

Aangifte van ongeval*

IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB
OF DOOR HET SLACHTOFFER ZELF INDIEN HET EEN SCHEIDSRECHTER IS

Naam en stamnummer van de club (of stamnummer van de corporatieve of toetredende groepering) **(in blokletters)**

Stamnummer :

Naam en voornaam van de gekwetste **(in blokletters)**

Aansluitingsnr. KBVB

Zijn/haar geboortedatum
Zijn/haar juist adres

Heeft de gekwetste recht op de ZIV of is hij ten laste van iemand die er recht op heeft?
Is hij in stageperiode bij de ziekenfonds?
Geef de naam en het adres op van dit ziekenfonds
Aansluitingsnummer van de gekwetste bij ziekenfonds
Indien **zelfstandige** : ingeschreven onder welk regime?
Is de gekwetste wees of ten laste van een gepensioneerde, weduwe of invalide?

JA/NEEN
JA/NEEN

Is hij **student, arbeider, bediende, zelfstandige** ...?
Welk is zijn/haar beroep ?
Naam en adres van zijn/haar werkgever
Is hij in hoedanigheid van speler onderworpen aan de Sociale Zekerheid?

Grote risico's / alle risico's

Datum en uur van het ongeval

...../...../20..... uur

Zijn/ haar functie (schrappen wat niet past)

speler, scheidsrechter, oefenmeester, steward

of :

A) Tijdens welke officiële wedstrijd ?
Welke afdeling en reeks ?

B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd ?

C) Tijdens welke training ?

Op welk speelveld ?

Omstandigheden van het ongeval ?

Bij vrijwillige trap of slag, geef de naam en de club van de verantwoordelijke, indien deze door de scheidsrechter werd uitgesloten

Indien het om een eigenlijke aanranding gaat, schatting van de gebeurlijke stoffelijke schade

Werd er proces-verbaal opgemaakt ?

Wie maakte het op ?

Op wiens verzoek (naam en adres) ?

Indien het slachtoffer scheidsrechter - steward is : Reknr. waarop de vergoeding eventueel mag gestort worden

JA / NEEN

Reknr.

(Zie medisch getuigschrift op keerzijde)

Datum

Handtekening van de gerechtigde correspondent van de club (of de gekwetste scheidsrechter):

Medisch getuigschrift

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELLENDE GENEESHEER

Dokter wonende te
..... straat, nr Tel. :

1. Naam, voornaam en club van de gekwetste speler

.....

2. Wanneer heeft U het slachtoffer onderzocht ?

...../...../20..... uur

3. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?

Betreft het een hervat ? JA / NEEN

4. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een :

a) kinesitherapeut of fysiotherapeut

JA / NEEN

Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ?

b) specialist

JA / NEEN

c) radioloog

JA / NEEN

5. Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam

Geheel gedurende..... dagen.

zijn beroep uit te oefenen ?

Gedeeltelijk gedurende dagen.

6. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit tot gevolg hebben ?

7. Mag men een volledig herstel verwachten ?

8. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud te maken

of bijzonderheden te formuleren ? Zo ja welke ?

9. Was het slachtoffer voor het ongeval verminkt of

aangetast door gebrek of ziekte ?

10. Is de betrokkene voordien reeds het slachtoffer

eweest van een sport- of ander ongeval ?

11. Zo ja waar en op welke datum ?

12. Wat was de aard van de toen opgelopen letsels ?

13. Wat waren de gevolgen ervan ?

Stempel van de Geneesheer

Afgeleverd te.....de20.....

De Geneesheer,