

## GETUIGENVERKLARING

Ondergetekende:

Naam		
Adres		
Postcode/Plaats		
Telefoonnummer		
E-mail adres		
Beroep		<input type="checkbox"/> Loondienst
		<input type="checkbox"/> Zelfstandig

Verklaart omtrent het ongeval dat plaatsvond op:

Schadedatum		Tijd	
Schadeadres		Plaats	

En waarbij schade werd geleden door:

Naam	
Adres	
Postcode/Plaats	

Door middel van beantwoording van de hierna gestelde vragen het volgende:

Vraag 01

Heeft u de aanrijding zelf zien gebeuren?	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nee

Vraag 02

Wat heeft u zien gebeuren?

--

Vraag 03

Wilt u hier een situatieschets maken van het ongeval:

--

Vraag 04

Heeft u het merk en kenteken van het schadetoebrengende voertuig op kunnen nemen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	Merk:	
	Kenteken:	
	Kleur:	

Vraag 05

Bevond u zich tijdens het ongeval in het door de schade lijdende partij bestuurde voertuig?	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nee

Vraag 06 - A

Behoort de benadeelde (schade lijdende partij) tot uw familie, collega, buren of vrienden/kennissen?	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nee

Vraag 06 - B
Waar kent u benadeelde van?

Vraag 07
Heeft u ter plaatse op het wegdek nog iets zien liggen of heeft u nog iets anders toe te voegen wat voor de afwikkeling van de schade van belang kan zijn?

Vraag 08
Bent u bereid om uw verklaring onder ede af te leggen?

Vraag 09
Hieronder kunt u eventuele bijzonderheden omtrent deze schade vermelden:

*Ondergetekende verklaart deze getuigenverklaring geheel naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord. Hij/zij is ermee bekend dat het met opzettelijk verstrekken van onjuiste informatie het misdrijf van valsheid in geschrifte wordt gepleegd.*

Plaats	Datum	Naam	Handtekening

Wie heeft/hebben dit formulier ingevuld?			
Naam		Naam	
Adres		Adres	
Postcode/Plaats		Postcode/Plaats	