



ONGEVALSAANGIFTE

POLISNUMMER : L.O. 1.113.623 / B.A. 1.113.624

Contractuele aangiftetermijn : binnen de 8 dagen na het ongeval

INLICHTINGEN OMTRENT UW KLUB EN / OF UW FEDERATIE	
Benaming van uw federatie : DE FITNESSORGANISATIE v.z.w.	Naam en adres clubsekreteraris :
Benaming van uw club :	

Hierna dienen de inlichtingen gegeven dewelke de maatschappij in staat moeten stellen een juiste appreciatie van het ongeval te maken. Indien men een speciale mededeling wenst te doen, kan men hiervan melding maken op gewoon briefpapier, aan de aangifte te bevestigen. Om een dossier te kunnen openen, dient de aangifte volledig ingevuld toegestuurd. De aangifte dient te worden ondertekend door het slachtoffer, de clubsekreteraris (tenzij het slachtoffer niet is aangesloten bij een club) en door de getuigen van het ongeval (tenzij het ongeval plaats vond tijdens een officiële wedstrijd/kamp met een officiële arbitrage). Behoudens andersluidende polisovereenkomst wordt de ontvangstmelding van dit ongeval naar de clubsekreteraris gestuurd of, wanneer het slachtoffer niet is aangesloten bij een club, naar het slachtoffer zelf. In ieder geval omvat het ontvangstbewijs een afzonderlijk luik met een belangrijke "mededeling" voor het slachtoffer dewelke deze laatste, in het geval het ontvangstbewijs naar de clubsekreteraris wordt gestuurd, van laatstgenoemde dient te bekomen. Zij die ondertekenen verklaren op de hoogte te zijn van de sancties die het verstrekken van onjuiste en misleidende inlichtingen met betrekking tot de gegevens die in de aangifte onder hun bevestiging vallen, tot gevolg kunnen hebben (*Strafwetboek art. 196/197/220*).

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL (Voor ongevallen "Burgerlijke Aansprakelijkheid" antwoorden op vragen 1/2/3/4 en 9. Een bijkomende vragenlijst volgt)

1. (*) **WAT IS ER PRECIES GEBEURD EN HOE ? OMSCHRIJVING VAN DE PRECIEZE OMSTANDIGHEDEN.**

.....

.....

.....

2. (*) **WAAR GEBEURDE HET EN WANNEER (DATUM / UUR) ?**

.....

.....

.....

(*) Het is belangrijk deze vragen zo accuraat mogelijk te beantwoorden.
 Het passende aanduiden met een kruisje, preciseren waar nodig (voor ongevallen "Burgerlijke Aansprakelijkheid" enkel invullen : 3/a + b / 4/a + b + d / 9/a + b)

3.	TIJDENS WELKE SOORT AKTIVITEIT EN IN WELKE HOEDANIGHEID WERD HET SLACHTOFFER (WERD U) GEKWETST ?	4.	GETUIGEN VAN HET ONGEVAL : (Voor ongevallen overkomen buiten een officiële wedstrijd met officiële arbitrage, dienen de getuigen de ongevalsangifte mede te ondertekenen)
a)	1) TRAINING 2) OFFICIELE KOMPETITIEWEDSTRIJD / KAMP 3) RECREATIEVE BEOEFENING 4) SPORTPROMOTIONELE ACTIVITEIT MET NIET-LEDEN SPORTBEOEFENAARS 5) AFZONDERLIJK ONDERSCHREVEN "TIJDELIJKE RISICO'S"-DEKKING 6) ANDERE (<i>Preciseer</i>) :	a)	Naam en adres van 2 getuigen van het ongeval : 1) _____ 2) _____
b)	1) IN KLUBVERBAND 2) BUITEN KLUBVERBAND 3) ANDERE (<i>Preciseer</i>)	b)	Werde er een proces-verbaal opgesteld ? Zo ja, door wie ?
c)	Het slachtoffer (U) nam deel aan de verzekerde activiteiten in de hoedanigheid van : 1) BEOEFENAAR 2) OFFICIEEL 3) SCHEIDSRECHTER		

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

NAAM EN ADRES :	Geboortedatum :	6.	BEROEPSBEZIGHEDEN ? PRECISEER
.....	a)	Aard :
.....	b)	Naam en adres van de werkgever :

5. SITUATIE T.O.V. DE MUTUALITEIT ? (Aanduiden met een kruisje)

a)	Loontrekkende of ten laste van loontrekkende verplicht Z.I.V. verzekerd.	c)	Uitgeoefend in de hoedanigheid van : (<i>aanduiden met een kruisje</i>)			
b)	Zelfstandige of ten laste van Zelfstandige Z.I.V. verzekerd tegen grote- en kleine risico's.		a)	Bediende	c)	Zelfstandige
c)	Zelfstandige of ten laste van Zelfstandige enkel Z.I.V. verzekerd tegen grote risico's.		b)	Arbeider	d)	Openbare Sector

7. ANTECEDENTEN / VROEGERE ONGEVALLEN

HET ONDERGETEKENDE SLACHTOFFER VERKLAART GEDURENDE DE LAATSTE 3 JAREN : (aanduiden met een kruisje/preciseren waar nodig) (*)

a)	geen letsels te hebben opgelopen die het beoefenen van sportactiviteiten hebben beïnvloed of er door werden veroorzaakt.
b)	de hieronder vermelde letsels te hebben opgelopen die het beoefenen van sportactiviteiten hebben beïnvloed en / of er door werden veroorzaakt.
PRECISEER : (*) Het niet beantwoorden van deze vraag wordt beschouwd als een officiële verklaring a) (geen letsels)	
1) Opgave van opgelopen letsels van dezelfde aard als deze die het voorwerp uitmaken van het nu aangegeven ongeval :	
2) Opgave van andere letsels :	

8.	SPORTBEOEFENING : (aanduiden met een kruisje, preciseren waar nodig)	
	Het ondergetekende slachtoffer verklaart eveneens aan sportbeoefening te doen bij volgende klub(s) of federatie(s).	
	a) G E E N	b) D E V O L G E N D E :
9.	(ARTIKEL 45 VAN DE WET VAN 25.06.1992) : OPGAVE VAN ALLE ANDERE POLISSEN WAAROP EVENEENS BEROEP KAN WORDEN GEDAAN VOOR TUSSENKOMSTEN IN HET KADER VAN DIT ONGEVAL. (Hierna aanduiden met een kruisje/preciseren)	
	a) POLISSEN DOOR DE KLUB OF FEDERATIE ONDERSCHREVEN VOOR HET SLACHTOFFER :	
	1) G E E N	2) DEZE INFORMATIE WORDT U LATER MEDEGEDEELD.
	3) VOLGENDE POLISSEN : (vermeld naam van de maatschappij en polisnummer)	
	b) POLISSEN DOOR HET SLACHTOFFER OF VOOR DIENS REKENING ONDERSCHREVEN DOOR DERDEN (vb. werkgever) :	
	1) G E E N	2) DEZE INFORMATIE WORDT U LATER MEDEGEDEELD.
	3) VOLGENDE POLISSEN : (vermeld naam van de maatschappij en polisnummer)	

Gedaan te : Op datum van :

HANDTEKENING KLUBVERANTWOORDELIJKE	HANDTEKENING GETUIGEN	HANDTEKENING SLACHTOFFER
	1)	<i>hetwelk bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te gaan met hiernavolgende toestemmingsverklaring :</i>
	2)	

“Met het oog op een vlot beheer van het shadedossier, 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.”

M E D I S C H G E T U I G S C H R I F T		
DOKTER :		
ADRES :		
Telefoon :		
1.	Naam en voornaam van de gekwetste :	
2.	Naam van de klub waarbij hij is aangesloten :	
3.	Datum van het ongeval :	
4.	Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht :	
5.	Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?	
	A.	Betreft het een acuut traumatisch letsel ?
		Is er een voorgeschiedenis ?
	B.	Kan het letsel te wijten zijn aan of beïnvloed zijn door een progressief proces of een predispositie ?
6.	Verwachte duur van de behandeling ?	
7.	Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn normale activiteiten uit te oefenen ?	Geheel gedurende _____ dagen .
		Gedeeltelijk gedurende _____ dagen .
8.	Acht U tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk ?	
9.	Zal het ongeval een blijvende invaliditeit voor gevolg hebben of mag een volledig herstel verwacht worden ?	
A N T E C E D E N T E N		
10.	Was het slachtoffer voor 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 voor soortgelijke letsels als deze thans door U vastgesteld ?	
	Betreft het gebeurlijk een hervallen ?	

HANDTEKENING EN STEMPEL VAN DE GENEESHEER :

AFGELEVERD TE :

OP DATUM VAN :