

Schadeaangifte lichamelijk ongeval

(behalve voor arbeidsongevallen)

betreft polis nummer

.....

verzekeringsnemer

naam (voor instelling: benaming) en adres

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

verzekeringskantoor

naam en adres (of stempel)

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

nummer

telefoon

dossiernummer

slachtoffer

naam, voornaam

geboortedatum

straat en nummer postnummer deelgemeente fusiegemeente
.....
.....
.....

betaling via rekening

IBAN :

BIC :

op naam van

verwantschap met verzekeringsnemer

- 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 rijverheidspolissen:

- Het slachtoffer is een onbezoldigd, inwonend familielid.
Zo ja Het slachtoffer oefent een beroep uit.
 Het slachtoffer werkt voltijsd in de huishouding.
 Het slachtoffer is een onbezoldigd tijdelijk helper.

Het slachtoffer geniet een vervangingsinkomen.

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 van een gelijkaardig voertuig andere zwakke weggebruiker
- bestuurder motorfiets
 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 Meeùsplantsoen 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 letsen 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 ingeroeopen? 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

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

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

Opgemaakt op

de dokter, (handtekening)

**Verzekeringskantoor
ERIK LAENEN BVBA**

Corluystraat 44
2160 Wommelgem

**SLACHTOFFER VAN EEN ONGEVAL OP SCHOOL OF
OP WEG NAAR SCHOOL.**

1. Wat doet de school ?

De school vult de omstandigheden van het ongeval nauwkeurig in op het aangifteformulier. De school bezorgt het aangifteformulier aan de ouders of rechtstreeks aan de dokter omdat ook de dokter het aangifteformulier moet invullen.

BELANGRIJK: het ongevallendossier van je kind wordt beheerd in het verzekerkantoor. In de school kan je dus NIET terecht met vragen over je dossier. Voor vragen kan je steeds terecht in het verzekerkantoor.

2. Wat doen de ouders?

- De ouders bezorgen het door de dokter ingevulde aangifteformulier zo snel mogelijk aan de school of aan het verzekerkantoor. Is het rekeningnummer van de ouders ingevuld?**
- Is er een ziekenhuisopname? Dan moet je zeker aangifte doen bij je eigen hospitalisatieverzekering. Door de schoolverzekering worden immers niet alle kosten terugbetaald.**
- Alle rekeningen dien je eerst aan je ziekenfonds bezorgen. Daarna kan je de ziekenfondsafrekeningen binnenbrengen in de school of in het verzekerkantoor.**

Verzekeringskantoor ERIK LAENEN BVBA

Corluystraat 44
2160 Wommelgem

3. Belangrijk: wat betaalt de verzekering terug en wat niet?

De ongevallenverzekering van de school vergoedt onder andere de volgende kosten voor geneeskundige verzorging en de daarmee samenhangende kosten:

- **de kosten voor geneeskundige verzorging op doktersvoorschrift**
- **de kosten voor aangepast vervoer dat nodig is voor de behandeling, met als maximum het barema van het Rode Kruis.**
- **De kosten voor prothesen en orthopedische toestellen; de terugbetaling van de kosten voor tandprothesen is beperkt tot 991,57 euro met een maximum van 347,05 euro per tand.**

Deze kosten worden terugbetaald volgens de tarieven van de ZIV tot een maximumbedrag van 7.436,81 euro, met inbegrip van de kosten die niet vallen onder het ZIV-tarief tot 123,95 euro.

NIET VERZEKERD:

- De meeste supplementen die in het ziekenhuis worden aangerekend.
- Stoffelijke schade : dus ook geen brillen !

4. Vragen ?

**U kan rechtstreeks contact nemen met het verzekerkantoor.
Bereikbaarheid : zie hieronder.**

Tel. 03 354 12 05

Fax 03 354 12 06

E-mail: Erik.Laenen@verz.kbc.be

Openingsuren: Maandag en Donderdag: 9u tot 12u – 13.30u tot 16u

Dinsdag : 9u tot 12u – 13.30u tot 16u – 18u tot 19u

Woensdag en Vrijdag : 9u tot 12u