

Woonplaats _____

Datum ____ - ____ - ____

Betreft: Aanrijding d.d. (datum) _____ met jullie verzekerde:
(naam) _____ verzekerd onder polisnummer
_____ met kenteken (kentekennummer) _____

Beste,

Iemand die bij jullie verzekerd is, was betrokken bij bovengenoemde aanrijding. Ik heb schade geleden bij deze aanrijding. In de bijlage vinden jullie een kopie van het schadeformulier. Gelet op de toedrachtssomschrijving, hou ik jullie verzekerde volledig aansprakelijk voor mijn schade.

Ik verzoek jullie vriendelijk deze aansprakelijkstelling in behandeling te nemen, te bevestigen en mij op de hoogte te houden van de verdere afhandeling van deze schade.

Gegevens van de verzekeraar van de tegenpartij:

Naam verzekeraar tegenpartij _____

Adres _____

Postcode en Plaats _____

Jouw gegevens, zodat de verzekeraar je kan bereiken:

Naam _____

Adres _____

Postcode en Plaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Met vriendelijke groet,

Naam_____
Handtekening