

AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLEN"

Gelieve het formulier naar het secretariaat van uw federatie te sturen op volgend adres :

SPORTIEVAK vzw - GROENINGELAAN 40 - 8500 KORTRIJK INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE L.O. 1.112.260 SPORTIEVAK vzw Polisnummer: B.A. 1.112.261 Benaming van uw club Naam en adres clubverantwoordelijke E-mail INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER Naam Voornaam Geboortedatum | | | / | | | / | $\mathsf{M} \square$ Beroep Clublid sedert | | | / | | / | Nr. federale lidkaart U was op het ogenblik van het ongeval : beoefenaar officieel scheidsrechter toeschouwer andere:.... Rekeningnummer E-mail INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL Dag Uur Plaats van het ongeval Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen) Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft) Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer. Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats? Training Officiële competitiewedstrijd / kamp ☐ Vriendenwedstrijd / kamp ☐ Afzonderlijk onderschreven dekking "Tijdelijke Risico's" ☐ Andere : Tijdens deelname aan een clubactiviteit Op weg naar of van de clubactiviteit ☐ Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband Gebruikte vervoermiddel

GETUIGENISSEN					
Naam en adres van de getuigen van het ongeval :					
Bij ongevallen overkomen tijdens een clubwedstrijd/kamp :					
Naam van de tegenstrever (club)					
Naam van de scheidsrechter					
GEGEVENS MET BETREKKING TOT DE AANSPRAKELIJK	KHEID				
ls het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzeker	de ?				
Zo ja, diens naam en adres					
Leeftijd					
Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende auto	oriteit?				
Zo ja, welke ?					
Eventueel nummer van proces-verbaal					
VERKLARING MEDISCHE GEGEVENS					
Gelieve hiernavolgende rubriek in te vullen of een kleefbriefje volgende verklaring inzake de medische gegevens te onderte					
Naam van de titularis	Voornaam Voornaam				
Verzekeringsinstelling					
Inschrijvingsnummer					
"Met het oog op een vlot beheer van het schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn bijzondere toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben." (artikel 7 van de wet van 08.12.1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer)					
Gedaan te	Op datum van				
WANTE VENING OF THE VERNATIVE OF THE VENING	HANDTEKENING OF AGUITOEEED				
HANDTEKENING CLUBVERANTWOORDELIJKE	HANDTEKENING SLACHTOFFER hetwelk bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te gaan				
	met bovenvermelde toestemmingsverklaring				

Wij beheren uw dossier voor rekening van de maatschappij : N.V. NATIONALE SUISSE BELGIUM (0124)

Wenst U meer inlichtingen?

arena@arena-nv.be www.arena-nv.be Tel. 02/512 03 04 Fax 02/512 70 94

N.V. ARENA - Jozef II-straat 36-38 - 1000 Brussel

C.B.F.A. nr. 10.365 / BE 0.449.789.592

FEDERATIE: S F	POR	TIEV	ΑK	VZW
----------------	-----	------	----	-----

CLUB:.....

NIEUWE AANGIFTE

BESTAAND	DOSSIER
Dossier nr ·	

in te vunen do	or de gen	ieesiieei				
GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT						
1) Naam van de geneesheer						
Adres						
Tel. nr. E-mail						
2) Naam van de gekwetste						
Adres						
3) Datum van het ongeval						
4) Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht		uur				
5) Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?						
, 10 1						
Betreft het een acuut traumatisch letsel ?	☐ ja	neen				
> Is er een voorgeschiedenis ?	□ ja	neen				
> Kan het letsel te wijten zijn aan of beïnvloed zijn door een progressief proces of predispositie	? 🗌 ja	neen				
> Opmerkingen :						
6) Verwachte duur van de behandeling						
7) Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn normale activiteiten uit te oefenen ?	□ja	neen				
➤ Geheel gedurende dagen.	-					
➤ Gedeeltelijk gedurende dagen.						
8) Acht U tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk?	□ja	neen				
➤ Zo ja, welke ?						
9) Zal het ongeval een blijvende invaliditeit voor gevolg hebben of mag een volledig herstel verwacht	worden?					
ANTECEDENTEN						
10) Was het slachtoffer vóór het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziete ?						
11) Blijkt uit de anamnese dat het slachtoffer in het verleden reeds een ongeval heeft gehad of klacht aanleiding hebben gegeven tot behandeling van soortgelijke letsels als deze thans door U vastges		n niet				
Betreft het gebeurlijk een hervallen ?						
Opgemaakt te	de geneesh	eer				

Op datum van \[\] \[\] / \[\] \[\]