

**Almere:** Fax: 036 5 496 669  
**Apeldoorn:** Fax: 055 5 763 215  
**Hengelo:** Fax: 074 2 491 819  
**Oosterhout:** Fax: 0162 499 292  
**Oudehaske:** Fax: 0513 674 309

**Purmerend:** Fax: 0299 405 739  
**Venlo:** Fax: 077 3 998 190  
**Zoetermeer:** Fax: 079 3 600 070  
**Zuidbroek:** Fax: 0598 364 249  
worktrans.nl info@worktrans.nl



**RUIJ BAAN IN TRANSPORT EN LOGISTIEK**

## Schadeaangifteformulier

U dient **alle** schades middels het Europees schadeformulier (en/of indien van toepassing via een intern schadeformulier van de opdrachtgever) aan de opdrachtgever te melden. Daarnaast dient u Worktrans in te lichten door middel van dit formulier en een kopie van het Europees schadeformulier. Na invullen en ondertekenen kunt u de formulieren toezenden aan Worktrans Uitzendbureau t.a.v. Afdeling Opleidingen.

Naam opdrachtgever: .....

Vestiging Worktrans: .....

Voornaam chauffeur: .....

Achternaam chauffeur: .....

Datum schade:..... Tijdstip schade: .....

Plaats:..... Land:.....

Gebied (aankruizen wat van toepassing is):

Bebouwde kom

Bedrijfsterrein

Particulier terrein

Parkeerterrein

Provinciale weg

Auto (snel)weg

Los-/laadadres

Andere situatie:.....

Bent u verantwoordelijk voor de schade:

Nee

Ja

Is er een Europees schadeaangifteformulier ingevuld:

Nee

Ja

Is er politie ter plaatse geweest:

Nee

Ja, regio:.....

Naam:..... Telefoonnummer: .....

Waren er getuigen aanwezig:

Nee

Ja, namelijk:

1) Naam: ..... Telefoonnummer: .....

Adres: ..... Woonplaats: .....

2) Naam: ..... Telefoonnummer: .....

Adres: ..... Woonplaats: .....

Datum invulling: ..... Handtekening chauffeur:.....

**Achterkant ook invullen!**

