

BIJGAANDE BRIEF BIJ ONGEVALSAANGIFTE

De ingevulde ongevalsaangifte NIET opsturen , wel bezorgen aan Francis , hij stuurt dat formulier op naar de verzekering !!

Geachte Mevrouw, Mijnheer,

U heeft helaas een ongeval gehad tijdens een GSF-activiteit. De Gezinssportfederatie vzw heeft een sportongevallenverzekering afgesloten. Wij raden u dan ook aan aangifte van het ongeval te doen.

In bijlage vindt u **twee** formulieren : (één recto verso en één op voorzijde)

1) ➤ **De ongevalsaangifte:** Dit formulier dient door u volledig ingevuld te worden.
(omstandigheden niet vergeten !)

➤ **Het geneeskundig getuigschrift (op de keerzijde):** Door de dokter die de eerste vaststelling doet , in te vullen.

Dit formulier (beide zijden volledig ingevuld !) dient binnen de acht dagen na het ongeval opgestuurd te worden naar Gezinssport Vlaanderen. (niet zelf opsturen , eerst bezorgen aan Francis !!)

2) ➤ **Attest genezingsgetuigschrift:** In te vullen door behandelende geneesheer bij volledige genezing.

Zorg er verder voor dat :

- ❶ Uw mutualiteit van uw ongeval in kennis wordt gesteld.
- ❷ Alle **originele** rekeningen die u worden aangeboden uit hoofde van de behandeling van uw ongeval (doktersrekeningen, rekeningen en voorschrift(en) van de dokter voor medicatie en kinesiterapeutische behandelingen, enz) klaar en duidelijk het bedrag vermelden dat u dient te betalen; dit is van belang voor de terugbetaling door de verzekeringsmaatschappij.
- ❸ Deze rekeningen en andere kosten bij de mutualiteit worden ingediend opdat zij tot een gehele of gedeeltelijke terugbetaling zou kunnen overgaan.
De mutualiteit dient een verschilstaat af te leveren zodat onze verzekeringsmaatschappij in de mogelijkheid is het bedrag te bepalen dat uiteindelijk ten uwen laste bleef en zo, volgens RIZIV-tarieven en volgens de polisvoorwaarden, terug te betalen.
- ❹ **Telkens de duur van de behandeling en/of werkonbekwaamheid verlengd wordt, de verzekeringsmaatschappij hiervan op de hoogte wordt gesteld aan de hand van een doktersattest. (ZONIET WORDT HET DOSSIER AFGESLOTEN !)**

Het spreekt voor zich dat wij u op de hoogte houden, mochten nieuwe gegevens ons worden gevraagd of medegedeeld.

In de hoop op een vlug herstel, verblijven we inmiddels,

Hoogachtend, Roland Willox
Coördinator Gezinssport Vlaanderen



ONGEVALSAANGIFTE (POLISNR. 7.B04.388) - Baloise insurance

Onmiddellijk op sturen naar: Gezinsport Vlaanderen vzw, Troonstraat 125 – 1050 Brussel

Slachtoffer:

Naam:
 geboortedatum:.....
 Straat en nummer:.....
 Postnummer & woonplaats:
 telefoonnr.:.....Email:.....
 Indien slachtoffer minderjarig is: Naam
 Gezinshoofd:.....
 Bankrekeningnummer:
 Beroep: Beroepshoedanigheid niet zelfstandig zelfstandig
 Naam mutualiteit:
 voor welke risico's aangesloten (alle risico's of alleen grote risico's):

 Bestaat er een verzekering bij een andere verzekeringsmaatschappij: ja neen
 Zo Ja, Naam Maatschappij: Polisnr:

Algemene inlichtingen betreffende het ongeval:

Datum van het ongeval: uur:
 Plaats van het ongeval:
 werd er een proces-verbaal opgesteld ? Zo ja, door wie,.....
 Wanneer en met welk PV-nummer
 Zijn er getuigen Zo ja, graag volledige naam en adres :

Omstandigheden: (Zo volledig mogelijk omschrijven aub)

.....

Opmerking:

- Bij volledige genezing dient een genezingsattest voorgelegd te worden.
- Medische kosten dienen vooraf voorgelegd te worden aan de mutualiteit voor tussenkomst
- De verschilstaat dient samen met de originele ziekenhuisfactuur en/of apothekersrekening te worden overgemaakt.

Opgemaakt te..... op
 Handtekening verzekerde:



MEDISCH ATTEST VAN VASTSTELLING VAN EEN LICHAAMELIJK LETSEL

De ondertekenende geneesheer verklaart hierbij dat de gekwetste:

Naam:

Geboortedatum:.....

Adres:

.....
door hem verzorgd werd op voor een ongeval van

Volgende letsels werden vastgesteld:

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

Werkonbekwaam is voor %

Van: Tot

Reeds bestaande letsels of ziekten die het geval verergerd hebben:

Welk letsel en sinds wanneer ?

.....
.....

Indien slachtoffer gehospitaliseerd werd naam en adres van ziekenhuis:

.....

Periode van hospitalisatie Van : tot

Opmerkingen

(aankruisen wat past)

de werkzaamheden mogen hernomen worden op:.....

volledige genezing is te verwachten tegen:

waarschijnlijk zal het ongeval volgende blijvende letsels veroorzaken:

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

Opgemaakt te..... op.....

De geneesheer,

stempel van de geneesheer



GENEZINGSGETUIGSCHRIFT (POLISNR. 7.B04.388) - Baloise insurance

Terug te sturen(bij genezing) naar: Gezinsport Vlaanderen vzw, Troonstraat 125 – 1050 Brussel

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde , verklaart dat hij/zij

Naam :

.....

Straat & nummer :

Postnummer & woonplaats :

Beroep :

Verzorgd heeft van : tot voor een ongeval dat hem/haar

Overkomen is op : en waarbij de volgende letsels werden vastgesteld

.....

.....

Evolutie van de werkonbekwaamheid (zelfs als er geen inkomstenverlies is)

Van : tot voor %

Van : tot voor %

Van : tot voor %

Van : tot voor %

De gekwetste is volledig genezen op :

zonder restletsel

met volgend restletsel :

(aankruisen wat past)

De bestendige werkongeschiktheid kan geschat worden op %

Opgemaakt te op

De geneesheer,

Stempel van de geneesheer

Inij doen gezinnen gezond bewegen!

