

ALGEMENE AANWIJZINGEN BIJ ONGEVAL POLIS Nrs. 99087437- 438 en 99088056-57

1. Aangifte binnen 10 dagen sturen aan: CONCORDIA NV, Stapelplein 28 te 9000 GENT (tel 09 264 11 11)
2. De kosten bij geneeskundige verzorging worden als volgt terugbetaald:
 - voor de verzekerden welke de tussenkomst van een ziekenfonds genieten: het verschil tussen de bedragen, het RIZIV voor desbetreffende zorgen en de tussenkomst van het ziekenfonds (vrijstelling van 25 €).
3. Ongevalseverklaring alleen te gebruiken bij ongevallen overkomen gedurende activiteiten V.V.W. - Recrea

IDENTITEIT VAN HET SLACHTOFFER

Naam: _____ Voornaam: _____
Beroep: _____ Geboortedatum: _____
Adres: _____ Postcode: _____ Gemeente: _____
Tel: _____

INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL

Datum: _____ Uur: _____ Plaats: _____
Identiteit van de getuige van het ongeval (naam, adres, telefoon): _____
Oorzaken en omstandigheden van het ongeval: _____

BIJKOMENDE INLICHTINGEN

1. Bij welke federatie bent u lid? (schrappen wat niet past aub)	V.V.W.	LAZEF
2. Welke sporttak beoefent u bij betrokken federatie?		
3. Nam u deel als niet-lid aan een organisatie van V.V.W.- Recrea (dagvergunning) Welke sportdiscipline en bij welke federatie?	NEEN	JA
4. Nam u deel als niet-lid aan een sportpromotionele activiteit ? Door welke federatie werd deze georganiseerd?		
5. Geniet de gekwetste van de verzekering "Ziekte en invaliditeit". (Ziekenfonds) als verplichte of vrij verzekerde (kleine risico's of alleen grote risico's) Naam en adres van het Ziekenfonds:		

Opgemaakt te _____
op _____

**VERKLARING DOOR DE VERANTWOORDELIJKE
VAN DE CLUB**

Handtekening van het slachtoffer,

Ik ondergetekende _____
handelend in naam van de _____
in hoedanigheid van _____
bevestig dat het ongeval zich heeft voorgedaan tijdens
activiteiten ingericht met instemming van de V.V.W. - Recrea

Opgemaakt te: _____ op _____
Handtekening,