zijn bij de Rechtbank uw verklaring onder ede te bevestigen. Het opzettelijk verstrekken van onjuiste informatie is een misdrijf (valsheid in geschrifte) en kan leiden tot aangifte van een strafbaar feit bij de politie.**

Ondergetekende,

naam en voornaam : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m/v

Straat en huisnummer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beroep : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Verklaart uit eigen waarneming het volgende te hebben gezien of gehoord:

(Wilt u op de achterzijde een schets maken van de situatie ten tijde van het ongeval en met

een kruisje aangeven waar u zich ten tijde van uw waarneming bevond ?).

Wie acht u schuldig aan het ongeval en waarom ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beschikt u nog over namen en adressen van andere getuigen ? Zo ja, wilt u ons deze dan

nog mededelen ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staat u tot één van de betrokkenen bij het ongeval in een bepaalde relatie ?  Ja  Nee

Zo ja, welke relatie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handtekening:

Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_