Schadeaangifte lichamelijk ongeval
(excl. arbeidsongevallen)

betreft polisnummer _____

Verzekeringnemer

naam (voor instelling: benaming) en adres

_____

_____

_____

Tussenpersoon

naam en adres (of stempel)

_____

_____

_____

agentnummer

_____

dossiernummer

_____

ondernemingsnummer

_____

Slachtoffer

naam en voornaam _____

straat _____ huisnummer _____ busnummer _____

gemeente _____ postcode _____

telefoonnummer _____ geboortedatum _____

e-mail _____

betaling via rekeningnummer IBAN _____ BIC _____

op naam van _____

verwantschap met verzekeringsnemer ☐ ouder ☐ kind ☐ kleinkind ☐ ander familielid ☐ leerling ☐ vrijwilliger ☐ medewerker ☐ lid ☐ onbezoldigde helper ☐ andere _____

enkel voor verkeersongevallen (hoedanigheid van het slachtoffer) ☐ voetganger ☐ fietser ☐ passagier ☐ bestuurder bromfiets ☐ bestuurder motorfiets (≥ 50 cc) ☐ bestuurder voertuig

Ongeval

plaats _____

dag _____ datum _____ uur _____ min _____

proces-verbaal ☐ ja ☐ nee PV-nummer _____ datum _____

alcoholtest ☐ ja ☐ nee resultaat _____

nauwkeurige omschrijving van oorzaak en omstandigheden

_____

_____

_____

Ongeval aangegeven aan andere polis? ☐ ja ☐ nee

indien ja, type polis ☐ hospitalisatie ☐ rechtsbijstand ☐ arbeidsongeval ☐ andere lichamelijk ongeval ☐ andere

polisnummer _____ maatschappij _____

Aansprakelijkheid

eventueel aansprakelijke derde - naam en adres _____

_____

_____

verzekeringsmaatschappij _____ nummer van de betrokken polis BA _____

Bescherming van jouw persoonsgegevens

Jouw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-) verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vind je in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring lees je ook wat je rechten zijn en hoe je ze kan uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website (www.kbc.be/privacyverklaring) Je kan ook een papieren versie bekomen bij jouw (verzekerings)tussenpersoon.

Als je ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je die personen vooraf informeren over ons gebruik van hun gegevens en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

Zeg neen tegen fraude

Om de solidariteit tussen de verzekerden te behouden en onnodige premieverhogingen te vermijden, treden wij actief op tegen fraude. Verzekeringsfraude is een misdrijf en kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.

Handtekening

plaats _____ datum _____

handtekening schadeaangever
'akkoord voor aangifte en akkoord met privacy clausule'

handtekening tussenpersoon

Geneeskundig getuigschrift

polisnummer _____ naam en voornaam _____

_____

naam en adres van dokter (of stempel) _____ naam slachtoffer _____

_____ datum ongeval _____

_____

aard van de verwondingen

_____

_____

_____

Heeft het slachtoffer voor zijn ongeval letsels of ziektes gehad waardoor de gevolgen van dit ongeval kunnen worden verzwaard? ☐ ja ☐ nee Zo ja, welke en sedert wanneer? datum _____

_____

_____

_____

Wanneer heeft men voor de eerste maal hulp van de dokters ingeroepen? datum _____

naam en adres van die dokter _____

_____

_____

het slachtoffer is ☐ in staat zijn dagelijkse bezigheden voort te zetten

☐ volledig ongeschikt – begindatum _____ vermoedelijke einddatum _____

☐ gedeeltelijk ongeschikt

_____ % begindatum _____ vermoedelijke einddatum _____

_____ % vermoedelijke begindatum _____ vermoedelijke einddatum _____

Is er een volledige genezing te verwachten?

☐ ja, wanneer _____

☐ neen, wat zijn de mogelijke gevolgen voor de toekomst? (bv. overlijden, blijvende invaliditeit, enz.)

_____

_____

_____

Handtekening

opgemaakt te _____ datum _____

handtekening dokter + stempel