

aangifte schade ongeval

Vlaamse Traditionele Sporten vzw

050/35.84.62

ond.nr. 0435798234

info@vlas.be

RPR Brugge

discipline : **staande wip**

Ethias ongevallenpolis nr 45.415.511

Deze aangifte zo spoedig mogelijk opsturen naar VlaS:

Polderstraat 76 A bus 2 - 8310 Brugge

het betreft een: **lichamelijk ongeval** **ongeval met derden** (het betrokken vakje aankruisen a.u.b.)

slachtoffer (uitsluitend invullen voor lichamelijke ongevallen)

naam en voornaam: geboortedatum:

straat & nummer: gemeente & postnummer:

tel/gsm: e-mail:

betaling via rekening: op naam van:

beroep: aansluiting ziekenfonds voor (schrappen wat niet past)
grote risico's - alle risico's - dagelijkse vergoeding

(enkel voor minderjarigen)

naam vader (moeder of voogd):

clubnummer + naam: lidnummer slachtoffer:

Gebeurde het ongeval op weg van of naar de activiteit? ja / neen (schrappen wat niet past)

ongeval

plaats: muiltwip open wip toren datum: uur:

nauwkeurige beschrijving van **oorzaak en omstandigheden**:

indien er een proces verbaal is opgemaakt: PV-nr.: ; datum: ; opgemaakt door:

getuige

naam en voornaam:

adres:

aansprakelijkheid (eventuele aansprakelijke)

naam en adres: verzekeringsmaatschappij:

..... polisnr. BA privé leven (familiale):

naam vereniging: lidnummer aansprakelijke:

tegenpartij (enkel invullen voor ongevallen met derden)

naam en adres: polisnr. BA privé leven:

..... polisnr. rechtsbijstand:

betaling via rekening: op naam van:

stoffelijke schade:

opgelopen **kwetsuren**:

naam en adres behandelende arts:

opgemaakt te op

clubverantwoordelijke inrichtende vereniging,
(naam + handtekening)

het VlaS-secretariaat

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

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

1. Aard van de verwondingen
.....
.....

2. Had het slachtoffer reeds letsels of ziekten die het ongeval 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 :
 arbeidsongeschikt begindatum : vermoedelijke einddatum :
 in staat zijn gewoon werk voort te zetten

5. Waar zal het slachtoffer in het vervolg verzorgd worden ?
naam en woonplaats van die dokter :

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)