

Polisnummer

☐ Leden: 45.236.716

☐ Niet-leden: 45.240.869



Deze aangifte binnen de 8 dagen bezorgen aan:

Sporta-Team
 Boomgaardstraat 22 bus 50 - 2600 Berchem
 T. 03 361 53 50
 verzekeringen@sportateam.be - www.sportateam.be

Jouw schadegeval wordt geregeld volgens de algemene en bijzondere polisvoorwaarden die van kracht zijn op het ogenblik van het ongeval.

SLACHTOFFER

Naam: Voornaam:
 Straat: Nr.: Postcode: Gemeente:
 Geboortedatum:/...../..... Geslacht: ☐ M ☐ V (Hierboven invullen of klever mutualiteit)
 Tel werk / privé / gsm: E-mail:
 Enkel voor minderjarigen: naam vader / moeder / voogd:
 Rekeningnummer: BE Lid Sporta-federatie vzw: ☐ JA ☐ NEEN

CLUB

Clubnaam: **Kabuto Waasmunster** Clubnummer: **OV124** Sporttak: **Ju Jitsu**
 Verantwoordelijke verzekeringen (Voornaam + naam): **Marleen De Craecker**
 Tel werk / privé / gsm: **052.47.26.66** E-mail: **kabuto@skynet.be**

ONGEVAL

Datum:/...../..... Dag: Uur:

Adres: Straat: **Abdij van Roosenberglaan** Nr: **6** Postcode: **9250** Gemeente: **Waasmunster**
 Juiste plaats / locatie van het ongeval: **Spiegelzaal 2de verdiep**

Het ongeval gebeurde op een: ☐ training ☐ wedstrijd ☐ andere:
☐ **Tijdens** bovenstaande activiteit van bovenvermelde club.
☐ **Op weg van of naar** de activiteit van bovenvermelde club.
 VERPLAATSING: ☐ Individueel → vervoersmiddel:
☐ In groep → vervoersmiddel:

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden en gevolgen, opgelopen verwondingen en/of schade):

.....

.....

.....

.....

AANSPRAKELIJKHEID

Eventueel aansprakelijke derde → naam en adres:
 Indien gekend van derde → verzekeringsmaatschappij en polisnummer (BA):

Sporta houdt statistieken van letsels bij in het kader van het decreet Gezond en Ethisch sporten van 20/12/2013. Elke persoon, wiens gegevens worden verwerkt, kan zijn persoonlijke gegevens inkijken, ze laten verbeteren of, indien daar goede redenen voor zijn, ze laten verwijderen. Stuur in dat geval een brief of e-mail met een kopie van zijn identiteitskaart naar bovenvermelde gegevens.

Ik geef hierbij toestemming dat mijn medische gegevens alleen gebruikt worden voor het vlotte beheer van dit dossier. (art. 7, wet van 8 december 1992)

Opgemaakt te: op

Handtekening van het slachtoffer

Sporta Team

Boomgaardstraat 22 bus 50 – 2600 Berchem

+32 3 361 53 50 – verzekeringen@sportateam.be – www.sportateam.be

Een product van



GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

Dokter (naam en adres of stempel)	Slachtoffer (naam)
	Datum ongeval:/...../.....
Datum van het eerste geneeskundig onderzoek:/...../.....	

TYPE LETSEL

LICHAAMSDE(E)L(EN)

Om meerdere letsels aan te geven, kan je gebruik maken van een nummering achter de letsels en lichaamsdelen.

- ☐ Spierverrekking
☐ Peesverrekking
☐ Spierscheur (ruptuur)
☐ Peesscheur (ruptuur)
☐ Kneuzing (contusio)
☐ Verstuiking ([dis]torsie)
☐ Breuk
☐ Ontwrichting (luxatie)

- ☐ Brandwonde
☐ Schaafwonde
☐ Snijwonde

- ☐ Hersenschudding zonder syncope
☐ Hersenschudding met syncope
☐ Tandletsel

Andere/meer:

.....

.....

.....

Hoofd en aangezicht

- ☐ Hoofd
☐ Aangezicht
☐ Ogen L / R
☐ Oren L / R
☐ Neus
☐ Mond

Nek en romp

- ☐ Hals/nek L / R
☐ Borst/buik L / R
☐ Rug L / R
☐ Geslachtsdelen L / R

Bovenste ledematen

- ☐ Schouder L / R
☐ Bovenarm L / R
☐ Elleboog L / R
☐ Onderarm L / R
☐ Pols L / R
☐ Hand L / R
☐ Vingers L / R

Onderste ledematen

- ☐ Heup L / R
☐ Lies L / R
☐ Bovenbeen L / R
☐ Knie L / R
☐ Onderbeen L / R
☐ Enkel L / R
☐ Hiel L / R
☐ Voet L / R
☐ Tenen L / R

Andere/meer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VRAGENLIJST

1) Bent u van mening dat bovenstaande verwondingen het gevolg zijn van het vermelde ongeval? ☐ Ja ☐ Nee

2) Heeft het slachtoffer in het verleden reeds dezelfde klachten/letsels gehad?

- ☐ Nee
☐ Ja. Het slachtoffer was niet volledig hersteld (herval).
☐ Ja. Het slachtoffer was volledig hersteld (recidief).

3) Vond er een heelkundige ingreep plaats? ☐ Ja ☐ Nee

4) Verwachte duur van behandeling:

- ☐ Nihil ☐ 1 tot 2 maanden
☐ 1 tot 14 dagen ☐ Meer dan 2 maanden
☐ 15 tot 30 dagen

5) Voorziet u volledige genezing? ☐ Ja ☐ Nee ☐ Niet te bepalen

6) Wanneer verwacht u dat het slachtoffer zijn/haar sport 100% kan hervatten?

- ☐ Onmiddellijk ☐ Meer dan 2 maanden
☐ 1 tot 14 dagen ☐ Niet te bepalen
☐ 15 dagen tot 2 maanden

Handtekening arts