

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

Onmiddellijk op sturen naar: Gezinssport 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:

Geneeskundig getuigschrift op keerzijde

Gezinssport Vlaanderen vzw • Troonstraat 125 • 1050 Brussel

www.gezinssportvlaanderen.be



Wij doen gezinnen gezond bewegen!

MEDISCH ATTEST VAN VASTSTELLING VAN EEN LICHAMELIJK 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

