

**TOEDRACHTSFOMULIER**

■ **Gegevens schip**

Scheepsnaam Naam  
eigenaar

Telefoonnummer  
Naam schipper

■ **Tegenpartij**

Bedrijf  
Verzekerd bij  
Naam (kraan)machinist

Contactpersoon  
Telefoonnummer

■ **Gegevens ongeval**

Plaats ongeval

Datum  
Tijdstip

■ **Waaruit bestaat de schade?** (Graag duidelijke foto's bijvoegen)

■ **Omschrijving van het voorval**

■ **Getuigen**

Naam 1  
Naam 2

Telefoonnummer  
Telefoonnummer

■ **Ondertekening** (Beide partijen verklaren dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld)

Plaats  
Handtekening verzekerde

Datum  
Handtekening tegenpartij

(Dit formulier is bedoeld voor het vaststellen van de feiten en houdt geen erkenning van aansprakelijkheid in)

**Uiteraard is EOC 24/7 bereikbaar  
088-6699500**