

Betreft: Procedure bij een ongeval (Polis 515 852 055)

Beste ouders, Beste leden

De ongevalsaangifte bestaat uit 3 pagina's:

A = Verklaring van het ongeval

B = Medisch attest

C = Verklaring van genezing

Na een ongeval moet, zo spoedig mogelijk, het slachtoffer pagina A invullen en de dokter pagina B vervolledigen om de letsels vast te stellen.

Pagina's A en B moeten opgestuurd worden naar het secretariaat (zie adres hieronder). De pagina's A en B mogen niet rechtstreeks naar de verzekeringsmaatschappij opgestuurd worden (!) Het secretariaat moet vooraf controleren of het slachtoffer een geldige licentie heeft en moet dit aan de verzekeringsmaatschappij bevestigen.

Het slachtoffer ontvangt van de verzekeringsmaatschappij rechtstreeks een bericht met bevestiging dat een dossier werd geopend alsook een referentienummer voor dit dossier.

Zodra het slachtoffer genezen is, moet pagina C door de dokter vervolledigd worden. Dit formulier wordt rechtstreeks naar de verzekeringsmaatschappij gezonden (tezamen met de bewijsstukken van de kosten en afrekening van de mutualiteit). Niet vergeten om het referentienummer van het dossier te vermelden dat de verzekeringsmaatschappij eerder heeft medegedeeld.

Adres van het Secretariaat:

Secrétariat S.K.I.F. Belgium  
Sylvie HELLWEG  
Dicke Beusch, 46  
B-4840 WELKENRAEDT

**A**

<b>ONGEVALAANGIFTE</b>		POLIS N° .....	
<b>Verzekeringnemer</b>	Naam - Voornamen : .....		
	Adres : .....		
	Beroep : .....		
<b>Getroffene</b>	Naam - Voornamen : .....		
	Adres : .....		
	Geboortedatum : .....		
	Beroep : .....		
	Wanneer werden de activiteiten onderbroken ? .....		
	Aangesloten bij een ziekenfonds ? <input type="checkbox"/> Ja - Gelieve het te verwittigen <input type="checkbox"/> Neen		
	Beschikt de getroffene over een andere verzekering die de medische kosten of hospitalisatie dekt ? <input type="checkbox"/> Ja : bij welke maatschappij ? .....		
<b>Rechthebbende op de vergoeding</b>	Naam - Voornamen : .....		
	Adres : .....		
	Wijze van betaling : .....		
<b>Ongeval</b>	Datum en uur : .....		
	Juiste plaats : .....		
	Omstandigheden : .....		
	(zo breedvoerig mogelijk)		
	Aard .....: <input type="checkbox"/> Privé-leven <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> School <input type="checkbox"/> Landbouwer		
	<input type="checkbox"/> Onbezoldigde Helper <input type="checkbox"/> Patroon <input type="checkbox"/> Familie Patroon		
	<input type="checkbox"/> .....		
<b>Getuige</b>	Naam - Voornamen : .....		
	Adres .....: .....		
<b>Derden</b>	Is een derde voor het ongeval aansprakelijk, wat is dan a) zijn identiteit (naam, adres) ? .....		
	b) zijn verzekeringsmaatschappij ? .....		
	c) uw verzekeraar «verdediging en verhaal» .....		
Zo u zelf voor het ongeval aansprakelijk bent, kenden wij graag uw verzekeringsmaatschappij.		.....	

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De verzekeringsmaatschappij zal, uitsluitend in het kader van de beoordeling van de risico's en het beheer van de contracten en de desbetreffende schadegevallen, in voorkomend geval, aan GIE Datasur relevante persoonsgegevens mogen mededelen. Iedereen heeft het recht op mededeling en, in voorkomend geval, verbetering van de gegevens die op hem betrekking hebben, bij Datasur door een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een kopie van zijn identiteitskaart naar het volgende adres : Datasur, de Meeûplantsoen 29 te 1000 Brussel.

De meegeleverde gegevens mogen door AXA Belgium worden verwerkt met het oog op de klantenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en schadegevallen, alsook de betaling van verzekeringsommet.

Om een optimale service te verlenen, kunnen deze gegevens worden meegeleverd aan de ondernemingen van de AXA Groep of aan de ondernemingen die ermee in verbinding staan.

De betrokken personen verlenen hun toestemming voor de verwerking van de gegevens die hun gezondheid betreffen wanneer deze nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders die optreden in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Alle informatie zal met de grootste discretie worden behandeld.

De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennis krijgen, ze laten verbeteren en zich gratis verzetten tegen de verwerking ervan met het oog op direct marketing. Hiertoe dient een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een recto verso kopie van de identiteitskaart aan de klantendienst van de maatschappij te worden gezonden.

Nadere inlichtingen kunnen bij de klantendienst van de maatschappij worden verkregen.

Opgemaakt te ....., op .....

Handtekening van de getroffene

**B**

ONGEVAL Nr. _____	GENEESKUNDIG ATTEST	Nr. _____ POLIS
Van Dokter . . . . .	_____	_____
Specialist in . . . . .	_____	_____
Wonende te . . . . .	_____	_____
<b>Verzekeringnemer</b>		
Naam - Voornamen	_____	_____
Adres . . . . .	_____	_____
<b>Getroffene</b>		
Naam - Voornamen	_____	_____
Geboortedatum . . . . .	_____	_____
Datum van het ongeval	_____	_____
Datum eerste onderzoek	_____	_____
Vastgestelde verwondingen	_____	_____
	Gaat het om een <input type="checkbox"/> traumatische of <input type="checkbox"/> microtraumatische pathologie ?	
<b>Ongeschiktheid</b> voortspruitend uit de verwondingen	Volledig (1) - duur : _____ Gedeeltelijk . . . . : Graad : _____ Duur : _____ _____	
Vermoedelijke gevolgen	_____	_____

De gewonde wordt verzorgd \_\_\_\_\_

De toegepaste behandeling is de volgende : \_\_\_\_\_

De voor het ongeval bestaande voorbeschiktheid, ziekten, lichaamsgebreken die de gevolgen daarvan abnormaal zouden kunnen verergeren, zijn : \_\_\_\_\_

De tussenkomst van een arts-specialist schijnt : nuttig - nutteloos te zijn.

De radiografie is : nodig - nuttig.

Ziekenhuisverpleging is : noodzakelijk - niet noodzakelijk.

Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondingen een blijvende onbekwaamheid zullen nalaten, die waarschijnlijk zal bestaan in : \_\_\_\_\_

Opmerkingen : \_\_\_\_\_

(Handtekening)

Opgemaakt te \_\_\_\_\_, op \_\_\_\_\_

(1) De ongeschiktheid is pas dan volledig wanneer de getroffene erdoor genoopt wordt elke beroepsbezigheid te staken. In de andere gevallen is zij gedeeltelijk.



**C**

<b>ONGEVAL</b> Nr. ....	<b>ATTEST VAN GENEZING OF VAN CONSOLIDATIE</b>	<b>POLIS</b> Nr. ....
Van Dokter .....	.....	.....
Specialist in .....	.....	.....
Wonende te .....	.....	.....
<b>Verzekeringnemer</b> Naam - Voornamen .....	.....	.....
Adres .....	.....	.....
<b>Getroffene</b> Naam - Voornamen .....	.....	.....
Geboortedatum .....	.....	.....
Datum van het ongeval .....	.....	.....

Ik ondergetekende ....., Dokter in de geneeskunde, gedomicilieerd te ....., verklaar dat de voornoemde gewonde van zijn verwondingen genezen is en in staat zijn bezigheden vanaf ..... te hervatten met blijvende onbekwaamheid - zonder blijvende onbekwaamheid.

De ongeschiktheid was :

volledig van ..... tot en met ..... ;  
gedeeltelijk aan ..... % van ..... tot en met ..... ;  
gedeeltelijk aan ..... % van ..... tot en met ..... ;  
gedeeltelijk aan ..... % van ..... tot en met ..... ;

De door het attest van vaststelling voorziene ongeschiktheid heeft merkkelijk langer geduurd door de volgende oorzaak : .....

Er is }  
Er is geen } blijvende onbekwaamheid

De blijvende nasleep is : .....

Opgemaakt te ....., op .....  
(Handtekening)

	Codes wettelijk barema arbeidsongevallen	Bedrag
<b>Medische kosten</b>	.....	..... EUR
<b>Apothekerkosten</b>	.....	..... EUR
	<b>TOTAAL :</b>	..... EUR
<b>Te betalen</b>	.....	..... EUR
<b>Betalingswijze</b>	.....	.....

AXA Belgium, NV van verzekeringen toegelaten onder het nr. 0039 om de takken leven en niet-leven te beoefenen  
(KB 04-07-1979, BS 14-07-79) • Maatschappelijke zetel : Vorstlaan 25 - B-1170 Brussel (België)  
Internet : www.axa.be • Tel. : (02) 678 61 11 • Fax : (02) 678 93 40 • Fin. rek. : 702-0224400-41  
BTW BE 404 483 367 • HR Brussel nr. 356.389