



arena
YOUR COACH IN SPORTS INSURANCE

VOORBEHOUDEN

K V V vzw

- ☐ **BASIS**
☐ **OPTIE 1**
☐ **OPTIE 2**

AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLLEN"

Formulier opsturen
naar :

KVV Antwerpen - Boomgaardstraat 22 / Bus 22 - B-2600 Berchem
☎ 03/286 07 70

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : **L.O. 1.116.755**
B.A. 1.116.756

**KONINKLIJKE VLAAMSE VOETBAL-
BOND vzw (K.V.V.)**



Benaming van uw club

Naam en adres clubverantwoordelijke

Tel. nr. / GSM E-mail

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam

Voornaam

Adres

Geboortedatum / / M ☐ V ☐ Beroep

Clublid sedert / / Nr. federale lidkaart

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

Rekeningnummer - - E-mail

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval / / Dag Uur

Plaats van het ongeval

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)

Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

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

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

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ? ☐ Training ☐ Officiële competitiewedstrijd / kamp
☐ Vriendenwedstrijd / kamp ☐ Afzonderlijk 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

GETUIGENISSEN

Naam en adres van de getuigen van het ongeval :

.....

.....

.....

Bij ongevallen overkomen tijdens een clubwedstrijd/kamp :

Naam van de tegenstrever (club)

Naam van de scheidsrechter

GEGEVENS MET BETREKKING TOT DE AANSPRAKELIJKHEID

Is het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzekerde ? ☐ ja ☐ neen

Zo ja, diens naam en adres

Leeftijd

Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit ? ☐ ja ☐ neen

Zo ja, welke ?

Eventueel nummer van proces-verbaal

VERKLARING MEDISCHE GEGEVENS

Gelieve hiernavolgende rubriek in te vullen of een kleeftbriefje van uw ziekenfonds aan te brengen, alsmede de hiernavolgende verklaring inzake de medische gegevens te ondertekenen.

Naam van de titularis Voornaam

Verzekeringsinstelling

Inschrijvingsnummer

“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)

Gedaan te Op datum van

HANDTEKENING CLUBVERANTWOORDELIJKE	HANDTEKENING SLACHTOFFER
	<i>hetwelk bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring</i>

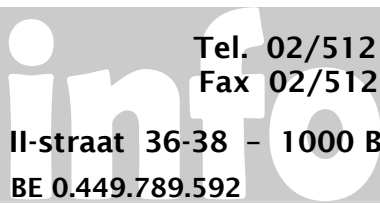
Wij beheren uw dossier voor rekening van de maatschappijen : NV NATIONALE SUISSE (0124) / NV AIG-Europe (0976)

Wenst U meer inlichtingen ?

arena@arena-nv.be
www.arena-nv.be

Tel. 02/512 03 04
Fax 02/512 70 94

N.V. ARENA - Jozef II-sstraat 36-38 - 1000 Brussel
C.B.F.A. nr. 10.365 / BE 0.449.789.592



*in te vullen door de geneesheer***GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT**

1) Naam van de geneesheer

Adres

Tel. nr. E-mail

2) Naam van de gekwetste

Adres

3) Datum van het ongeval / / 4) Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht / / om . uur

5) Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?

.....

.....

.....

➤ Betreft het een acuut traumatisch letsel ? ☐ ja ☐ neen➤ Is er een voorgeschiedenis ? ☐ ja ☐ neen➤ Kan het letsel te wijten zijn aan of beïnvloed zijn door een progressief proces of predispositie? ☐ ja ☐ neen

➤ Opmerkingen :

6) Verwachte duur van de behandeling

7) Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn normale activiteiten uit te oefenen ? ☐ ja ☐ neen

➤ Geheel gedurende dagen.

➤ Gedeeltelijk gedurende dagen.

8) Acht U tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk ? ☐ ja ☐ neen

➤ Zo ja, welke ?

9) Zal het ongeval een blijvende invaliditeit voor gevolg hebben of mag een volledig herstel verwacht worden ?

.....

ANTECEDENTEN

10) Was het slachtoffer vóór 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 van soortgelijke letsels als deze thans door U vastgesteld ?

.....

Betreft het gebeurlijk een hervallen ?

Opgemaakt te

*Handtekening en stempel van de geneesheer*Op datum van / /

PROCEDURE BIJ ONGEVAL

Indien een ongeval zich voordoet, moet de juiste administratieve weg strikt gevolgd worden. Alleen dan is een vlugge en correcte afhandeling van het dossier mogelijk.

De ongevalaangifte

De ongevalaangifte opsturen naar de provinciale zetel. De ongevalaangifte moet perfect worden ingevuld. De federatie controleert of de gekwetste wel degelijk lid is : speler, bestuurslid, scheidsrechter of toevallige medewerker. In het eerste geval gebeurt de controle vóór de aangifte doorgestuurd wordt naar Arena; in het tweede geval gebeurt de controle achteraf, dit is als de lijst van gekwetsten door Arena naar de provinciale zetel wordt gezonden.

Wij bespreken kort enkele rubrieken van deze aangifte.

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN/OF UW FEDERATIE

Clubnaam invullen alsook de naam en adres van de clubverantwoordelijke (dit is de persoon met wie de maatschappij onderhandelt). De correspondentie gebeurt met de club, niet met de gekwetste.

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

De gevraagde gegevens invullen over het slachtoffer.

Het rekeningnummer in te vullen van de persoon of de club aan wie de betaling moet gebeuren.

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Hier de datum, dag, uur van het ongeval in te vullen alsook de plaats en beschrijving van ongeval. Het soort activiteit van het ongeval aankruisen.

GETUIGENISSEN

Naam en adres van de getuigen invullen.

GEGEVENS MET BETREKKING TOT DE AANSPRAKELIJKHEID

Dit is belangrijk voor de burgerlijke aansprakelijkheid

VERKLARING MEDISCHE GEGEVENS

Kleef hier het kleefbriefje van uw ziekenfonds

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

Dit moet ingevuld worden door de geneesheer.

De ongevalaangifte moet getekend worden door de clubverantwoordelijke en het slachtoffer.

Een goede raad : vul vooral als clubverantwoordelijke zoveel mogelijk vakken in vooraleer u de aangifte meegeeft met de gekwetste. Maak een kopie van het ingevulde exemplaar.