


Formulier aansprakelijkstelling

Gemeente De Bilt
Postbus 300
3720 AH Bilthoven

Alle met een * gemarkeerde velden moet u verplicht invullen.

1. Gegevens aanvrager**Aanhef*:**Dhr **Voornaam*:****Achternaam*:****Burgerservicenummer*:****Adres*:****Postcode*:****Woonplaats*:****Telefoonnummer*:****E-mailadres*:****Bankrekening-
/Gironummer*:****Tenaamstelling*:****2. Schadegegevens****Schadedatum*:****Tijdstip*:****Adres schade*:****Plaats schade*:****Korte omschrijving
toedracht:**

Waren er getuigen bij het
voerval ?*:

- Ja
 Nee

Indien ja, naam getuige
(n)*:

Adres *:

Postcode *:

Woonplaats *:

Telefoonnummer *:

3. Aard van de schade

Materiële schade:

Wat werd beschadigd
(evt. kenteken bij
voertuigenschade) ?:

Indicatie schadebedrag
(bewijs schadebedrag,
bijv. middels nota's,
bijvoegen):

Letselschade:

Aard van het letsel:

Werd een arts bezocht ?:

- Ja
 Nee

Is het letsel genezen ?:

- Ja
 Nee

4. Aansprakelijkstelling

Op basis waarvan stelt u
de gemeente
aansprakelijk?*

5. Eigen verzekering

Bent u zelf tegen de door u geleden schade verzekerd ?*:

Ja

Nee

Zo ja, naam verzekeraar:

Polisnummer:

Is de schade bij de verzekeraar gemeld ?:

Ja

Nee

Zo nee, waarom niet ?:

6. Verdere toelichting

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld:

Naam*:

Datum*:

Plaats*:

Handtekening*:

Dit formulier ingevuld, ondertekend, en voorzien van foto's, getuigenverklaring en nota's dan wel bewijs van het schadebedrag opsturen naar :

Gemeente De Bilt,
Postbus 300,
3720 AH Bilthoven.