

ONGEVALSAANGIFTE

Artikel 136, § 2 en § 3 – gecoördineerde wet van 14 juli 1994 en artikel 295 – K.B. van 3 juli 1996

Kader in elke omstandigheid invullen

I. SLACHTOFFER

1. Naam en voornaam:
2. Adres:
3. Geboorteplaats en –datum:
4. Beroep:

II. IDENTIFICATIE VAN HET SLACHTOFFER

5.

Kleef hier uw kleefbriefje

III. ONGEVAL

6. Plaats van het ongeval:
 - gebouw (lokaal of werf):
 - adres:
7. Datum en uur van het ongeval:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Korte en precieze beschrijving van de omstandigheden waarin het ongeval zich heeft voorgedaan (eventueel een schets bijvoegen):

.....

.....

.....

.....

IV. LETSELS

9. Aard van de letsels:

.....

.....
10. Vermoedelijke duur van de ongeschiktheid:
11. Werd het slachtoffer in het ziekenhuis opgenomen? JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA • in welk ziekenhuis?

 • vanaf welke datum?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zo NIET, wie is de behandelende arts die de verzorging heeft verleend?

 - naam:
 - adres:
 - hoedanigheid:

⁽¹⁾Schrappen wat niet past

V. INFORMATIE PROCES-VERBAAL

12. Werd er een proces-verbaal opgesteld? JA (Graag kopie bijvoegen) - NEEN⁽¹⁾

Zo JA, door de politiezone van:

Nummer en datum van het proces-verbaal:

13. Diende het slachtoffer klacht in tegen de derde? JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA, bij • de politiezone van

• de Procureur des Konings van

Nummer en datum van het proces-verbaal:

			2	0	1				

14. Naam, voornaam en adres van de voornaamste getuigen:

.....

.....

15. Identiteit, adres en referenties van de verzekeringsmaatschappij van het slachtoffer (eventueel naam en adres van zijn verzekeringsmakelaar, advocaat):

.....

.....

VI. ONGEVAL MET EVENTUELE VERANTWOORDELIJKHEID VAN EEN DERDE

A. Verkeersongeval

16. Aard van het voertuig • auto – motor – bromfiets – fiets⁽¹⁾

• ander:

17. Was het slachtoffer de bestuurder van het voertuig? JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA • naam en adres van de eigenaar van het voertuig dat door het slachtoffer werd
bestuurd:

.....

• identiteit en adres van de verzekeringsmaatschappij die het voertuig dekt:

.....

• polisnummer:

• nummer van het ongevallendossier:

18. Was het slachtoffer passagier:

• in zijn eigen voertuig? JA - NEEN⁽¹⁾

• in een ander voertuig? JA - NEEN⁽¹⁾

• achter op de motor of de bromfiets? JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA • naam en adres van de bestuurder van het voertuig:

.....

• naam en adres van de eigenaar van het voertuig:

.....

• identiteit en adres van de verzekeringsmaatschappij die het voertuig dekt:

.....

• polisnummer:

• nummer van het ongevallendossier:

⁽¹⁾Schrappen wat niet past

19. In geval van een andere situatie, gelieve deze te omschrijven:

.....

BELANGRIJK:

20. Was het slachtoffer aan het werk of bevond het zich op de weg van of naar het werk?

JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA, gelieve Sectie VII (rubrieken 30 tot 34) in te vullen.

B. Andere omstandigheden dan een verkeersongeval (bv. agressie, vechtpartij, hondenbeet, ...)

21. Gelieve rubriek III 8 over het beschrijven van de omstandigheden in te vullen.

22. Gelieve rubriek VI C in te vullen.

C. Inlichtingen omtrent de verantwoordelijke derde

23. Naam:

24. Adres:

25. Verzekeringsmaatschappij (of die van zijn werkgever):

• identiteit en adres:

.....

.....

• polisnummer:

.....

• nummer van het ongevallendossier:

26. Naam en adres van zijn advocaat:

.....

27. Heeft het slachtoffer

• de derde reeds om een schadeloosstelling gevraagd? JA - NEEN⁽¹⁾

• van de derde reeds een schadeloosstelling bekomen? JA - NEEN⁽¹⁾

28. Is er tussen het slachtoffer en de derde een minnelijke schikking geweest? JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA, waaruit bestaat deze minnelijke schikking?

.....

29. Heeft het slachtoffer reeds een gerechtelijke procedure ten laste van de derde

ondernomen of overweegt hij/zij dit? JA - NEEN⁽¹⁾

VII. ARBEIDSONGEVAL OF ONGEVAL OP DE WEG VAN OF NAAR HET WERK

30. Werd de werkgever op de hoogte gebracht van het ongeval? JA - NEEN⁽¹⁾

31. Naam en adres van de werkgever:

.....

32. Identiteit en adres van de verzekeringsmaatschappij van de werkgever

(wetsverzekeraar):

.....

• polisnummer:

.....

• nummer van het ongevallendossier:

33. Wordt het ongeval beschouwd als • arbeidsongeval? JA - NEEN⁽¹⁾

• ongeval op de weg van of naar het werk?

JA - NEEN⁽¹⁾

Zo NIET, waarom niet?

.....

⁽¹⁾Schrappen wat niet past

34. Werd tegen de werkgever of de wetsverzekeraar een rechtsvordering ingesteld? JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA • voor welke rechtbank?

• welk gevolg werd eraan gegeven?

Gaat het eventueel om een hervat dat een gevolg is van een vorig ongeval? JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA • wat is de periode van reeds erkende arbeidsongeschiktheid?

|_|_|_| 2 0 1 | tot en met |_|_|_| 2 0 1 |

• wat is de periode van betwiste ongeschiktheid?

|_|_|_| 2 0 1 | tot en met |_|_|_| 2 0 1 |

VIII. ONGEVAL OP SCHOOL

35. Identiteit en adres van de school:

.....

36. Vindt u dat de school verantwoordelijk kan of moet worden gesteld? JA - NEEN⁽¹⁾

Zo JA, waarom?

.....

IX. SPORTONGEVAL

37. Gebeurde het ongeval tijdens een fysieke inspanning gedurende een wedstrijd of een sportmanifestatie? ? JA - NEEN⁽¹⁾

38. Zo JA, gelieve deze rubriek te laten invullen door de organisator of de verantwoordelijke van de club waarbij u aangesloten bent.

a) Om welke sportwedstrijd of –manifestatie gaat het?

b) Ontvingen de deelnemers een bezoldiging onder één of andere vorm? JA - NEEN⁽¹⁾

c) Ontvingen de organisatoren toegangsgeld? JA - NEEN⁽¹⁾

Identiteit + stempel van de club

Handtekening van de clubverantwoordelijke

Ik verklaar kennis te hebben genomen van het feit dat geen enkele minnelijke schikking met de tegenpartij inroepbaar is tegen het ziekenfonds zonder zijn akkoord. Anderzijds verbind ik me ertoe het ziekenfonds alle documenten te bezorgen die betrekking hebben op het bovenvermelde ongeval. Ik ben bewust van het feit dat een valse of onvolledige verklaring kan leiden tot boetes of hechtenis, in overeenstemming met de bepalingen van het koninklijk besluit van 31 mei 1933 betreffende de aangiften die gedaan moeten worden inzake subsidies, uitkeringen en bijlagen van allerlei aard die, geheel of gedeeltelijk, ten laste van de Staat vallen.

Tevens ben ik bewust van het feit dat een valse of onvolledige aangifte of het gebruik ervan kan leiden tot een administratieve sanctie, met name de uitsluiting uit het recht op verstrekkingen van de ziekte- en invaliditeitsverzekering, d.w.z. de uitsluiting uit het recht op uitkeringen of op de terugbetaling van geneeskundige verstrekkingen of de uitsluiting uit het recht op alle verstrekkingen (K.B. 10 januari 1969). Ik beaam op mijn erewoord dat deze aangifte echt en, bij mijn weten, volledig is.

Datum: |_|_|_| 2 0 1 |

Handtekening:
(handtekening van de gerechtigde of zijn gevolmachtigde)

Voorbehouden aan de V.I.

Beslissing van de V.I. ⁽¹⁾

① Toepassing artikel 136, § 2 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994.

② Toepassing van artikel 136, § 3 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994.

Datum: |_|_|_| 2 0 1 | Handtekening en hoedanigheid van de afgevaardigde:

⁽¹⁾Schrappen wat niet past