

AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLEN"

Gelieve het formulier op te sturen naar :

Marleen DE RIDDER - Groeningenstraat 27 - 1500 HALLE

(0479/416 816 - E-mail : secretaris@aikido-vav.be

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN/OF UW FEDERATIE L.O. 1.114.044 VLAAMSE AIKIDO VERENIGING vzw Polisnummer: B.A. 1.114.045 Benaming van uw club Naam en adres clubverantwoordelijke Tel. nr. / GSM E-mail INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER Naam Geboortedatum М V Beroep | | | |Nr. federale lidkaart Clublid sedert U was op het ogenblik van het ongeval: beoefenaar officieel scheidsrechter toeschouwer andere:..... IBAN NR. BIC NR. 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)		
ivadii vali do soliciosi conto		
GEGEVENS MET BETREKKING TOT DE AANSPRAKELIJA	(HEID	
Is het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzeke		
Zo ja, diens naam en adres		
Leeftijd		
Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende auto		
Zo ja, welke ? Eventueel nummer van proces-verbaal		
Eventueer nummer van proces-verbaar		
VERKLARING MEDISCHE GEGEVENS		
Gelieve hiernavolgende rubriek in te vullen of een kleefbriefje volgende verklaring inzake de medische gegevens te onderte		
Naam van de titularis U Voornaam Voornaam		
Verzekeringsinstelling Verzekering V		
Inschrijvingsnummer		
"Met het oog op een vlot beheer van het schadedossier, e ongeval, hierbij mijn bijzondere toestemming wat betreft betrekking hebben." (artikel 7 van de wet van 08.12.1992	de verwerking van medische gegevens die op mij	
Gedaan te	Op datum van	
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 (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 FSMA nr. 10.365 / 0449.789.592

FEDERATIE: VLAAMSE AIKIDO VERENIGING vzw CLUB:....

NIEUWE AANGIFTE

BESTAAND	DOSSIER
Dossier nr.:	

in to willon door do a

in te vullen door de geneesheer			
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	n 🗌 🗎 . 🔲	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 predispo	ositie? 🗌 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 verv	vacht 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 k aanleiding hebben gegeven tot behandeling van soortgelijke letsels als deze thans door U va		n niet	
Betreft het gebeurlijk een hervallen ?			
Opgemaakt te	van de geneesh	eer	