



Ongevalverklaring

te zenden aan: IC Verzekeringen nv - Zetel Hasselt
Kempische Steenweg 404
3500 Hasselt Tel. 011/87.04.11
Fax:011/87.04.88

Polisnummer: **99.529.559**

Stamnummer: _____

Naam en adres van de groepering: _____

Naam van het slachtoffer: *(in hoofdletters a.u.b.)*

Geboortedatum: _____

Hoedanigheid van het slachtoffer:

lid - leiding - oud-leiding - bivakouder - vrijwilliger *(schrappen wat niet past)*

Gegevens van de ouder(s): *(naam en voornaam)*

Volledig adres: _____

Financiële rekening: _____

Mutualiteit: _____

(eventueel zelfklever aanbrengen)

Plaats, datum en uur van het ongeval: _____

Op welk uur beginnen/eindigen de activiteiten: _____

Hoe is het ongeval gebeurd? *(omstandige beschrijving)*

Denkt U dat uw aansprakelijkheid als leiding kan ingeroepen worden? Waarom?

Is een derde aansprakelijk voor het ongeval? Waarom? Wie is deze persoon?

Werd er een proces-verbaal opgemaakt? _____

Nr. van PV: _____

Gedaan te _____ op _____

(Handtekening van de leiding)

Opmerking: Ongevalaangifte in ENKEL EXEMPLAAR op te maken en onmiddellijk, behoorlijk ingevuld en ondertekend, naar bovenstaand adres te zenden



Medisch getuigschrift

te zenden aan: IC Verzekeringen - Zetel Hasselt
Kempische Steenweg 404
3500 Hasselt Tel. 011/87.04.11
Fax:011/87.04.88

Polisnummer: **99.529.559**

Stamnummer: _____

Afgeleverd door dokter: _____

wonende te: _____

Naam van het slachtoffer: *(in hoofdletters a.u.b.)*

Naam en adres van de groepering: _____

Datum van ongeval: _____

Datum van uw eerste onderzoek: _____

Vastgestelde letsels: _____

Toegepaste behandeling: _____

Waarschijnlijke duur van de behandeling: _____

Lijdt het slachtoffer aan ziekten, gebrekkigheden of dergelijke die reeds bestonden voor het ongeval en welke de gevolgen van dit laatste zouden kunnen verergeren?

Welke? _____

Is er een blijvende invaliditeit te voorzien? _____

Waar wordt de gekwetste verzorgd? _____

Is de tussenkomst van een specialist nodig? _____

Is radiografie noodzakelijk? _____

Is ziekenhuisopname noodzakelijk? _____

Waarom? _____

Gedaan te _____ op _____

(Handtekening van de dokter)