



## Schadeaangifte schoolongeval



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\* \_\_\_\_\_

referte school \_\_\_\_\_

### VERZEKERINGNEMER

naam en voornaam\* \_\_\_\_\_

straat\* \_\_\_\_\_ huisnr.\* \_\_\_\_\_ busnr. \_\_\_\_\_

gemeente\* \_\_\_\_\_ postcode\* \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### SLACHTOFFER

naam en voornaam\* \_\_\_\_\_

straat\* \_\_\_\_\_ huisnr.\* \_\_\_\_\_ busnr. \_\_\_\_\_

gemeente\* \_\_\_\_\_ postcode\* \_\_\_\_\_

geboortedatum\* \_\_\_\_\_ geslacht\*  M  V

telefoonnummer \_\_\_\_\_ GSM-nummer \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Relatie slachtoffer – verzekeringnemer

- leerling  vrijwilliger  deelnemer / bezoeker

\* verplicht in te vullen

## WETTELIJK VERTEGENWOORDIGER ALS HET SLACHTOFFER MINDERJARIG IS OF HANDELINGSONBEKWAAM

naam en voornaam \_\_\_\_\_  
straat \_\_\_\_\_ huisnr. \_\_\_\_\_ busnr. \_\_\_\_\_  
gemeente \_\_\_\_\_ postcode \_\_\_\_\_  
telefoonnummer \_\_\_\_\_ GSM-nummer \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

## BETALING VIA OVERSCHRIJVING

Rekening op naam van\* \_\_\_\_\_  
Rekeningnummer IBAN\* \_\_\_\_\_ 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.*

---

---

---

\_\_\_\_\_  
\* verplicht in te vullen

## 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 dag hospitalisatie 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*

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

naam en voornaam \_\_\_\_\_

straat \_\_\_\_\_ huisnr. \_\_\_\_\_ busnr. \_\_\_\_\_

gemeente \_\_\_\_\_ postcode \_\_\_\_\_

telefoonnummer \_\_\_\_\_ GSM-nummer \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\* verplicht in te vullen

## DERDE PARTIJ

Is een derde partij betrokken bij het ongeval?  ja  nee

Enkel indien derden betrokken

naam en voornaam \_\_\_\_\_

straat \_\_\_\_\_ huisnr. \_\_\_\_\_ busnr. \_\_\_\_\_

gemeente \_\_\_\_\_ postcode \_\_\_\_\_

telefoonnummer \_\_\_\_\_ GSM-nummer \_\_\_\_\_

polisnummer \_\_\_\_\_ verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_

### Bescherming van je persoonsgegevens

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

Als je ons persoonsgegevens meedeelt over andere personen (bijvoorbeeld een verzekerde), moet je 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.

## HANDTEKENING

plaats \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_\_

**(vertegenwoordiger van) slachtoffer**  
*akkoord met aangifte*

\_\_\_\_\_  
\* verplicht in te vullen