Karel Rogierplein 11 - 1210 BRUSSEL
Tel. 02-286 76 11
Fax 02-286 76 99
RPR Brussel BTW BE 0405.764.064
IBAN : BE72-0910-1224-0116
BIC : GKCCBEBB

Polisnummer :
11/1531.397
Polisnummer upgrade:

Aangifte LICHAMELIJK ONGEVAL

Dit formulier mag verstuurd worden naar: pci.aangifte-constat@belins.be

Vlaamse HOCKEY LIGA vzw

Benaming van uw club :	Indiana vzw
Naam en adres clubverantwoordelijke :	Ines Pavanello Hondelestraat 13 - 9840 Zevergem
Telefoon / GSM:	0470 29 46 55
E-mail :	administratie@thc-indiana.be

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam :	
Voornaam :	
Adres :	
Telefoon / GSM :	
E-mail :	
IBAN nr. :	
Beroep :	
Geboortedatum :	
Burgerlijke staat :	
Gezinssamenstelling :	
Beroep en arbeidsstelsel van de partner van het slachtoffer :	
Clublid sedert :	Nr. federale lidkaart :

U was op het ogenblik van het ongeval: ☐ beoefenaar ☐ officieel ☐ scheidsrechter ☐ toeschouwer
☐ andere

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

a) Plaats van het ongeval :
(Stad, dorp, gehucht, werkplaats, woonhuis, binnenplaats, enz.)

b) Dag, datum en uur :

OORZAAK EN OMSTANDIGHEDEN Hoe is het gebeurd ? (Nauwkeurige beschrijving)

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats? ☐ Training ☐ Officiële competitiewedstrijd / kamp ☐ Vriendenwedstrijd / kamp
☐ Afzonderlijke onderschreven dekking "Tijdelijke Risico's" ☐ andere
☐ Tijdens deelname aan een clubactiviteit ☐ Op weg naar of van de clubactiviteit ☐ Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband
☐ Gebruikte vervoermiddel

Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer.

a) Gebeurde het ongeval tijdens de beroepsbezigheden van het slachtoffer ? Zo ja, welk werk verrichtte deze persoon op het ogenblik van het ongeval ?	a)
b) Heeft het slachtoffer nog voortgewerkt ? Zo ja, tot welke datum ?	b)
c) Werd het ongeval door een derde persoon veroorzaakt ? Geef de naam,voornaam en adres van deze derde persoon. Is hij verzekerd ? Zo ja, bij welke maatschappij ? Polisnummer ?	c)
d) Deed het ongeval zich voor op de weg naar of van het werk ? naar of van de school ?	d)

053/3610B - 08/2019

Waren er **ooggetuigen** van het ongeval ? Zo ja, geef hun volledige adres op en deel hun verklaringen op een afzonderlijk blad mee.

Bij ongevallen overkomen tijdens een clubwedstrijd / kamp :

Naam van de tegenstrever (club)

Naam van de scheidsrechter

Werd er een **proces-verbaal** opgesteld ?

Zo ja, door welke overheid ? Wanneer ? Nummer P.V.?

Werd er een bloedproef of alcoholtest afgenomen ? Van wie ? Resultaat ?

Is er een tegemoetkoming van het ziekenfonds ? Van de verzekering arbeidsongevallen ? Van de schoolverzekering ? Van een andere verzekering ?

Naam en adres van deze ? Referte ?

(Enkel in te vullen indien aangifte BA/Rechtsbijstand)

In te vullen indien slachtoffer minderjarig : Ouders of voogd : naam en voornaam + adres

Indien **loontrekkende** : Brutoloon/maand :

Indien **zelfstandige of vrij beroep** : Hoeveel bedraagt uw jaarinkomen ?

Hebt u **andere schade** opgelopen (kleding, eigendommen, andere)?

☐ neen ☐ ja: geef een opsomming op een afzonderlijk blad en voeg de bewijsstukken bij

---

LET OP ! Uiterlijk ACHT DAGEN na het ongeval verwachten wij deze aangifte samen met het volledig ingevulde medische getuigschrift.

Bescherming van uw persoonsgegevens

Informatie

Belfius Insurance NV en Belfius Bank NV, voor zover zij optreedt als uw verzekeringstussenpersoon, verwerken uw persoonsgegevens voor verschillende doeleinden waaronder het sluiten en het uitvoeren van verzekeringscontracten, het naleven van wettelijke verplichtingen, de evaluatie van de klantrelatie, direct marketing en fraudebestrijding. Deze gegevens worden niet langer bewaard dan noodzakelijk voor de verwerking waarvoor ze werden ingezameld.

Uw persoonsgegevens kunnen eveneens in verband met voormelde doeleinden worden meegedeeld aan andere ondernemingen van de Belfius Groep en gespecialiseerde dienstverleners zoals experten, herstellers, herverzekeringsondernemingen en Datassur ESV.

U hebt het recht om uw persoonsgegevens waarover wij beschikken in te zien en ze desgevallend te laten corrigeren of verwijderen. U kunt ook vragen om sommige van deze gegevens over te dragen naar een derde partij of rechtstreeks naar uzelf. Daarenboven kunt u vragen de verwerking te beperken.

Voor de verwerking van persoonsgegevens waarvoor u uw toestemming hebt gegeven, heeft u het recht uw toestemming te allen tijde in te trekken, zonder dat dit afbreuk doet aan de rechtmatigheid van de verwerking op basis van de toestemming vóór de intrekking daarvan.

Uw recht van verzet

U heeft het recht zich te verzetten tegen de verwerking van bepaalde persoonsgegevens en kunt zich op elk moment verzetten tegen het gebruik van uw persoonsgegevens voor direct marketing.

Meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens, de doeleinden van de verwerking en het uitoefenen van uw rechten vindt u terug in het Privacycharter van Belfius Insurance NV en Belfius Bank NV. Dit charter is beschikbaar in onze Belfius-kantoren en kan eveneens geraadpleegd worden op www.belfius.be/privacycharter.

TOESTEMMING

☑ **U geeft hierbij toestemming voor de verwerking van gegevens met betrekking tot uw gezondheid wanneer deze gegevens noodzakelijk zijn voor het sluiten en het uitvoeren van het verzekeringscontract. Deze gegevens kunnen enkel worden verwerkt door de raadgevend geneesheer, uw verzekeringstussenpersoon en de medewerkers van Belfius Insurance NV voor zover zij belast zijn met één of meer taken die verband houden met voormelde doeleinden en door eventuele derden waarvan de tussenkomst noodzakelijk is bij de uitvoering van voormelde taken.**

Ondergetekende verklaart al de hem/haar bekende inlichtingen over dit ongeval te hebben meegedeeld.

Aldus opgemaakt en echt verklaard te (plaats) , op (datum)

Handtekening van de aanvrager,

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

van dokter wonende in

over de toestand van gewond op (datum)

1. Aard van de verwondingen. Omstandige beschrijving van het verloop van de letsels vanaf het ongeval.	
2. Was het slachtoffer reeds aangedaan door letsels of ziekten die de gevolgen van het ongeval verergerd hebben? Welke?	
3. a) Werd een specialist geraadpleegd? Welke? b) Werd het slachtoffer opgenomen in het ziekenhuis? Vanaf wanneer?	3. a) b)
4. Duid aan : a) 1- of het slachtoffer volledig arbeidsongeschikt is. 2 - of het hem toegelaten is geheel of gedeeltelijk zijn gewoon werk voort te zetten. b) Wanneer de arbeidsongeschiktheid begonnen is. c) Hoelang die ongeschiktheid waarschijnlijk zal duren (zo juist mogelijk). d) Of er erge gevolgen te vrezen zijn voor de toekomst, bv. overlijden of blijvende (arbeids)ongeschiktheid. Waarin zou deze laatste bestaan?	4. a) 1. 2. b) c) d)
5. a) Wanneer heeft men de eerste maal de hulp van de dokter ingeroepen? b) Van welke dokter?	5. a) b)

Aldus opgemaakt en echt verklaard te (plaats) , op (datum)

Handtekening van de dokter,

De verzekeringen zijn voortaan extra waakzaam om fraude op te sporen...

...bent u echter te goeder trouw, dan kan u op ons rekenen.

Betaal niet onnodig voor anderen, help ons misbruik te voorkomen.