aangifteformulier VERZEKERING TEGEN LICHAMELIJKE ONGEVALLEN



Dossiernummer (voorbehouden aan Ethias)

Terug te sturen naar: Ethias - Zetel voor Vlaanderen
Prins-Bisschopssingel 73, 3500 Hasselt
Tel. 011 28 21 11 - Fax 011 28 20 20

Polisnummer 4 5 0 5 4 9 5 4 [A] in te vullen door de aangeve			
1 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER			
VLAAMSE BASKETBALLIGA Juiste benaming van de verzekerde club			
Stamboeknr. Naam en adres van de clubverantwoordelijke			
Naam Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam Straat			
2 IDENTITEIT VAN HET SLACHTOFFER			
Lidnummer VBL Naam Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam Straat nr.			
Postcode Gemeente Line Gemeente Line Land Line Land			
Geboortedatum			
Rekeningnummer			
Rijksregisternummer			
Bezigheid van het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval Speler Scheidsrechter Coach			
Andere			
Indien het slachtoffer minderjarig is, naam en voornaam van de wettige vertegenwoordiger (ouder, voogd)			
Beroep			
Postcode Gemeente Land Land Land Land Land Land Land Land			
3 GEGEVENS VAN HET ONGEVAL			
• Datum Dag Uur			
• Datum Dag Uur			
• Plaats			
 Plaats Tijdens deelname aan een activiteit van de hiervoorvermelde club 			
 Plaats Tijdens deelname aan een activiteit van de hiervoorvermelde club Juiste plaats 			

73-511 • 10/09

	SCHETS (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)	
5	BETROKKENHEID ANDERE PARTIJEN	
•	Indien bij het ongeval een derde, vreemd aan de verzekerde club, betrokken is, volledige naam en adres van deze derde	
	Naam Voornaam Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam	
	Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam Straat	
	Postcode Gemeente Line Land Line Land	
	Verzekeringsmaatschappij van bovenvermelde derde	
	Polisnummer	
•	Is het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzekerde?	Neen
	Zo ja, diens naam en adres	
	Geboortedatum	
•	Is het ongeval te wijten aan een gebrek aan de installaties?	Neen
	Zo ja, nader te bepalen	<u> </u>
		O 11
	Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit?	Neen
	Welke? Eventueel nummer van proces-verbaal	
	Eventueet nummer van proces-verbaat	
6	GETUIGENISSEN	
a)	Naam en adres van de getuigen van het ongeval	
b)	Zo er geen getuige is, naam en adres van de personen die getuige waren van de toestand en de klachten van de gewonde, onmiddel	lijk na
	het ongeval	
c)	Bij ontbreken van getuigen a) en b), wanneer en door wie heeft u kennis gekregen van het ongeval?	
7) ТОЕZІСНТ	
Wer	erd er op het ogenblik van het ongeval toezicht uitgeoefend door een afgevaardigde van de organiserende sportvereniging of de verzel	kerde
	ıb?	
Zo ja	ja, naam en functie van de toezichthoudende persoon	
Upg	gemaakt te op	
Han	indtekening van de clubverantvoordelijke	

[B] bericht aan slachtoffers van een lichamelijk ongeval

- 1) U werd slachtoffer van een ongeval waarvoor Ethias optreedt als verzekeraar. Na ontvangst van het aangifteformulier zal Ethias u het nummer van uw dossier meedelen.
- 2) Het verzekeringscontract voorziet in terugbetaling van de behandelingskosten met verwijzing naar het RIZIV-barema tot beloop van het eventuele overschot nà tegemoetkoming van het ziekenfonds. Behoudens uitzondering komen slechts de in het ziekte- en invaliditeitsverzekeringsbarema voorziene prestaties in aanmerking voor vergoeding.
- 3) In toepassing van de wet moeten de geneesheren en ziekenhuizen aan de patiënten of aan hun ouders om betaling van de gewone verstrekkingen verzoeken en de getuigschriften voor verstrekte hulp, bestemd voor het ziekenfonds, afleveren.
- 4) Op vertoon van de stavingsstukken en van de afrekening van het ziekenfonds vergoedt Ethias haar tegemoetkoming op de door de rechthebbenden gewenste wijze (rekeningnummer).
- 5) Het slachtoffer (of de ouders) hebben vrijheid van keuze van arts of ziekenhuis ongeacht welke dokter of ziekenhuis de eerste verzorging heeft toegediend.

Ethias verzamelt uw persoonsgegevens voor de evaluatie van het risico, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en de schadegevallen, voor het promoten van haar diensten en voor het voeren van getrouwheidsacties. Uw persoonsgegevens kunnen voor commerciële doeleinden doorgegeven worden aan de ondernemingen die deel uitmaken van de Ethias groep.

U hebt het recht om uw persoonsgegevens in te kijken, om eventuele correcties te laten aanbrengen en om u gratis te verzetten tegen het gebruik ervan voor commerciële doeleinden. Verzet u zich tegen dit gebruik?.......

De gezondheidsgegevens zullen verwerkt worden voor de aanvaarding van de risico's onderschreven bij Ethias, het bepalen van de omvang van de waarborgen en het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en de schadegevallen. Deze gegevens zullen beheerd worden door de daartoe bij Ethias gemachtigde personen. U kan op ieder ogenblik uw toestemming tot het verwerken van deze gegevens door de hoger vermelde personen intrekken.

Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst of over het beheer van een schadegeval kan worden gericht aan:

- Ethias Dienst 2160 Prins-Bisschopssingel 73 3500 Hasselt fax 011 28 26 60 klachten.col@ethias.be
- Ombudsdienst Verzekeringen de Meeûssquare 35 1000 Brussel fax 02 547 59 75 info@ombudsman.as

Opgemaakt te

οn

Ik machtig Ethias mijn gezondheidsgegevens (of die van mijn kind) te verwerken

Handtekening

[C] geneeskundig getuigschrift In te vullen door de geneesheer

1)	Naam van de geneesheer (in drukletters a.u.b.) Adres
2)	Naam van het slachtoffer Voornaam Adres
3)	Datum van het ongeval
4)	Datum en uur van het eerste geneeskundig onderzoek uur
5)	Verwondingen (de aard der verwondingen en de getroffen lichaamsdelen vermelden)
6)	Waar wordt het slachtoffer verzorgd?
7)	Kan het slachtoffer zich verplaatsen?
3)	Waarschijnlijke duur van de behandeling
9)	Waarschijnlijke gevolgen van het ongeval
	• volledige tijdelijke arbeidsongeschiktheid dagen, van tot
	• gedeeltelijke tijdelijke arbeidsongeschiktheid
	Voorziet u een volledige genezing?
10)	Is u van mening dat de vastgestelde verwonding het gevolg kan zijn van het in rubriek A. 4 vermelde ongeval?
11)	Kan er hier sprake zijn van een vroegere toestand (gebrekkigheden, kwalen of ziekten) waardoor verwikkelingen te vrezen zijn?
	Zo ja, welke?
12)	a. Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep?
	Zo ja, welke?
	In welke inrichting en door welke chirurg?
	b. Werd er overgegaan tot een radiografisch onderzoek van diagnose en/of controle?
	Door welke radioloog?
	c. Wenst u tussenkomst van een specialist?

Opgemaakt te