



| ONGEVALAANGIFTE  |  | POLIS<br>Nr _____ |
|--|--|-------------------|
| <b>Verzekeringnemer</b>  | Naam - Voornamen : _____<br>Adres : _____<br>Beroep : _____  |                   |
| <b>Getroffene</b>  | Naam - Voornamen : _____<br>Adres : _____<br>Geboortedatum : _____<br>Beroep : _____<br>Wanneer werden de activiteiten onderbroken ? _____<br>Aangesloten bij een ziekenfonds ? <input type="checkbox"/> Ja - Gelieve het te verwittigen <input type="checkbox"/> Neen<br>Verzekerd voor <input type="checkbox"/> kleine risico's of <input type="checkbox"/> grote risico's   |                   |
| <b>Rechthebbende op de vergoeding</b>  | Naam - Voornamen : _____<br>Adres : _____<br>Rijkregisternummer : _____<br>Bankrekeningnummer : _____  |                   |
| <b>Ongeval</b>   | Datum en uur : _____<br>Juiste plaats : _____<br>Omstandigheden : _____<br>(zo breedvoerig mogelijk)<br><br>In geval van een ongeval met een motorvoertuig :<br>Aard v/h voertuig : _____ Maximumsnelheid : _____<br><br>Werd de getroffene t.g.v. dit ongeval onderworpen aan een alcoholtest : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen<br>Zo ja, was de uitslag <input type="checkbox"/> positief of <input type="checkbox"/> negatief<br><br>Aard _____ : <input type="checkbox"/> Privé-leven <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> School <input type="checkbox"/> Landbouwer<br><input type="checkbox"/> Onbezoldigde Helper <input type="checkbox"/> Patroon <input type="checkbox"/> Familie Patroon |                   |
| <b>Getuige</b>   | Naam - Voornamen : _____<br>Adres : _____  |                   |
| <b>Derden</b>  | Is een derde voor het ongeval aansprakelijk, vermeld dan<br>a) zijn identiteit (naam, adres) ? _____<br>b) zijn verzekeringsmaatschappij ? _____<br>c) uw verzekeraar «verdediging en verhaal» _____   |                   |
| Zo u zelf voor het ongeval aansprakelijk bent, kenden wij graag uw verzekeringsmaatschappij. |  | _____<br>_____    |

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het Economisch Samenwerkingsverband Datasur, dat de speciaal op te volgen verzekeringsrisico's ter herinnering brengt aan de aangesloten leden verzekeraars.

De meegedeelde gegevens mogen door de verzekeringsmaatschappij worden verwerkt met het oog op de klantenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en schadegevallen, alsook de betaling van verzekeringssommen.

Om een optimale service te verlenen, kunnen deze gegevens worden meegedeeld aan de ondernemingen van de onze Groep of aan de ondernemingen die ermee in verbinding staan.

De betrokken personen verlenen hun toestemming voor de verwerking van de gegevens die hun gezondheid betreffen wanneer deze nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders die optreden in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Alle informatie zal met de grootste discretie worden behandeld.

De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennis krijgen en ze laten verbeteren. Hiertoe dient een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een recto verso kopie van de identiteitskaart aan de klantendienst van de maatschappij te worden gezonden. De op dit document verzamelde persoonsgegevens zullen niet worden verwerkt met het oog op direct marketing.

Nadere inlichtingen kunnen bij de klantendienst van de maatschappij worden verkregen.

Opgemaakt te \_\_\_\_\_, op \_\_\_\_\_ Handtekening van de getroffene



| <b>ONGEVAL</b><br>Nr. _____   | <b>GENEESKUNDIG ATTEST</b>   | <b>POLIS</b><br>Nr. _____ |
|---|--|---------------------------|
| Van Dokter<br>Specialist in<br>Wonende te   |  |                           |
| <b>Verzekeringnemer</b><br>Naam - Voornamen<br>Adres  |  |                           |
| <b>Getroffene</b><br>Naam - Voornamen<br>Geboortedatum  |  |                           |
| Datum van het ongeval<br>Datum eerste onderzoek   |  |                           |
| Vastgestelde<br>verwondigen   |  |                           |
| <b>Ongeschiktheid</b><br>voortspruitend uit de<br>verwondingen<br><br>Vermoedelijke<br>gevolgen | Volledig (1) - duur : _____<br>Gedeeltelijk ____ : _____ Graad - Duur<br>_____<br>_____<br>_____ |                           |

De gewonde wordt verzorgd \_\_\_\_\_

De toegepaste behandeling is de volgende : \_\_\_\_\_

De voor het ongeval bestaande voorbeschiktheid, ziekten, lichaamsgebreken die de gevolgen daarvan abnormaal zouden kunnen verergeren, zijn : \_\_\_\_\_

De tussenkomst van een arts-specialist schijnt : nuttig - nutteloos te zijn.

De radiografie is : nodig - nuttig.

Ziekenhuisverpleging is : noodzakelijk - niet noodzakelijk.

Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondigen een blijvende onbekwaamheid zullen nalaten, die waarschijnlijk zal bestaan in : \_\_\_\_\_

Opmerkingen : \_\_\_\_\_

(Handtekening)

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ , op \_\_\_\_\_

(1) De ongeschiktheid is pas dan volledig wanneer de getroffene erdoor genoopt wordt elke beroepsbezigheid te staken. In de andere gevallen is zij gedeeltelijk.



| ONGEVAL<br>Nr. _____                                   | ATTEST VAN GENEZING<br>OF VAN CONSOLIDATIE | POLIS<br>Nr. _____ |
|--|--|--------------------|
| Van Dokter<br>Specialist in<br>Wonende te              | _____<br>_____<br>_____                    |                    |
| <b>Verzekeringnemer</b><br>Naam - Voornamen<br>Adres   | _____<br>_____<br>_____                    |                    |
| <b>Getroffene</b><br>Naam - Voornamen<br>Geboortedatum | _____<br>_____<br>_____                    |                    |
| Datum van het ongeval                                  | _____<br>_____                             |                    |

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_, Dokter in de geneeskunde, gedomicilieerd te \_\_\_\_\_, verklaar dat de voornoemde gewonde van zijn verwondingen genezen is en in staat zijn bezigheden vanaf \_\_\_\_\_ te hervatten met blijvende onbekwaamheid - zonder blijvende onbekwaamheid.

De ongeschiktheid was :

volledig van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_ ;  
gedeeltelijk aan \_\_\_\_\_ % van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_ ;  
gedeeltelijk aan \_\_\_\_\_ % van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_ ;  
gedeeltelijk aan \_\_\_\_\_ % van \_\_\_\_\_ tot en met \_\_\_\_\_ ;

De door het attest van vaststelling voorziene ongeschiktheid heeft merkkelijk langer geduurd door de volgende oorzaak :

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

Er is }  
Er is geen } blijvende ongeschiktheid

De blijvende nasleep is : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ONDERRICHTINGEN BIJ ONGEVAL

---

1. Onmiddellijk de strook A «ONGEVALAANGIFTE» invullen.
2. Door de arts de strook B «GENEESKUNDIG ATTEST» laten invullen.  
De terugbetaling van de geneeskundige en farmaceutische kosten geschiedt op voorlegging van de rechtvaardigende stukken en binnen de in het contract bepaalde grenzen.
3. De ongevalaangifte (strook A) alsook het geneeskundig attest (strook B en haar gebeurlijke bijlagen) toesturen aan :

AXA Belgium, Vorstlaan 25 - 1170 Brussel.

4. Indien de genezing niet ingetreden is bij de verstrijking van de op het eerste attest (strook B) door de arts vastgestelde termijn, een nieuw attest laten opmaken waarbij de verlenging van arbeidsongeschiktheid vastgesteld wordt en het aan de maatschappij toesturen. Elke periode van arbeidsongeschiktheid moet door een geneeskundig attest gerechtvaardigd worden.
5. Indien de genezing bij de verstrijking van de op het eerste attest (strook B) vermelde periode van arbeidsongeschiktheid of bij de verstrijking van de laatste periode van verlenging ingetreden is, het attest van genezing (strook C) doen invullen en het aan de maatschappij toesturen.

### **BELANGRIJKE OPMERKING**

De vergoeding voor tijdelijke ongeschiktheid wordt steeds volgens de gegevens van de door de maatschappij aanvaarde geneeskundige attesten berekend.

Om zijn rechten te vrijwaren, moet de rechthebbende bijgevolg stipt de bovenstaande onderrichtingen opvolgen.