# Aangifte van Lichamelijk Ongeval Vrijwilliger **WELZIJNSSCHAKELS**

**Polisnummer: 730363342 (AXA) - Dossier IC: D00046/4A**

Ongevalsnr.

1. Naam/voornamen of benaming:

AFDELING

1. Straat:  Nummer:  Bus:
2. Postnummer:  Gemeente:
3. Telefoonnummer: /   Faxnummer: /
4. Rekeningnummer bij een financiële instelling:
5. Bezit de afdeling andere contracten?  Zo ja, contractnr.  Tak  Verzekeraar

GETROFFENE

1. Naam/voornaam (gehuwde vrouw: meisjesnaam en naam v/d echtgenoot):

Straat/nummer/bus:

Postnummer      Gemeente

1. Geboorteplaats:       Geboortedatum:       Geslacht       Nationaliteit
2. Rekeningnummer bij een financiële instelling: nr.      -     -
3. Burgerlijke stand:  ongehuwd  gehuwd  gescheiden  weduw(e)naar Taal
4. Beroepscategorie:  arbeider  bediende  zelfstandige  werkloze  gepensioneerde

zonderberoep  andere (te bepalen)

1. Ziekenfonds van de getroffene:

Straat, nummer, bus:

Postcode:       Gemeente:

Aansluitingsnummer:

1. Bezit het slachtoffer andere contracten (hospitalisatieverzekering, familiale, groepsverzekering,…)?       Zo ja: contractnr.       Tak       Verzekeraar
2. Dag van het ongeval:       Datum:       Uur:       Minuten:

ONGEVAL

1. Datum van de kennisgeving aan de afdeling:       Uur:       Minuten:
2. Plaats van het ongeval:  Op weg van/naar de activiteit  Tijdens de activiteit  Op verplaatsing tijdens de activiteit

Postcode:       Gemeente:       Straat:

1. Wat was de uitgeoefende activiteit op het moment van het ongeval?
2. Geef een uitvoerige omschrijving van het ongeval
3. Proces-verbaal opgesteld te       op
4. Naam en adres van eventuele aansprakelijke

en van zijn verzekeraar + polisnummer

1. Waren er getuigen aanwezig?  ja  neen  weet het niet
2. Zo ja: Naam Straat, nr., bus Postcode Gemeente

                 

           

1. Eerste zorgen gegeven door  op  te   uur

LETSELS

1. Behandelende geneesheer: Naam:

Adres:

1. Ziekenhuis: Naam:

Adres:

1. Letsel: aard
2. Gevolgen van het ongeval:
3. overlijden
4. de getroffene is werkongeschikt
5. de getroffene is werkongeschikt voor een waarschijnlijke duur van
6. er is een blijvende werkongeschiktheid voorzien
7. een medisch attest wordt aan de aangifte toegevoegd
8. het medisch attest zal op …………………………….. verzonden worden
9. Datum: //
10. Hoedanigheid van de aangever:
11. Handtekening(en)