ONNA Letselschade

Getuigenverklaring

Kenmerk Onna

1. Gegevens getuige

Naam en voornamen

○ man ● vrouw

Adres

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

2. Getuigenis

Datum

tijdstip ongeval

Plaats

Wat heeft u van het ongeval gezien of gehoord?

Waar bevond u zich ten tijde van het ongeval?

Wie is volgens u aansprakelijk? En waarom?

Wilt u de betrokken voertuigen zoveel mogelijk omschrijven? (merk, type, kleur, kenteken)

Stond één van de partijen stil? ○ nee ○ ja

Zo ja, wie en hoe lang (seconden)

Werd er richting aangegeven? ○ ja ○ nee

Zo ja, door welke partij?

Hoelang of hoe ver van tevoren?

Het formulier gaat verder op de volgende pagina ▶

3. Overige vragen

Beschikt u over namen en adressen van andere getuigen? Zo ja, wilt u deze dan vermelden?

a.Naam en voornamen ○ man ○ vrouw

Adres

Postcode Woonplaats

b.Naam en voornamen ○ man ○ vrouw

Adres

Postcode Woonplaats

Staat u in een bepaalde relatie tot één van de partijen? ○ ja ○ nee

Zo ja, welke relatie?

Bent u eventueel bereid uw lezing onder ede te bevestigen? ○ ja ○ nee

Extra vraag (vragen)

Antwoord(en)

4. Ondertekening

Ik verklaar bovenstaande vragen naar waarheid te hebben beantwoord.

Plaats

Datum

Naam en voornamen