

Maatschappelijke zetel
Korfbalclub KCBJ vzw
Pastoor Pitetlaan 30
3130 Betekom
BE 0456.200.502
info@kcbj.be - www.kcbj.be
BE69 7340 1518 7478
RPR Leuven

Korfbalclub KCBJ

Wat te doen bij ongevallen en kwetsuren?

Als ingeschreven speler bij de KBKB ben je verzekerd tegen ongevallen en kwetsuren. Indien je na een ongeval of kwetsuur bij een dokter langsgaat is het nodig om een **aangifteformulier** in te vullen. Dit kan je bekomen:

Bij de begeleider/trainer van je ploeg

• Op de KCBJ website: https://www.kcbj.be/downloads/

• Bij de KCBJ secretaris: kcbj@korfbal.be

Stappenplan

- 1. De behandelende geneesheer vult het deel "GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT" van het aangifteformulier in.
- 2. Jij vult <u>vanaf</u> het deel "INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER" het aangifteformulier zoveel mogelijk in.
- 3. Je bezorgt het aangifteformulier zo snel mogelijk op het secretariaat

Litrik De Roy Beekstraat 45 3130 Betekom 0475 873235

- 4. Het secretariaat vervolledigt het aangifteformulier en stuurt dit op naar de verzekeringsmaatschappij Arena.
- 5. De verzekeringsmaatschappij Arena zal de verdere afhandeling van het dossier rechtstreeks met jou regelen.



AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLEN"

Gebruikte vervoermiddel

Gelieve het formulier op te sturen naar : ARENA NV - BRAND WHITLOCKLAAN 165 - 1200 BRUSSEL Of via mail: arena@arena-nv.be

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN/OF UW FEDERATIE L.O. 1.115.754 KONINKLIJKE BELGISCHE KORFBALBOND vzw Polisnummer: B.A. 1.115.755 Benaming van uw club Korfbalclub KCBJ vzw Naam en adres clubverantwoordelijke Litrik De Roy Beekstraat 45, 3130 Betekom F-mail kcbj@korfbal.be Tel. nr. / GSM 0475 873235 INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER Geboortedatum / $\mathsf{M} \, \square \, \mathsf{V} \, \square$ Beroep Clublid sedert / / / Nr. licentie KBKB U was op het ogenblik van het ongeval : officieel scheidsrechter beoefenaar toeschouwer andere:.... BIC NR. INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL Dag Uur Datum van het ongeval / / 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

GETUIGENISSEN					
Naam en adres van de getuigen van het ongeval:					
D"					
	amp :				
GEGEVENS MET BETREKKING TOT DE AANSPRA	AKELIJKHEID				
Is het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzekerde ?					
Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit ?					
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 9 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming / "AVG"). Het slachtoffer verklaart zich tevens akkoord met de hierna bijgevoegde "Privacyverklaring".					
edaan te Op datum van					
HANDTEKENING CLUBVERANTWOORDELIJKE	HANDTEKENING SLACHTOFFER / WETTELIJKE VOOGD (*)				
	dewelke bovendien uitdrukkelijk bevestigen akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring en privacyverklaring hierna				
	^(*) De persoon die de ouderlijke verantwoordelijkheid voor het kind jonger dan 16 jaar draagt.				

Wij beheren uw dossier voor rekening van : AIG Europe S.A. -maatschappij toegelaten onder code 0976 / RPR nr. 692.816.659 / NBB nr. 3084-

Wenst U meer inlichtingen?

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

N.V. ARENA - Brand Whitlocklaan 165 - 1200 Brussel

FSMA nr. 10.365 / 0.449.789.592



PRIVACYVFRKI ARING

Arena hecht veel waarde aan uw privacy en de bescherming van uw persoonsgegevens. Wij doen er alles aan om uw privacy te waarborgen en gaan daarom zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. Deze persoonsgegevens worden verwerkt door Arena NV, met maatschappelijke zetel te Brand Whitlocklaan 165 - 1200 Brussel (arena@arena-nv.be) in overeenstemming met de Algemene Verordering Gegevensbescherming 2016/679 ("AVG").

Indien u na het doornemen van onze privacyverklaring, hieromtrent nog vragen hebt, kan u contact opnemen met de functionaris voor de gegevensbescherming van Arena op het hogervermeld adres.

Elk aangesloten lid van uw federatie en/of club kan genieten van de waarborgen die door Arena verstrekt worden. Arena verzamelt uw persoonsgegevens bij verzoeken om tegemoetkomingen, wanneer u een aangifteformulier "Lichamelijke ongevallen", "Burgerlijke aansprakelijkheid" of "Rechtsbijstand" indient. Deze persoonsgegevens worden verwerkt voor de uitvoering van het verzekeringscontract tussen Arena en uw federatie en/of club, meer bepaald voor Claims Management. Arena verwerkt tevens persoonsgegevens om uitkeringen terug te vorderen of zijn wettelijke verhaalsrecht uit te oefenen. De volgende categorieën persoonsgegevens kunnen worden verwerkt voor de hierboven beschreven doeleinden: naam, voornaam, adres, geboortedatum, geboorteplaats, geslacht, telefoon- en faxnummer, e-mailadres, bankrekeningnummer, nationaliteit, rijksregisternummer, beroep, foto's en URL's. Arena verwerkt tevens uw gezondheidsgegevens, waarvoor uw uitdrukkelijke toestemming via het aangifteformulier gevraagd wordt.

De gegevens die u aan ons geeft, kunnen wij aan derde partijen verstrekken indien dit noodzakelijk is voor de uitvoering van de hierboven beschreven doeleinden. Met deze partijen maken wij uiteraard de nodige afspraken om de beveiliging van uw persoonsgegevens te waarborgen. Verder zullen wij de verstrekte gegevens niet aan derden doorgeven, tenzij dit wettelijk verplicht en/of toegestaan is, zoals bv. in het kader van een politioneel of gerechtelijk onderzoek. Wij verstrekken geen persoonsgegevens aan partijen die gevestigd zijn buiten de EU.

Persoonsgegevens worden bewaard tot de wettelijke bewaarplicht is verstreken, in het bijzonder tot het einde van de fiscale en boekhoudkundige verplichtingen en het einde van de contractuele aansprakelijkheid.

U heeft het recht om kosteloos de inzage, een kopie, de aanpassing van uw persoonsgegevens of het wissen van onjuiste/onvolledige of irrelevante persoonsgegevens te vragen. Tevens kunt u bezwaar indienen tegen de verwerking van uw persoonsgegevens (of een deel hiervan). Wij zullen u vragen om u te legitimeren voordat wij gehoor kunnen geven aan voornoemde verzoeken.

Passende technische en organisatorische maatregelen zijn genomen om persoonsgegevens te beschermen tegen onrechtmatige verwerking en Arena beschikt over een Privacy policy, waarvan u op verzoek een kosteloze kopie kunt bekomen. Indien u op eender welk moment deze rechten wenst uit te oefenen bij Arena, kan u ons een brief of een e-mail (zie hoger) met een bewijs van uw identiteit toesturen.

Mocht u een klacht hebben over de verwerking van de persoonsgegevens dan vragen wij u om direct contact met ons

U heeft tevens het recht om een klacht in te dienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA), Drukpersstraat 35 te 1000 Brussel (https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/).

FEDERATIE : KONINKLIJKE BELGISCHE KORFBALBOND vzw	NIEUWE	BESTAAND DOSSIER	
CLUB:	AANGIFTE	Dossier nr. :	

in te vullen door de geneesheer

	in te vullen door	<u></u>				
G	ENEESKUNDIG 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 ?					
٠,						
••••						
••••						
••••	➤ Betreft het een acuut traumatisch letsel ?	ja	neen			
	> Is er een voorgeschiedenis?	<i>,</i> □ 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					
•	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 wo	rden ?				
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					
	Betreft het gebeurlijk een hervallen ?					
Opgemaakt te						

Op datum van ___ / __ __ / __ __ __