

## AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLEN"

Gelieve het formulier over te maken aan : N.V. ARENA - NERVIERSLAAN 85 bus 2 - B-1040 BRUSSEL

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN/OF UW FEDERATIE					
Polisnummer : L.O. 1.117.163 B.A. 1.117.164	ROYAL BELGIAN ICEHOCKEY FEDERATION (RBIHF)				
Benaming van uw club					
Naam en adres clubverantwoordelijke					
Tel. nr. / GSM	E-mail				
INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFE	:R				
Noom					
Voornaam					
Geboortedatum / / / / / / / / / / / / / / / / / / /					
Clublid sedert / /	Nr. federale lidkaart				
U was op het ogenblik van het ongeval :	beoefenaar				
E-mail					
IBAN NR.	BIC NR.				
INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL					
Datum van 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 plaa					
<ul><li>□ Vriendenwedstrijd / kamp</li><li>□ Afzonderlijk ond</li><li>□ Tijdens deelname aan een clubactiviteit</li></ul>	erschreven dekking "Tijdelijke Risico's"				
Tijdens deelname aan een activiteit buiten club					

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 AANSPRAKELIJKHEID						
Is het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzekerde?						
Zo ja, diens naam en adres						
Leeftijd						
Zo ja, welke?						
Eventueel nummer van proces-verbaal						
VERKLARING MEDISCHE GEGEVENS						
Gelieve hiernavolgende rubriek in te vullen of een kleefbriefje van uw ziekenfonds aan te brengen, alsmede de hierna- volgende verklaring inzake de medische gegevens te ondertekenen.						
Naam van de titularis						
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						
HANDTEKENING CLUBVERANTWOORDELIJKE	HANDTEKENING SLACHTOFFER					
	hetwelk bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring					
	met bovenvermente toestermingsvernamig					

Wij beheren uw dossier voor rekening van : StarStone Insurance (Europe) AG Authorised and regulated by the Financial Market Authority (FMA)

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 - Nervierslaan 85 bus 2 - 1040 Brussel

FSMA nr. 10.365 / 0449.789.592

## FEDERATIE: ROYAL BELGIAN ICEHOCKEY FEDERATION

CLUE

Op datum van 🔲 🗎 / 📗 📗 📗 🔲

NIEUWE AANGIFTE BESTAAND DOSSIER

Dossier nr.:.....

in te vullen door de geneesheer

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT					
1)	Naam van de geneesheer				
	Adres				
	Tel. nr E-mail				
٥,					
2)	Naam van de gekwetste				
	Adres		•••••		
3)	Datum van het ongeval				
4)	4) Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht 🔲 🔲 / 🔲 🔲 / 🔲 🔲 om 🔲 🔲 . 🔲 uur				
5)	Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?				
	➤ 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				
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 wor	den ?			
ANTECEDENTEN					
10	) Was het slachtoffer vóór het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziekte ?				
11) Blijkt uit de anamnese dat het slachtoffer in het verleden reeds een ongeval heeft gehad of klachten die al dan niet					
aanleiding hebben gegeven tot behandeling van soortgelijke letsels als deze thans door U vastgesteld?					
••••	Retreft het gehaurlijk een hervallen ?				
Betreft het gebeurlijk een hervallen?					
Or	ogemaakt te	CHECSIN	7 <b>C</b> I		