

Aangifte van een 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)		Stamnummer:
Naam en voornaam van de gekwetste	.....
Aansluitingsnummer KBVB	.....
Zijn/haar functie(speler, scheidsrechter, afgevaardigde,enz)	.....
Zijn/haar juist adres	.....
Zijn/haar geboortedatum	.....
Is hij/zij houder van een spelerscontract	.....
Indien de gekwetste aangesloten is of ten laste van iemand die bij een ziekenfonds aangesloten is, gelieve dan de naam en het adres van dit ziekenfonds te willen noteren en het aansluitingsnummer van de gekwetste op te geven of het ziekenfondsvignet hiernaast te kleven	.....
Wat is zijn/haar beroep	.....
Naam en adres van zijn/haar werkgever	.....
Datum en uur van het ongeval		
A) Tijdens welke officiële wedstrijd		
Afdeling en reeks		
Heeft de club toegangsgeld geïnd voor deze wedstrijd	JA/NEEN	
B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd		
C) Tijdens welke training		
Omstandigheden van het ongeval	..... ..... .....
Bij 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 is: rekeningnummer	.....
Waarop de vergoeding eventueel mag worden gestort.	.....

(Zie medisch getuigschrift op keerzijde

Datum:

Handtekening van de GC 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 BEHANDELENDE GENEESHEER

Dokter.....

Wonende te,straat, nr.....Tel:.....

1. Naam, voornaam en club van de gekwetste speler

.....
.....

2. Wanneer heeft u het slachtoffer onderzocht?

Datum:.....	Uur:.....
.....	

3. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren?

.....
.....

Betreft het een herval? JA/NEEN

4. Acht u de tussenkomst noodzakelijk van een:
Kinesitherapeut of fysiotherapeut:
Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk?

JA/NEEN
JA/NEEN
JA/NEEN

Specialist:
Radioloog

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

.....

6. Mag men een volledig herstel verwachten?

.....

7. Hebt u bij uw vaststellingen geen voorbehoud te maken of bijzonderheden te formuleren? Zo ja welke?

.....
.....
.....

8. Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn beroep uit te oefenen?

Geheel gedurendedagen

Gedeeltelijk gedurendedagen

9. Was het slachtoffer voor het ongeval verminkt of aangetast door een gebrek of ziekte

.....

10. Is de betrokken 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:

De geneesheer,