

- 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** **KONINKLIJKE VLAAMSE VOETBAL-**
B.A. 1.116.756 **BOND vzw (K.V.V.)**



Benaming van uw club:DEURNE O.B. v.z.w.

Naam en adres clubverantwoordelijkeVAN DE VENSTER JEAN.....

...MATHEUS CORVERSTRAAT 28, 2100 ANTWERPEN - DEURNE.....

Tel. nr. / GSM03/3248718..... 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

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 ?

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.