

**Ongeval op een gewestweg van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest**

**Indiener** (indien vertegenwoordigd door een derde, een volmacht voorleggen met een kopie van de identiteitskaarten van de opdrachtgever en zijn vertegenwoordiger)

Naam en voornaam: .....

Adres: .....

Tel (GSM): .....

E-mail: .....

**Beschadigd voertuig** (ga naar de volgende rubriek indien er geen voertuig bij betrokken is)

Naam van de eigenaar van het voertuig (natuurlijke persoon of bedrijf): .....

Naam van de verzekerde: .....

BTW-plichtige:  neen  volledig  gedeeltelijk ..... %

Bestuurder van het voertuig (indien verschillend van indiener): .....

Bestuurder van het voertuig (B.A. autoverzekering en/of rechtsbijstand): .....

Merk en type van voertuig: .....

Nummerplaat: .....

Chassisnummer: .....

**Inlichtingen betreffende het ongeval**

Exacte datum en uur: .....

Exacte locatie (straat, huisnummer, kruispunt, tunnelrichting, km-nummer...): .....

Soort schade:  materieel  lichamelijk

Werd proces-verbaal opgemaakt van de schade: JA / NEEN (vaststelling van de politie, onafhankelijke getuigenis...)

Indien JA, door wie: .....

Schade aan het openbaar domein: JA / NEEN

Indien JA, beschrijf de schade: .....

Schade aan derden dan het Gewest: JA / NEEN

Indien JA, beschrijf de schade: .....

**Beschrijving van het ongeval**

Oorzaak van het ongeval: .....

Omstandigheden / verloop van het ongeval: .....

**Materiële schade** (beschrijf uw schade zo gedetailleerd mogelijk): .....

**Lichamelijke schade** (beschrijf uw schade zo gedetailleerd mogelijk): .....

Opgemaakt op .... / .... / ..... te .....

.....

(Naam-voornaam en handtekening)

Het formulier dient te worden teruggestuurd naar:  
**Gewestelijke overheidsdienst Brussel**  
**Brussel Mobiliteit**  
**Directie Ondersteuning - Afdeling Schadegevallen**  
**Iris Tower**  
**Sint-Lazarusplein, 2 - 1035 Brussel**  
Of via mail : **beheerschadegevallenbm@gob.brussels**