



Galileelaan 5
 B-1210 Brussel
 RPR Brussel BTW BE
 0405.764.064, IBAN BE72
 0910 1224 0116, BIC
 GKCCBEBB

Fax: 02/286.70.50
 Tel: 02/286.7436
 E-mail: vrijwilligerswerk.schade@dib.be
 Website: www.dexia-verzekeringen.be/vrijwilligerswerk

Schadeaangifteformulier Provinciale polis vrijwilligerswerk

Naam van de verzekerde vereniging :
 Erkenningsnummer :

1. Persoonsgegevens	Verzekerde of slachtoffer (*)	Tegenpartij (**)
Naam :
Straat en nummer .:
Postcode en woonplaats.
Telefoon :
Fax
Rekeningnummer :
Beroep
Geboortedatum
Burgerlijke staat

(*) De vrijwilliger die het schadegeval veroorzaakt heeft of die een lichamelijke schade heeft opgelopen.
 (**) Tegenpartij is diegene die door de fout van de vrijwilliger schade heeft opgelopen of diegene die schade heeft veroorzaakt aan de vrijwilliger

2. Ongeval	
Plaats van het ongeval	
Dag, datum en uur:	
Het ongeval deed zich voor : <input type="checkbox"/> tijdens de vrijwilligersactiviteit <input type="checkbox"/> op de weg van en naar	
Oorzaak en omstandigheden van het ongeval:	
Waren er ooggetuigen van het ongeval? Zo ja, geef hun volledige adres op en deel hun verklaringen op een afzonderlijk blad mee.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Werd er een proces-verbaal opgesteld? Zo ja : Nummer P.V. Graag verklaring verbalisanten meesturen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Is er een voertuig betrokken bij het ongeval? Zo ja: nummerplaat en merk voertuig tegenpartij	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Bij verkeersongeval : Schets van de ongevalssituatie Duid nauwkeurig aan: 1) uw stand: met de letter V 2) de stand van de tegenpartij: met de letter T 3) de bewegingsrichting : met een pijltje --> 4) de verkeerstekens op uw weg 5) de verkeerstekens op de weg van de tegenpartij	



Galileelaan 5
 B-1210 Brussel
 RPR Brussel BTW BE
 0405.764.064, IBAN BE72
 0910 1224 0116, BIC
 GKCCBEBB

Fax: 02/286.70.50
 Tel: 02/286.7436
 E-mail: vrijwilligerswerk.schade@dib.be
 Website: www.dexia-verzekeringen.be/vrijwilligerswerk

Werd het ongeval door een derde persoon veroorzaakt? Zo ja Geef de naam, voornaam en adres van deze derde persoon Is hij verzekerd? Zo ja, bij welke maatschappij? Polisnummer? Wie is er volgens u aansprakelijk voor het ongeval? Waarom?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
3. Schade van de vrijwilliger Hebt u lichamelijke schade: Zo ja a) Aard van de letsels b) Welk werk verrichtte u op het ogenblik van het ongeval? c) Heeft u de activiteit nog voortgezet? Hebt u stoffelijke schade Zo ja : Welke Bewijsstukken (vb factuur) bijvoegen aub	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
4. Schade van de tegenpartij Is er lichamelijke schade? Zo ja welke? Is er stoffelijke schade? Zo ja Welke?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Is er een tussenkomst van het ziekenfonds? Van een andere verzekering? Zo ja : Welke + Referte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

LET OP ! Uiterlijk ACHT DAGEN na het ongeval verwachten wij deze aangifte. Indien de vrijwilliger een lichamelijk letsel heeft, het volledig ingevulde geneeskundig getuigschrift toevoegen.

Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

De aan Dexia Verzekeringen België n.v. en aan haar bemiddelaar meegedeelde persoonsgegevens mogen door Dexia Verzekeringen België n.v. verwerkt worden met het oog op de cliëntenservice, de risicobehandeling en het polissen- en schadebeheer. De wet verschaft de betrokken personen een recht van toegang en verbetering. Bijkomende inlichtingen kunnen verkregen worden bij de Commissie voor Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer (wet van 08.12.1992).

Ondergetekende verklaart al de hem/haar bekende inlichtingen over dit ongeval te hebben meegedeeld.

Opgemaakt in (plaats) ,

op..... (datum)

Handtekening van de aangever

aantal bijlagen : geneeskundig getuigschrift:.....
 andere :.....



Galileelaan 5
 B-1210 Brussel
 RPR Brussel BTW BE
 0405.764.064, IBAN BE72
 0910 1224 0116, BIC
 GKCCBEBB

Fax: 02/286.70.50
 Tel: 02/286.7436
 E-mail: vrijwilligerswerk.schade@dib.be
 Website: www.dexia-verzekeringen.be/vrijwilligerswerk

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT van dokter wonende in over de toestand van gewond op (datum)	
1. Aard van de verwondingen. Omstandige beschrijving van het verloop van de letsels vanaf het ongeval.	
2. Was het slachtoffer reeds aangedaan door letsels of ziekten die de gevolgen van het ongeval verergerd hebben? Welke?	
3. Werd een specialist geraadpleegd? Welke? Wat waren zijn bevindingen?	
4. Duid aan: a) 1- of het slachtoffer volledig arbeidsongeschikt is. 2 - of het hem toegelaten is geheel of gedeeltelijk zijn gewoon werk voort te zetten. b) Wanneer de arbeidsongeschiktheid begonnen is. c) Hoelang die ongeschiktheid waarschijnlijk zal duren (zo juist mogelijk). d) Of er erge gevolgen te vrezen zijn voor de toekomst, bv. overlijden of blijvende (arbeids)ongeschiktheid. Waarin zou deze laatste bestaan? e) Of het slachtoffer opgenomen is in het ziekenhuis. Vanaf wanneer?	
5. a) Wanneer heeft men de eerste maal de hulp van de dokter ingeroepen? b) Van welke dokter?	
Aldus opgemaakt en echt verklaard te (plaats) , op (datum) Handtekening van de dokter	



Galileelaan 5
B-1210 Brussel
RPR Brussel BTW BE
0405.764.064, IBAN BE72
0910 1224 0116, BIC
GKCCBEBB

Fax: 02/286.70.50
Tel: 02/286.7436
E-mail: vrijwilligerswerk.schade@dib.be
Website: www.dexia-verzekeringen.be/vrijwilligerswerk