



Verzekeringsaangifte basketbal sportongevallen



Gebeurt via online aangifte door de club – gelieve **alle benodigde info binnen de 48 uur te sturen aan secretariaat@dynamobertem.be**; indien te laat, kan een dekking niet gegarandeerd worden.

Naam en voornaam sporter:

Bij minderjarigen, naam en voornaam ouder:

Telefoonnummer voor bijkomende inlichtingen:

Rekeningnummer (voor tussenkomst in de kosten door Ethias): BE

Datum en tijdstip sportongeval: / / om uur minuten

Om welk ongeval gaat het: Lichamelijk Materieel Lichamelijk en materieel

Van wie: van de sportbeoefenaar van een andere verzekerde van een derde

Naam en voornaam van een eventuele getuige:

E-mailadres van de getuige:

Gedetailleerde beschrijving sportongeval:

.....

.....

.....

Omcirkel plaats van het letsel: Hoofd / Hals / Schouder / Arm / Hand / Romp / Bekken / Been /

Knie / Voet / Andere:

Specifieer: Links / rechts / Niet van toepassing

Omcirkel en beschrijf zo nauwkeurig mogelijk: Wonde / Kneuzing / Verstuiking / Ontwrichting /

Breuk / Scheur / Peesontsteking / Andere:

Beschrijf het letsel zo nauwkeurig mogelijk:

.....

Bijvoegen: - **Medisch attest** – zie keerzijde, indien reeds ingevuld door een arts

- Elk ander document betreffende het ongeval (factuur, scan, ...)

Gelieve dit document en bijlagen **binnen de 48 uur** te sturen aan secretariaat@dynamobertem.be

1) Naam van de geneesheer _____ (in drukletters a.u.b.) Voornaam _____
Adres _____

2) Naam van het slachtoffer _____ Voornaam _____
Adres _____

3) Datum van het ongeval _____

4) Datum en uur van het eerste geneeskundig onderzoek _____ uur

5) Verwondingen (de aard der verwondingen en de getroffen lichaamsdelen vermelden) _____

6) Waar wordt het slachtoffer verzorgd? _____

7) Kan het slachtoffer zich verplaatsen? Ja Neen

8) Waarschijnlijke duur van de behandeling _____

9) Waarschijnlijke gevolgen van het ongeval

- volledige tijdelijke arbeidsongeschiktheid dagen, van tot
- gedeeltelijke tijdelijke arbeidsongeschiktheid dagen, van tot tegen %

Voorziet u een volledige genezing? Ja Neen

10) Is u van mening dat de vastgestelde verwonding het gevolg kan zijn van het in rubriek A. 4 vermelde ongeval? Ja Neen

11) Kan er hier sprake zijn van een vroegere toestand (gebrekkigheden, kwalen of ziekten)? Ja Neen
Zo ja, welke? _____

12) a. Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep? Ja Neen
Zo ja, welke? _____
In welke inrichting en door welke chirurg? _____

b. Werd er overgegaan tot een radiografisch onderzoek van diagnose en/of controle? Ja Neen
Door welke radioloog? _____

c. Wenst u tussenkomst van een specialist? Ja Neen

13) Opmerkingen _____

Opgemaakt te

op

Handtekening