

Schadeaangifte schoolongeval

* = verplicht in te vullen

(niet voor arbeidsongevallen en lichamelijke ongevallen buiten de schoolsfeer of op weg van en naar school)

Vrije Basisschool
NIEUWERKE



wij laten uw kind groeien

Beste ouders,

Uw kind had vandaag een ongelukje op school.

Hoe moet dat nu met de verzekering?

1. De aangifte

U ontvangt van de school een aangifteformulier.

Bladzijde 1: Ongevalsverklaring

U vult het deel voor de verzekerde in. Dit is het bovenste kader.

Vergeet zeker uw rekeningnummer niet!

Bladzijde' 2: Geneeskundig getuigschrift

Dit vult de dokter in.

2. Betalingen

- U betaalt de dokter, de apotheker, kinesist, opticien,...
- Als uw kind genezen is, brengt u alle doktersbriefjes,... naar de mutualiteit. U vermeldt dat het om een schoolongeval gaat.
- U krijgt een overzicht van de mutualiteit.
- Dit overzichtsblaadje + tickets van de apotheek en het aangifteformulier dat u van school kreeg, brengt u binnen op school.
- Voor een kapotte bril gaat u naar de opticien en daar krijgt u een bewijs van betaling van de nieuwe of herstelde bril.
- De school bezorgt alles aan de schoolverzekering en die stort het resterende bedrag op uw rekening.

Vriendelijke groeten,

Charlotte Gryson

Schadeaangifte schoolongeval

* = verplicht in te vullen

(niet voor arbeidsongevallen en lichamelijke ongevallen buiten de schoolsfeer of op weg van en naar school)

Vul dit aangifteformulier in en bezorg het aan de school. Het geneeskundig getuigschrift kun je samen met dit aangifteformulier aan de school bezorgen of rechtstreeks versturen naar de raadgevend arts van KBC Verzekeringen. Bezorg je alles aan de school, dan regelen zij de verdere afhandeling van de schadeaangifte. Dat geldt ook voor alle andere relevante stukken zoals onkostennota's en bewijsstukken voor medische kosten. Maak hier je keuze*:

- ☐ Ik bezorg dit formulier samen met het geneeskundig getuigschrift aan de school.
- ☐ Ik bezorg dit formulier aan de school en stuur het geneeskundig getuigschrift zelf per post op aan de raadgevend arts van KBC Verzekeringen, Professor R. Van Overstraetenplein 2 te 3000 Leuven.

POLISNUMMER* ES/37.906.135.000

REFERTE SCHOOL _____

VERZEKERINGNEMER

Naam verzekeringnemer / vestiging en adres*

Instituut Maria ter Heuvelen, Seulestraat 38, 8950 Nieuwkerke

E-mailadres : info@vbsnieuwkerke.be

SLACHTOFFER

Voornaam en Naam*

Geboortedatum*	Geslacht*
____/____/____	☐ M ☐ V

Straat en Nummer*	Postcode*	Gemeente*
_____	_____	_____

E-mailadres	Telefoonnummer of	GSM-nummer of
_____	_____	_____

Relatie slachtoffer – verzekeringnemer*

- ☐ Leerling ☐ Vrijwilliger ☐ Deelnemer / Bezoeker

Schadeaangifte schoolongeval

* = verplicht in te vullen

(niet voor arbeidsongevallen en lichamelijke ongevallen buiten de schoolsfeer of op weg van en naar school)

WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER ALS HET SLACHTOFFER MINDERJARIG IS OF HANDELINGSONBEKWAAM

Voornaam en Naam

Straat en Nummer

Postcode

Gemeente

E-mailadres

Telefoonnummer of

GSM-nummer of

BETALING VIA OVERSCHRIJVING

Rekeningnummer (IBAN)*

Rekening op naam van*

BIC

ONGEVAL

Datum* ____/____/____

Uur* ____:____

Waar is het ongeval gebeurd?*

☐ Speelplaats

☐ Gangen/Trappen/Sanitair

☐ Leslokaal

☐ Turnzaal/Sportplaats

☐ Schoolreis/Daguitstap

☐ Op weg van/naar school

☐ Praktijkruimte

☐ Eetzaal

☐ Andere plaats: _____

Gaat het om een verkeersongeval?* ☐ Ja ☐ Nee

Enkel bij een verkeersongeval: hoedanigheid van het slachtoffer

☐ Voetganger of fietser

☐ Bestuurder snor- of bromfiets

☐ Bestuurder motorfiets (>= 50cc)

☐ Bestuurder voertuig

☐ Passagier

Beschrijf nauwkeurig de **oorzaak** en **omstandigheden** van het ongeval*

Beschrijf hier niet de opgelopen letsels of verwondingen, daarvoor dient het geneeskundig getuigschrift.

Schadeaangifte schoolongeval

* = verplicht in te vullen

(niet voor arbeidsongevallen en lichamelijke ongevallen buiten de schoolsfeer of op weg van en naar school)

Type schade*

Tand/Bril/Prothese: kruis dit vakje aan als een bril of prothese beschadigd werd door het ongeval. Kruis het vakje ook aan bij letsels aan tanden of bij letsels aan ogen die kunnen leiden tot het dragen van een bril of bij andere letsels die kunnen leiden tot het dragen van een prothese.

Hospitalisatie: kruis dit vakje aan als het slachtoffer moet opgenomen worden in het ziekenhuis. Dat kan daghospitalisatie zijn, maar ook een verblijf met overnachting.

Traumatische ervaring: kruis dit vakje aan als het slachtoffer het ongeval gevoelsmatig niet kan verwerken.

Overlijden: kruis dit vakje aan als het slachtoffer bij het ongeval is overleden.

Andere lichamelijke schade: kruis dit vakje aan als er andere lichamelijke schade is.

☐ Tand/Bril/Prothese ☐ Hospitalisatie ☐ Traumatische ervaring ☐ Overlijden ☐ Andere lichamelijke schade

Kwam de politie ter plaatse?* ☐ Ja ☐ Nee

Enkel bij vaststelling door politie

Nummer proces-verbaal

Opgesteld door de politiezone

GETUIGEN

Zijn er getuigen van het ongeval?* ☐ Ja ☐ Nee

Enkel indien getuigen gekend

Voornaam en Naam

Straat en Nummer

Postcode

Gemeente

Telefoonnummer *of*

GSM-nummer *of*

ANDERE VERZEKERING

Is het ongeval aangegeven aan een andere verzekering?* ☐ Ja ☐ Nee

Indien ja, welke verzekering?

☐ Rechtsbijstand ☐ Hospitalisatie ☐ Arbeidsongeval

☐ Lichamelijk ongeval ☐ Andere verzekering: _____

Polisnummer

Verzekeringsmaatschappij

DERDE PARTIJ

Is een derde partij betrokken bij het ongeval?* ☐ Ja ☐ Nee

Enkel indien derden betrokken

Voornaam en Naam

Straat en Nummer

Postcode

Gemeente

Telefoonnummer *of*

GSM-nummer *of*

Polisnummer

Verzekeringsmaatschappij

Schadeaangifte schoolongeval

* = verplicht in te vullen

(niet voor arbeidsongevallen en lichamelijke ongevallen buiten de schoolsfeer of op weg van en naar school)

Bescherming van uw persoonsgegevens

Uw privacy is erg belangrijk voor ons. Meer informatie over de verwerking van persoonsgegevens van de (kandidaat-)verzekeringnemer, verzekerde, aangeslotene of begunstigde vindt u in onze privacyverklaring. In de privacyverklaring leest u ook wat uw rechten zijn en hoe u ze kunt uitoefenen. Om de privacyverklaring actueel te kunnen houden, is geopteerd om ze aan te bieden via onze website www.kbc.be/privacy. U kunt ook een papieren versie bekomen bij uw (verzekerings)tussenpersoon.

Als u ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet u die personen vooraf informeren over ons gebruik van hun gegevens en, indien nodig, daarvoor hun toestemming vragen.

Zeg neen tegen fraude

Om de solidariteit tussen de verzekerden te behouden en onnodige premieverhogingen te vermijden, treden wij actief op tegen fraude. Verzekeringsfraude is een misdrijf en kan leiden tot strafrechtelijke vervolging.

De wettelijke vertegenwoordiger treedt op voor de handelingsonbekwame persoon (zoals de minderjarige) die hij/zij vertegenwoordigt.

Opgemaakt te Nieuwkerke

op ____/____/____

Akkoord met aangifte,

(vertegenwoordiger van) slachtoffer

Schadeaangifte schoolongeval

* = verplicht in te vullen

(niet voor arbeidsongevallen en lichamelijke ongevallen buiten de schoolsfeer of op weg van en naar school)

Geneeskundig getuigschrift

POLISNUMMER (door de school in te vullen)

ES/37.906.135.000

AARD VAN DE VERWONDINGEN

VOORNAAM EN NAAM

VZW Instituut Maria ter Heuvelen

DOKTER

naam en adres (of stempel)

SLACHTOFFER (door de school in te vullen)

naam en voornaam

datum ongeval

/ /

geboortedatum

/ /

HEEFT HET SLACHTOFFER VOOR ZIJN ONGEVAL LETSELS OF ZIEKTES GEHAD WAARDOR DE GEVOLGEN VAN DIT ONGEVAL KUNNEN WORDEN VERZWAARD?

☐ ja ☐ neen Welke?

Sedert wanneer?

WANNEER HEEFT MEN VOOR DE EERSTE MAAL DE HULP VAN DE DOKTER INGEROEPEN?

datum / / naam

en woonplaats van die dokter

Zetel van de vennootschap: KBC Verzekeringen NV – Professor Roger Van Overstraetenplein 2 – 3000 Leuven – België
BTW BE 0403.552.563 – RPR Leuven – IBAN BE43 7300 0420 0601 – BIC KREDBE33
Onderneming toegelaten voor alle takken onder code 0014 (K.B. 4 juli 1979, B.S. 14 juli 1979) door de Nationale Bank van België,
de Berlaimontlaan 14, 1000 Brussel, België. Een onderneming van de KBC-groep
AA1540 V07-2017 -/- 1/2

Schadeaangifte schoolongeval

* = verplicht in te vullen

(niet voor arbeidsongevallen en lichamelijke ongevallen buiten de schoolsfeer of op weg van en naar school)

Geneeskundig getuigschrift

HET SLACHTOFFER IS:

☐ in staat zijn dagelijkse bezigheden voort te zetten

☐ volledig ongeschikt begindatum / / vermoedelijke einddatum / /

☐ gedeeltelijk ongeschikt

% begindatum / / vermoedelijke einddatum / /

% vermoedelijke begindatum / / vermoedelijke einddatum / /

IS ER EEN VOLLEDIGE GENEZING TE VERWACHTEN?

☐ ja, wanneer

☐ neen, wat zijn de mogelijke gevolgen voor de toekomst? (bv. overlijden, blijvende invaliditeit, enz.)

opgesteld te op / /

de dokter, (handtekening en stempel)

Schadeaangifte schoolongeval

* = verplicht in te vullen

(niet voor arbeidsongevallen en lichamelijke ongevallen buiten de schoolsfeer of op weg van en naar school)