

Schadeaangifte lichamelijk ongeval

(behalve voor arbeidsongevallen)



betreft polis nummer

E 1 2 8 8 4 1 3 4 3

verzekeringnemer
naam (voor instelling: benaming) en adres
G.V. Basisschool (Schoolnummer : 105981)
Kloosterstraat 35 - 3990 Peer
Tel. (011) 63 17 71 Email : gybasisschoolpeer@scarlet.be

verzekeringkantoor nummer
naam en adres (of stempel) 1 5 2 4 3 0
Van Baelen, Broekx & Broekmans telefoon
Kerkstraat 42 - 3990 Peer (011) 63 67 67
Fax. (011) 63 67 87 FSMA 030961 A dossiernummer
Email : Martin.Broekx@verz.kbc.be

slachtoffer
naam, voornaam _____ geboortedatum _____
straat en nummer _____ postnummer _____ deelgemeente _____ fusiegemeente _____
betaling via rekening _____
IBAN : _____

BIC : _____ op naam van _____
verwantschap met verzekeringnemer
 verzekerde samenwonende partner kind
 ouder kleinkind grote risico's alle risico's dagelijkse vergoeding
 ander familielid derde beroep

Enkel voor minderjarigen: naam vader (moeder of voogd): _____

Enkel voor onderwijsinstellingen, jeugd- en sportverenigingen:
Kan de leiding eventueel aansprakelijk gesteld worden? neen ja (Zo ja, vul een formulier «aangifte van derden» in.)

Enkel voor jeugd- en sportverenigingen:
Gebeurde het ongeval op de weg van of naar de activiteit? neen ja
naam vereniging _____ lidnummer slachtoffer _____

Enkel voor bedrijfs-, landbouw- en nijverheidspolissen:
 Het slachtoffer is een onbezoldigd, inwonend familielid.
Zo ja Het slachtoffer oefent een beroep uit. Het slachtoffer geniet een vervangingsinkomen.
 Het slachtoffer werkt voltijds in de huishouding.
 Het slachtoffer is een onbezoldigd tijdelijk helper.

Enkel voor gezinspolis privé-leven en woningpolis: aard van het ongeval
 verkeersongeval sportongeval ander ongeval

Enkel voor verkeersongevallen: hoedanigheid van het slachtoffer
 bestuurder van het verzekerde voertuig zwakke weggebruiker in de zin van artikel 29 bis bestuurder motorfiets
 bestuurder van een gelijkaardig voertuig andere zwakke weggebruiker bestuurder brom- of snorfiets

ongeval
plaats _____ dag _____ datum _____ uur _____
proces-verbaal PV-nummer _____ datum _____ opgemaakt door _____
 ja neen _____

nauwkeurige omschrijving van oorzaak en omstandigheden: _____

Enkel in te vullen in geval van een verkeersongeval: Droeg het slachtoffer - veiligheidsgordels? ja neen
- helm? ja neen

aansprakelijkheid
eventueel aansprakelijke derde - naam en adres _____ verzekeringsmaatschappij _____
_____ nummer van de betrokken polis burgerrechtelijke aanspr. _____

Opgemaakt op _____

de schadeaangever _____ **de tussenpersoon** _____

Aangezien KBC Verzekeringen, samen met andere verzekeraars, fraude en misbruik van verzekeringen wil tegengaan, kunnen wij voor dat doel gegevens opslaan in een KBC-databank en meedelen aan Datassur E.S.V. U wordt daarvan op de hoogte gebracht en hebt de mogelijkheid om bij Datassur, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel, inzage of rechtzetting van de meegedeelde gegevens te vragen.
Met vragen over de wijze waarop wij de privacy garanderen, kunt u altijd terecht bij de dienst Privacy van KBC Verzekeringen. U kunt er ook inzage krijgen van de verwerkte gegevens en eventuele fouten laten verbeteren.

Geneeskundig getuigschrift

dokter naam en adres (of stempel)	slachtoffer naam
.....
.....	datum ongeval
.....

1. Aard van de verwondingen

.....
.....
.....

2. Had het slachtoffer al letsels of ziekten die het geval verergerd hebben? ja neen

Welke?

Sedert wanneer?

3. Wanneer heeft men voor de eerste maal de hulp van de dokter ingeroepen? datum

naam en woonplaats van die dokter

4. Het slachtoffer is:

volledig arbeidsongeschikt begindatum vermoedelijke einddatum

gedeeltelijk arbeidsongeschikt
..... % begindatum vermoedelijke einddatum

..... % vermoedelijke begindatum vermoedelijke einddatum

in staat zijn gewoon werk voort te zetten.

5. Waar zal het slachtoffer voortaan verzorgd worden?

naam en woonplaats van die dokter

Belangrijk: Toestemming voor fysiotherapeutische behandeling dient aan het ziekenfonds aangevraagd te worden, met vermelding van a) aard van de prestaties, b) aantal zittingen, c) lokalisatie, d) vermoedelijke duur en e) medische redenen van de behandeling.

Als het slachtoffer geen aanspraak kan maken op tegemoetkoming van het ziekenfonds, dient deze aanvraag aan KBC Verzekeringen te worden gedaan.

6. Zijn er erge gevolgen te vrezen voor de toekomst? ja neen

Waar in zouden deze bestaan? (bv. overlijden, blijvende arbeidsongeschiktheid, enz.)
.....
.....
.....

Opgemaakt op

de dokter, (handtekening)

Beste ouders,

Uw kind heeft een ongeval gehad op school. Wat moet u doen:

- 1) U laat de achterzijde van de aangifte in bijlage (geneeskundig getuigschrift) invullen door een dokter (huisdokter of spoedarts).
Op de voorzijde van de aangifte mag u de gegevens van uw kind invullen, uw rekeningnummer noteren en het document ondertekenen.

- 2) De ingevulde aangifte mag u aan ons of aan de school bezorgen.

- 3) Met de rekeningen en facturen voor de geneeskundige kosten gaat u eerst langs bij uw ziekenfonds. Voor het remgeld (gedeelte dat u zelf betaald) vraagt u bij uw ziekenfonds een verschilstaat. Deze verschilstaat mag u, samen met eventuele apothekersonkosten, aan de school of aan ons bezorgen.
Indien de medische kosten oplopen mag u tussentijds ook al verschilstaten bezorgen.

Aarzel niet contact te nemen indien u vragen heeft.

KBC Verzekeringen
Van Baelen, Broekx & Broekmans
Kerkstraat 42
3990 Peer
011 63 67 67