aangifteformulier

VERZEKERING TEGEN LICHAMELIJKE ONGEVALLEN EN BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID

ethias VERZEKERING

Terug te sturen aan: Ethias
Prins-Bisschopssingel 73, B-3500 Hasselt
Tel. 011 28 21 11 - Fax 011 28 20 20

Polisnummer 4 5 1 0 3 2 4 2

[A] in te vullen door de aangever

1 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER

VLAAMS VERBOND VAN KATHOLIEKE SCOUTS EN MEISJESGIDSEN VZW

VVKSM scouting

Groepsnaam .....

Groepsnummer

Naam en adres van de leid(st)er van de groep

Lidnummer VVKSM

Naam Voornaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Tel. nr.

2 IDENTITEIT VAN HET SLACHTOFFER

Lidnummer VVKSM

Naam Voornaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

Geboortedatum . . ◯ M ◯ V Beroep .....

Bezigheid van het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval .....

Rekeningnummer - -

Indien het slachtoffer minderjarig is, naam en voornaam van de wettige vertegenwoordiger (ouder, voogd) .....

.....

Beroep .....

Is er (in de toekomst) loonverlies ten gevolge van het ongeval? ◯ ja ◯ neen

3 Datum van het ongeval . . .

Dag ..... Uur .....

4 Indien bij het ongeval een derde, niet VVKSM-lid, betrokken is, volledige naam en adres van deze derde

Naam Voornaam

Straat nr. bus

Postcode Gemeente

5 Verzekeringsmaatschappij van hiervoorvermelde derde

.....

Polisnummer .....

6 PLAATS VAN HET ONGEVAL

◯ **Tijdens deelname aan een activiteit van de hiervoorvermelde club**

Juiste plaats .....

.....

.....

◯ **Op weg naar of van de activiteit**

◯ Individuele ◯ groepsgewijze verplaatsing

Juiste plaats .....

Wat was het gebruikte vervoermiddel? .....

Een enkel formulier per ongeval is voldoende. Een begeleidend schrijven is niet noodzakelijk.

2172-509 • 05/04

Ethias Gemeen Recht - Onderlinge verzekeringsvereniging, toegelaten onder nr. 0165, voor de volgende verzekeringsverrichtingen: ongevallen, ziekte, schade aan voertuigen te land (behalve spoorwegmaterieel), boten, vervoerde goederen, andere schade aan goederen; burgerlijke en algemene aansprakelijkheid, alsmede uit hoofde van motorvoertuigen en boten; borgtocht, allerlei geldelijke verliezen, rechtsbijstand (KB van 4 en 13 juli 1979, BS van 14 juli 1979), burgerlijke aansprakelijkheid luchtvaartuigen en luchtvaartuigcasco (KB van 23 januari 1985, BS van 2 februari 1985), krediet (KB van 3 oktober 1998, BS van 11 oktober 1988) - RPR 0402.370.054

Maatschappelijke zetel rue des Croisiers 24 B-4000 Luik www.ethias.be info.verzekering@ethias.be

7 BESCHRIJVING VAN HET ONGEVAL (oorzaken, omstandigheden en gevolgen, opgelopen verwondingen en/of schade) SCHETS (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

8 GETUIGENISSEN

a) Naam en adres der getuigen van het ongeval .....

b) Zo er geen getuige is, naam en adres van de personen die getuige waren van de toestand en de klachten van de gewonde, onmiddellijk na het ongeval .....

c) Bij ontbreken van getuigen a) en b), wanneer en door wie heeft u kennis gekregen van het ongeval? .....

.....

9 TOEZICHT

Werd er op het ogenblik van het ongeval toezicht uitgeoefend door een leid(st)er van de groep? ◯ ja ◯ neen

Zo ja, naam en functie van de toezichthoudende persoon .....

.....

10 Is het ongeval te wijten aan een fout van een ander VVKSM-lid? ◯ ja ◯ neen

Zo ja, diens naam en adres .....

.....

Leeftijd .....

11 Is het ongeval te wijten aan een gebrek aan de installaties? ◯ ja ◯ neen

Zo ja, nader te bepalen .....

12 Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit? ◯ ja ◯ neen

Welke? .....

Eventueel nummer van proces-verbaal .....

13 Naam en adres van de behandelende geneesheer .....

.....

14 Opmerkingen .....

.....

.....

.....

Opgemaakt te op

Handtekening van de leid(st)er van de groep

[B] bericht aan de slachtoffers van een lichamelijk ongeval

1) U werd slachtoffer van een ongeval waarvoor Ethias optreedt als verzekeraar. Na ontvangst van het aangifteformulier zal Ethias u het nummer van uw dossier meedelen.

2) Het verzekeringscontract voorziet in terugbetaling van de behandelingskosten met verwijzing naar het RIZIV-barema tot beloop van het eventuele overschot nà tegemoetkoming van het ziekenfonds. Behoudens uitzondering komen slechts de in het ziekte- en invaliditeitsverzekeringsbarema voorziene prestaties in aanmerking voor vergoeding.

3) In toepassing van de wet moeten de geneesheren en ziekenhuizen aan de patiënten of aan hun ouders om betaling van de gewone verstrekkingen verzoeken en de getuigschriften voor verstrekte hulp, bestemd voor het ziekenfonds, afleveren.

4) Op vertoon van de stavingsstukken en van de afrekening van het ziekenfonds vergoedt Ethias haar tegemoetkoming op de door de rechthebbenden gewenste wijze (rekeningnummer).

5) Het slachtoffer (of de ouders) hebben vrijheid van keuze van arts of ziekenhuis ongeacht welke dokter of ziekenhuis de eerste verzorging heeft toegediend.

BELANGRIJK

Gelieve hiernavolgende rubriek in te vullen of een kleefbriefje van uw ziekenfonds aan te brengen en de hiernavolgende verklaring aangaande de medische gegevens te ondertekenen.

Naam van de titularis ..... Voornaam .....

Verzekeringsinstelling .....

Inschrijvingsnummer .....

Opgelet: de wet van 9 augustus 1963 legt iedereen de verplichting op zich bij een ziekenfonds aan te sluiten. Zo dit voor u echter niet het geval zou zijn, gelieve hierna uw beweegredenen uiteen te zetten

.....

.....

Ethias verzamelt uw persoonsgegevens voor de evaluatie van het risico, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en de schadegevallen, voor het promoten van haar diensten en voor het voeren van getrouwheidsacties. Uw persoonsgegevens kunnen voor commerciële doeleinden doorgegeven worden aan de ondernemingen die deel uitmaken van de Ethias groep.
U hebt het recht om uw persoonsgegevens in te kijken, om eventuele correcties te laten aanbrengen en om u gratis te verzetten tegen het gebruik ervan voor commerciële doeleinden. Verzet u zich tegen dit gebruik?.....

De gezondheidsgegevens zullen verwerkt worden voor de aanvaarding van de risico's onderschreven bij Ethias, het bepalen van de omvang van de waarborgen en het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en de schadegevallen. Deze gegevens zullen beheerd worden door de daartoe bij Ethias gemachtigde personen. U kan op ieder ogenblik uw toestemming tot het verwerken van deze gegevens door de hoger vermelde personen intrekken.

Elke klacht over de verzekeringsovereenkomst of over het beheer van een schadegeval kan worden gericht aan:
- Ethias – Dienst 2160 Prins-Bisschopssingel 73 B-3500 Hasselt fax 011 28 26 60 klachten.col@ethias.be
- Ombudsman van de verzekeringen – de Meeûsplantsoen 35 B-1000 Brussel fax 02 547 59 75 info@ombudsman.as
- Commissie voor het Bank-, Financie- en Assurantiewezen – Kortenberglaan 61 B-1000 Brussel fax 02 736 88 17

Opgemaakt te op

Ik machtig Ethias mijn gezondheidsgegevens (of die van mijn kind) te verwerken

Handtekening

[C] geneeskundig getuigschrift

In te vullen door de geneesheer

1) Naam van de geneesheer (in drukletters a.u.b.) Voornaam

Adres .....

2) Naam van het slachtoffer Voornaam

Adres .....

3) Datum van het ongeval . . .

4) Datum en uur van het eerste geneeskundig onderzoek . . . . uur

5) Verwondingen (de aard der verwondingen en de getroffen lichaamsdelen vermelden) .....

.....

.....

.....

.....

6) Waar wordt het slachtoffer verzorgd? .....

7) Kan het slachtoffer zich verplaatsen? ◯ ja ◯ neen

8) Waarschijnlijke duur van de behandeling .....

9) Voorziet u een volledige genezing? ◯ ja ◯ neen

10) Is u van mening dat de vastgestelde verwonding het gevolg kan zijn van het in rubriek A. 7 vermelde ongeval? .....

11) Kan er hier sprake zijn van een vroegere toestand (gebrekkigheden, kwalen of ziekten) waardoor verwikkelingen te vrezen zijn? .....

Zo ja, welke? .....

12) a. Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep? ◯ ja ◯ neen

Zo ja, welke? .....

In welke inrichting en door welke chirurg? .....

b. Werd er overgegaan tot een radiografisch onderzoek van diagnose en/of controle? ◯ ja ◯ neen

Door welke radioloog? .....

c. Wenst u tussenkomst van een specialist? ◯ ja ◯ neen

13) Opmerkingen .....

.....

.....

Opgemaakt te op

Handtekening