**N.V. ARENA - JOZEF II-STRAAT 36-38 - 1000 BRUSSEL - TEL. (02) 512.03.04 - FAX : (02) 512.70.94**

 **Agent-Onderschrijver voor de volgende toegelaten verzekeringsonderneming : N.V. Z E L I A - Code 0167**

| ***Inschrijvingsnummer C.D.V. :* 10.365** |
| --- |

**Toe te sturen naar : N.V. ARENA (binnen 8 dagen)**

**Met kopie aan de VSF-penningmeester**

**ONGEVALSAANGIFTE**

**POLISNUMMER : L.O. / B.A.**

| **INLICHTINGEN OMTRENT UW KLUB EN / OF UW FEDERATIE** |
| --- |
| Benaming van uw federatie : KBSB-VSF | Naam en adres klubsekretaris :  |
|  |  |
| Benaming van uw klub :  |  |
|  |  |

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 klubsekretaris (tenzij het slachtoffer niet is aangesloten bij een klub) 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 klubsekretaris gestuurd of, wanneer het slachtoffer niet is aangesloten bij een klub, 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 klubsekretaris 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 ? WELKE ZIJN DE PRECIEZE OMSTANDIGHEDEN ?** |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **2.** | **WAAR GEBEURDE HET EN WANNEER ( DATUM / UUR ) ?** |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| ***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 HOEDA-NIGHEID 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 ongevalsaangifte mede te ondertekenen)*** |
| **a)** | 1) TRAINING |  | **a)** | Naam en adres van 2 getuigen van het ongeval : |
|  | 2) OFFICIELE KOMPETITIEWEDSTRIJD / KAMP |  |  | 1) | 2) |
|  | 3) RECREATIEVE BEOEFENING |  |  |  |  |
|  | 4) ANDERE (***Preciseer***) : |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **b)** | 1) IN KLUBVERBAND |  |  |  |  |
|  | 2) BUITEN KLUBVERBAND |  |  |  |  |
|  | 3) ANDERE (***Preciseer*)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **b)** | Werd er een proces-verbaal opgesteld ? Zo ja, door wie ? |
| **c)** | Het slachtoffer (U) nam deel aan | 1) BEOEFENAAR |  |  |  |
|  | de verzekerde aktiviteiten in de  | 2) OFFICIEEL |  |  |  |
|  | hoedanigheid van :  | 3) SCHEIDSRECHTER |  |  |  |
| **INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER** |
| NAAM EN ADRES :  | ***Geboortedatum :*** | **6.** | **BEROEPSBEZIGHEDEN ? *PRECISEER***  |
| ............................................................................................................. | **a)** | Aard :  |
| ................................................................................................................. |  |  |
| ................................................................................................................. |  |  |
| ................................................................................................................. |  |  |
| ***Nr. federale lidkaart :***  | ***Clublid sedert :***  | **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 verplichtZ.I.V. verzekerd . |  |  |  |
| **b)** | Zelfstandige of ten laste van Zelfstandige Z.I.V. verzekerd tegengrote- en kleine risico’s. |  | **c)** | Uitgeoefend in de hoedanigheid van :  ***(aanduiden met een kruisje)*** |
| **c)** | Zelfstandige of ten laste van Zelfstandige enkel Z.I.V. verzekerd |  |  | a) | Bediende |  | c) | Zelfstandige |  |
|  |  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 sportaktiviteiten hebben beïnvloed of er door werden veroorzaakt . |
| **b)** |  | de hieronder vermelde letsels te hebben opgelopen die het beoefenen van sportaktiviteiten hebben beïnvloed en / of er door werden veroorzaakt . |
|  | ***P R E C I S E E R :* (\*) 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 NDE :** |  |
| **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)** | ***hetwelk bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te*** |
|  |  | ***gaan met hiernavolgende toestemmingsverklaring :*** |
|  | **2)** |  |
|  |  |  |

 **“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.”**

| MEDISCH GETUIGSCHRIFT |
| --- |
| **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 normaleaktiviteiten 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 :** ................................................................................

Zend ongevalformulier binnen de 8 dagen naar **N.V. ARENA - JOZEF II-STRAAT 36-38 - 1000 BRUSSEL**

**eveneens een afschrift via mail naar penningmeester**