

NO-CLAIMATTEST MOTORVOERTUIGEN

VERZEKERINGNEMER:

VERZEKERD VOERTUIG:

De ondergetekende, gebruikelijke bestuurder verklaart hierbij,

BESTUURDER	
Naam, voornaam	
Adres	
Postcode + Gemeente	
Geboorteplaats	
Geboortedatum	
Datum oorspr. rijbewijs	
Datum huidig rijbewijs	
Uitgereikt te	

op woord van eer dat hij/zij sinds jaren motorrijtuigen bestuurt en gedurende de voorbije jaren geen ongevallen in (al of niet gedeelde) fout heeft veroorzaakt.

Hij/Zij is zich er tevens van bewust dat de aangeboden verzekeringspremie een korting voorziet in functie van het aantal schadevrije jaren.

Aldus opgemaakt te
Op

Handtekening (gebruikelijke bestuurder)