



Maatschappelijke zetel:
Korfbalclub KCBJvzw
Pastoor Pitetlaan 30
3130 Betekom
Email: info@kcbj.be
Rek. 734-0151874-78

Korfbalclub K.C. B. J. vzw

WWW . KCBJ . BE

Wat te doen bij ongevallen?

Als ingeschreven speler bij de KBKB ben je verzekerd tegen ongevallen en kwetsuren.

Bij een ongeval met dokterstussenkomst kan je een ongevalaangifteformulier bekomen

- bij de secretaris
- bij je trainers
- op de website van kcbj www.kcbj.be (reeds gedeeltelijk ingevuld)
- op de website van de korfbalbond www.korfbal.be/download.asp?soort=8

Stappenplan bij een ongeval

1. U laat het formulier invullen door uw geneesheer.
2. U vult het formulier zelf zo volledig mogelijk in.
3. U bezorgt dit formulier samen met een kleefbriefje van uw ziekenfonds zo spoedig mogelijk aan Rony Wouters.
4. De volledig ingevulde formulieren worden verstuurd naar het op het formulier vermelde adres van N.V. Arena.
5. De verzekeringsmaatschappij Arena zal de verdere afhandeling rechtsreeks met u regelen.

Clubgegevens

Hieronder de gegevens die op het formulier moeten ingevuld worden onder INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN/OF UW FEDERATIE.

(op het formulier dat je vindt op www.kcbj.be zijn deze gegevens reeds ingevuld)

Benaming club: Korfbalclub BCBJ vzw

Naam en adres clubverantwoordelijke: Rony Wouters
Busschotstraat 54
3130 Betekom

GSM clubverantwoordelijke: 0479/54.57.67

E-mail: secretariaat@kcbj.be

AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLEN"

Gelieve het formulier over te maken aan : N.V. ARENA - JOZEF II-STRAAT 36-38 - B-1000 BRUSSEL

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE



Polisnummer L.O. 1.115.754
 B.A. 1.115.755
 Benaming van uw club Koninklijke Belgische korfbalbond KORFBAL
 Benaming van uw federatie Korfbalclub KCBJ vzw
 Naam en adres clubverantwoordelijke Rony Wouters
 Busschotstraat 54 – 3130 Betekom
 Tel. nr. / GSM 0479/54.57.67 E-mail secretariaat@kcbj.be

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam
 Voornaam
 Adres

 Geboortedatum / / M V Beroep
 Clublid sedert / / Nr. federale lidkaart
 U was op het ogenblik van het ongeval : beoefenaar officieel scheidsrechter
 toeschouwer andere :
 IBAN NR BIC NR
 E-mail

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval / / Dag Uur
 Plaats van het ongeval
 Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)
 Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer.

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ? Training Officiële competitiewedstrijd / kamp
 Vriendenwedstrijd / kamp Afzonderlijk onderschreven dekking "Tijdelijke Risico's" Andere :
 Tijdens deelname aan een clubactiviteit Op weg naar of van de clubactiviteit
 Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband Gebruikte vervoermiddel

| | | |
|-------------------|-----------------|---------------------|
| FEDERATIE : | NIEUWE AANGIFTE | BESTAAND DOSSIER |
| CLUB : | | Dossier nr. : |

in te vullen door de geneesheer

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

- 1) Naam van de geneesheer
- Adres
- Tel. nr. E-mail
- 2) Naam van de gekwetste
- Adres
- 3) Datum van het ongeval / /
- 4) Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht / / om . uur
- 5) Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?
.....
.....
.....
- Betreft het een acuut traumatisch letsel ? ja neen
- Is er een voorgeschiedenis ? ja neen
- Kan het letsel te wijten zijn aan of beïnvloed zijn door een progressief proces of predispositie? ja neen
- Opmerkingen :
- 6) Verwachte duur van de behandeling
- 7) Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn normale activiteiten uit te oefenen ? ja neen
- Geheel gedurende dagen.
- Gedeeltelijk gedurende dagen.
- 8) Acht U tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk ? ja neen
- Zo ja, welke ?
- 9) Zal het ongeval een blijvende invaliditeit voor gevolg hebben of mag een volledig herstel verwacht worden ?
.....

ANTECEDENTEN

- 10) Was het slachtoffer vóór het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziekte ?
.....
- 11) Blijkt uit de anamnese dat het slachtoffer in het verleden reeds een ongeval heeft gehad of klachten die al dan niet aanleiding hebben gegeven tot behandeling van soortgelijke letsels als deze thans door U vastgesteld ?
.....
- Betreft het gebeurlijk een hervallen ?

Opgemaakt te

Handtekening en stempel van de geneesheer

Op datum van / /