

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)	ROYAL ANTWERP FC	Stamnummer : 1
Naam en voornaam van de gekwetste (in blokletters)	.....
Aansluitingsnr. KBVB	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	
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?	JA/NEEN JA/NEEN	
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 ?	Grote risico's / alle risico's	
Is de gekwetste wees of ten laste van een gepensioneerde, weduwe of invalide ? .....	.....
Is hij student, arbeider, bediende, zelfstandige ...?	STUDENT	
Welk is zijn/haar beroep? .....	.....
Naam en adres van zijn/haar werkgever .....	.....
Is hij in de hoedanigheid van speler onderworpen aan de Sociale zekerheid ? .....	.....
Datum en uur van het ongeval .....	...../...../20..... uur	
Zijn / haar functie (schrappen wat niet past)	speler, scheidsrechter, oefenmeester, steward	
A) Tijdens welke officiële wedstrijd ?	of :	
Welke afdeling en reeks ? .....	.....
Heeft de club toegangsgeld geïnd voor deze wedstrijd?	JA/NEEN	
B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd ? .....	.....
C) Tijdens welke training ? .....	.....
Op welk speelveld ? .....	.....
Omstandigheden van het ongeval ? .....	.....
Bij een 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 ?	JA / NEEN	
Wie maakte het op ? .....	.....
Op wiens verzoek (naam en adres) ? .....	.....
Indien het slachtoffer scheidsrechter – steward is : Reknr. waarop de vergoeding eventueel mag gestort worden	Reknr.....	

(Zie medisch getuigschrift op keerzijde)

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

***Gelieve op te sturen binnen de 14 werkdagen na datum van het ongeval.**

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 herval?.....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.
Zijn beroep uit te oefenen? Geheel gedurende.....dagen
Gedeeltelijk gedurende.....dagen

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

7. Mag men een volledig herstel verwachten?

8. Hebt u bij het vaststellen 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
geweest 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.....de.....20.....

De Geneesheer,

(Zie aangifte van ongeval op de keerzijde)