



## Schadeaangifte lichamelijk ongeval

(excl. arbeidsongevallen)

betreft polisnummer \_\_\_\_\_

### VERZEKERINGNEMER

naam (voor instelling: benaming) en adres

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### TUSSENPERSOON

naam en adres (of stempel)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

agentnummer

dossiernummer

ondernemingsnummer

### SLACHTOFFER

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

straat \_\_\_\_\_ huisnummer \_\_\_\_\_ busnummer \_\_\_\_\_

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

telefoonnummer \_\_\_\_\_ geboortedatum \_\_\_\_\_

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

betaling via rekeningnummer IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

op naam van \_\_\_\_\_

verwantschap met verzekeringnemer  ouder  kind  kleinkind  ander familielid  leerling  
 vrijwilliger  medewerker  lid  onbezoldigde helper  
 andere \_\_\_\_\_

enkel voor verkeersongevallen (hoedanigheid van het slachtoffer)  voetganger  fietser  passagier  bestuurder bromfiets  
 bestuurder motorfiets (≥ 50 cc)  bestuurder voertuig

### ONGEVAL

plaats \_\_\_\_\_

dag \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ uur \_\_\_\_\_ min \_\_\_\_\_

proces-verbaal  ja  nee PV-nummer \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_

alcoholtest  ja  nee resultaat \_\_\_\_\_

nauwkeurige omschrijving van oorzaak en omstandigheden

---

---

---

Ongeval aangegeven aan andere polis?  ja  nee

indien ja, type polis  hospitalisatie  rechtsbijstand  arbeidsongeval  andere lichamelijk ongeval  andere

polisnummer \_\_\_\_\_ maatschappij \_\_\_\_\_

## AANSPRAKELIJKHEID

eventueel aansprakelijke derde - naam en adres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_ nummer van de betrokken polis BA \_\_\_\_\_

## Bescherming van jouw persoonsgegevens

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

## HANDTEKENING

plaats \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_\_

### handtekening schadeaangever

‘akkoord voor aangifte en akkoord met privacy clausule’

### handtekening tussenpersoon



## Geneeskundig getuigschrift

polisnummer	_____	naam en voornaam	_____
			_____
naam en adres van dokter (of stempel)	_____	naam slachtoffer	_____
	_____	datum ongeval	_____
	_____		

aard van de verwondingen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Heeft het slachtoffer voor zijn ongeval letsels of ziektes gehad waardoor de gevolgen van dit ongeval kunnen worden verzwaard?

ja  nee Zo ja, welke en sedert wanneer? datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wanneer heeft men voor de eerste maal hulp van de dokters ingeroepen? datum \_\_\_\_\_

naam en adres van die dokter \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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.)

---

---

---

## HANDTEKENING

opgemaakt te \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_\_

**handtekening dokter + stempel**