

Schadeaangifte lichamelijk ongeval

(behalve voor arbeidsongevallen)

betreft polis nummer

3 7 1 5 9 4 3 6



verzekeringnemer
naam (voor instelling: benaming) en adres
SPES NOSTRA
MELLESTRAAT 1
8501 HEULE.....

verzekeringskantoor nummer
naam en adres (of stempel)
telefoon
DEROO & PARTNERS BVBA 056 32 31 81
MARKTPLEIN 3 dossiernummer
.8520 KUURNE.....

slachtoffer
naam, voornaam geboortedatum
straat en nummer postnummer deelgemeente fusiegemeente
betaling via rekeningnr. op naam van

verwantschap met verzekeringnemer
 verzekerde samenwonende partner kind
 ouder kleinkind
 ander familielid derde

aansluiting ziekenfonds voor
 grote risico's alle risico's dagelijkse vergoeding 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 verzekeringmaatschappij
..... nummer van de betrokken polis burgerrechtelijke aanspr.

Opgemaakt op

de schadeaangever

de tussenpersoon

Vermits KBC, samen met andere verzekeraars, fraude en misbruik van verzekeringen wil tegengaan, kunnen wij voor dit doel gegevens opslaan in een KBC-databank en medelen aan de ESV DATASSUR. U wordt hiervan op de hoogte gebracht en hebt de mogelijkheid om bij DATASSUR, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel, inzage of rechtzetting te vragen van de meegedeelde gegevens. Met vragen over de wijze waarop wij privacy garanderen, kunt u altijd terecht bij de Privacy-dienst 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

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

.....

.....

.....

.....

Opgemaakt op

de dokter, (handtekening)