

# Getuigenverklaring



Westblaak 196 ▪ Postbus 410 ▪ 3000 AK ▪ Rotterdam  
T. 010 - 401 85 01 ▪ F. 010 - 414 39 53 ▪ E. info@assurantien.com

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 kunnen worden geregistreerd in de databank van Kok Assurantiën B.V.**

**Tevens kunnen uw gegevens worden opgenomen in het Fraude Informatie Systeem Holland. Beide databanken zijn aangemeld bij het College Bescherming Persoonsgegevens (www.cbppweb.nl).**

**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 (overdag) : \_\_\_\_\_ ('s avonds) \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_