Dossiernummer :

B.T.W. Formulier

Naam :	Datum van het ongeval :
Voornaam :	
Adres :	Plaatnummer :

De ondergetekende verklaart dat hij het beroep uitoefent van :

De ondergetekende verklaart (*)

☐ dat hij niet onderworpen is aan de B.T.W.

☐ dat hij onderworpen is aan de B.T.W. en dat zijn inschrijving is.

☐ Dat hij onderworpen is aan de egalisatiebelasting en dat zijn inschrijvingsnummer **E** is.

De ondergetekende verklaart dat hij gerechtigd is (*)

☐ de totale B.T.W. op het beschadigd goed af te trekken

☐ % van de B.T.W. op het beschadigd goed af te trekken

Indien het om een voertuig gaat, verklaart de ondergetekende dat zijn voertuig, dat beschadigd werd bij ongeval, bestemd is voor (*)

☐ beroepsgebruik

☐ privé-gebruik

☐ gemengd gebruik

(*) aanduiden wat past

Datum : Handtekening :