

## Ongevalseverklaring • Persoonlijke ongevallen

Polisnr: | | | | | | | | | |

### Verzekeringnemer

Naam	Voornaam
_____	_____
Straat en nr.	Postnummer      Woonplaats
_____	_____

### Slachtoffer - verzekerde

Naam	Voornaam	
_____	_____	
Straat en nr.	Postnummer      Woonplaats	
_____	_____	
Beroep	Telefoonnummer	Geboortedatum
_____	_____	_____

Hebt u een verzekering tegen ongevallen bij een andere maatschappij?     Ja     Neen  
 Zo ja, bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

### Ongeval

Datum	Uur	Plaats
_____	_____	_____

#### Verkeersongeval

Was het slachtoffer bestuurder/inzittende\* van een voertuig?    Ja  Neen  Zo ja, merk: \_\_\_\_\_

Plaatnummer	Naam van de eigenaar
_____	_____

Werd er een proces-verbaal door de politie opgesteld?    Ja  Neen  Zo ja, PV-nummer: \_\_\_\_\_

Werd er een bloedproef afgenomen?    Ja  Neen       PV opgesteld door: \_\_\_\_\_

Zijn er getuigen van het ongeval?    Ja  Neen       Zo ja, naam en adres:

Naam	Voornaam
_____	_____
Straat en nr.	Postnummer      Woonplaats
_____	_____

#### Arbeidsongeval

Gegevens arbeidsongevallenverzekeraar: \_\_\_\_\_

#### Sportongeval

Sport: \_\_\_\_\_      Competitieverband?    Ja  Neen   
 Sportclub: \_\_\_\_\_

#### Privéongeval

### Oorzaken en omstandigheden van het ongeval (volledige beschrijving a.u.b.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Opgelopen letsels: \_\_\_\_\_  
 Ziekenhuisopname, Ja  Neen     Aantal dagen: \_\_\_\_\_    Huidige toestand: \_\_\_\_\_

Ik bevestig alle vragen volledig en waarheidsgetrouw beantwoord te hebben en weet dat bewust onvolledige of onware gegevens kunnen leiden tot het verlies van de verzekeringsuitkering.

Opgesteld te \_\_\_\_\_, op \_\_\_\_\_

(\*) Schrappen wat niet past. Handtekening verzekerde



# Geneeskundig getuigschrift

## Geneesheer

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

## Letsel

Welke zijn de letsels veroorzaakt door het op keerzijde aangegeven ongeval? Welke lichaamsdelen zijn getroffen?

Aard van de verwondingen (breuk, verstuiking, kneuzing,...)

De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden: overlijden, algehele of gedeeltelijke blijvende ongeschiktheid, tijdelijke ongeschiktheid met opgave van de vermoedelijke duur.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Behandeling

- Indien een nevenstaande tussenkomst nodig blijkt, gelieve deze aan te duiden:

Tussenkomst van een specialist (eventueel naam en adres)

RX moeten genomen worden.

Gekwetste moet opgenomen worden in een ziekenhuis.

- Waarschijnlijk verdere duur van de medische behandeling

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

- Moet er een bijzondere behandeling voorgeschreven worden? Zo ja, welke?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Sinds wanneer is de medische behandeling beëindigd?

Sinds \_\_\_\_\_

- Aantal dagen hospitalisatie?

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

- Waarschijnlijke verdere duur van de hospitalisatie?

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

## Inlichtingen

Wanneer zijn de zorgen van de geneesheer voor het eerst gevraagd?

dag \_\_\_\_\_ uur \_\_\_\_\_

Waar wordt de gekwetste verzorgd?

Thuis

In het ziekenhuis. Welk? \_\_\_\_\_

Van wanneer en hoelang?

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

Bent u de huisdokter van de gekwetste?

ja  Neen

Zo neen, wie is de huisdokter?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Heeft volgens u het ongeval zich voorgedaan zoals op keerzijde vermeld?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Denkt u dat de verzekerde onder invloed van drank verkeerde toen het ongeval voorviel?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Leed de gekwetste reeds voor het ongeval aan lichamelijke gebreken, ziekten of kwalen die rechtstreeks of onrechtstreeks tot het ongeval hebben kunnen bijdragen of die de genezing zouden kunnen bemoeilijken?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hoeveel bedroeg het invaliditeitspercentage voor het ongeval?

\_\_\_\_\_ %. Sinds wanneer? \_\_\_\_\_

Leed of lijdt de gewonde aan een geestesziekte/zenuwziekte?

Ja  Neen. Sinds wanneer? \_\_\_\_\_

Datum van werkhervatting?

op \_\_\_\_\_ dag, \_\_\_\_\_

Opgemaakt te \_\_\_\_\_

, op \_\_\_\_\_

Handtekening