

**INGEVULD OP TE STUREN NAAR IC
VERZEKERINGEN – DIENST SCHADE**

Guimardstraat 7 - 1040 Brussel

e-mail adres:
schade@ic-verzekeringen.be

AANGIFTE ONGEVAL VRIJWILLIGER

In te vullen wanneer een vrijwilliger het slachtoffer is van een ongeval

Polisnummer:

Organisatie

Naam :

Straat + nummer:

Postcode + gemeente:

Slachtoffer

Naam/voornaam:

Straat/nummer/bus:

Postnr: Gemeente:

Geboorteplaats: Geboortedatum:

Geslacht: Nationaliteit:

Rijksregisternummer:

Rekeningnummer bij een financiële instelling:

Burgerlijke stand: ongehuwd gehuwd gescheiden weduw(e)naar Taal :

Beroepscategorie: *vrijwilliger*

Ziekenfonds van de getroffene (in te vullen of klever te bevestigen):

Straat, nummer, bus:

Postcode: Gemeente:

Is het slachtoffer buiten zijn activiteit als vrijwilliger: loontrekkend
 niet loontrekkend

Ongeval

Datum van het ongeval: Tijdstip (uur + minuten) :

Plaats van het ongeval

Straat + nummer:

Postcode + gemeente:

Proces-verbaal opgesteld

Door :

Datum :

Getuigen

Naam :

Straat + nummer:

Postcode + gemeente:

Gevolgen van het ongeval

Overlijden: JA NEEN

Lichamelijke letsels

Omschrijving van het letsel:

Eerste zorgen toegediend door:

Datum en uur waarop de eerste zorgen werden toegediend:

Behandelende geneesheer

Naam:

Adres:

Ziekenhuis

Naam:

Adres:

Medisch attest: in bijlage wordt later doorgestuurd

Tegenpartij

Naam van de tegenpartij:

Adres:

Straat + nummer:

Postcode + gemeente:

Verzekeringsmaatschappij van de tegenpartij:

Naam:

Straat + nummer:

Postcode + gemeente:

Polisnummer :

Bijkomende informatie

Tijdens welke activiteit deed het ongeval zich voor?

.....

Waar was het slachtoffer precies mee bezig?

.....
.....

Wat is de vermoedelijke oorzaak van het ongeval?

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

Deze aangifte werd op (datum)
ingevuld door (naam + hoedanigheid).....

Handtekening: