

Schadeaangifte

Burgerrechtelijke Aansprakelijkheid - B.A. Onderwijsinstellingen

Verklaring van schoolongeval

Polis nr. :

Naam en adres van de school of van de verzekeringnemer :

PRK. :

Naam van het slachtoffer : (in hoofdletters a.u.b.)

Geboortedatum :

Studiejaar :

Extern, intern of hoedanigheid :

Voornaam van de vader : (bij ontstentenis, naam en voornaam van de moeder of van de voogd)

Volledig adres :

PRK. :

Mutualiteit : (volledig adres)

Aansluitingsnummer :

Plaats, datum en uur van het ongeval :

Op welk uur beginnen/eindigen de lessen ?

Hoe is het ongeval gebeurd ? (OMSTANDIGE BESCHRIJVING)

Denkt u dat uw aansprakelijkheid als schoolhoofd kan ingeroepen worden ?

Waarom ?

Is een derde aansprakelijk voor het ongeval ? Waarom ?

Wie is deze persoon ?

Werd er proces-verbaal opgemaakt ? Door welke politie of rijkswacht ?

Opmerking : ongevalsangifte in **enkel exemplaar** op te maken en onmiddellijk, behoorlijk ingevuld en ondertekend, naar de maatschappij zenden.

Opgemaakt, op

(Handtekening van het schoolhoofd)

De meegedeelde persoonsgegevens worden verwerkt door AG Insurance, verantwoordelijke voor de verwerking, met het oog op het beheer van verzekeringsdiensten.

Deze gegevens kunnen meegedeeld worden aan derden voor zover er een gewettigd belang bestaat.

De betrokken persoon heeft het recht deze gegevens in te kijken en te verbeteren bij AG Insurance.

Bijkomend verklaar ik mij akkoord dat de gegevens die de gezondheid betreffen verwerkt worden door schadebeheerders voor zover de toegang tot die gegevens nodig is voor de uitoefening van hun taken.

AG Insurance nv – RPR Brussel – BTW BE 0404.494.849 – www.aginsurance.be
E. Jacquainlaan 53, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50

Beheerssites : Noord : Berchemstationstraat 70, B- 2600 Berchem – Tel. +32(0)3 218 31 11 – Fax +32(0)3 218 31 50
Brussel, Brabant & Limburg : Nieuwbrug 17, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50
Sud : Boulevard Tirou 185, B- 6000 Charleroi – Tel. +32(0)71 27 62 11 – Fax +32(0)71 27 62 50

Schadeaangifte

Burgerrechtelijke Aansprakelijkheid - B.A. Onderwijsinstellingen

Medisch getuigschrift (Onmiddellijk naar de maatschappij te zenden)

Schadegeval nr

Afgeleverd door de heer Dokter :

wonende te : straat, nr. :

(hoofdletters of stempel a.u.b.)

Specialist :

Naam en voornaam van het slachtoffer :

(in hoofdletters a.u.b.)

Naam en adres van de school of van de verzekeringnemer :

Datum van het ongeval :

Datum van uw eerste onderzoek :

Vastgestelde letsels :

Toegepaste behandeling :

Waarschijnlijke duur der behandeling :

Lijdt het slachtoffer aan ziekten, gebrekkigheden of dergelijke die reeds bestonden vóór het ongeval en welke de gevolgen van dit laatste zouden kunnen verergeren :

Welke ?

Is er een blijvende invaliditeit voorzien ?

Waar wordt de gekwetste verzorgd ?

Is de tussenkomst van een specialist nodig - onnodig ?

Is de radiografie noodzakelijk ?

Is ziekenhuisverpleging nodig ? Waarom ?

Opgemaakt , op

(Handtekening van de dokter)

De meegedeelde persoonsgegevens worden verwerkt door AG Insurance, verantwoordelijke voor de verwerking, met het oog op het beheer van verzekeringsdiensten.

Deze gegevens kunnen meegedeeld worden aan derden voor zover er een gewettigd belang bestaat.

De betrokken persoon heeft het recht deze gegevens in te kijken en te verbeteren bij AG Insurance.

Bijkomend verklaar ik mij akkoord dat de gegevens die de gezondheid betreffen verwerkt worden door schadebeheerders voor zover de toegang tot die gegevens nodig is voor de uitoefening van hun taken.

AG Insurance nv – RPR Brussel – BTW BE 0404.494.849 – www.aginsurance.be

E. Jacquainlaan 53, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50

Beheerssites : Noord : Berchemstationstraat 70, B- 2600 Berchem – Tel. +32(0)3 218 31 11 – Fax +32(0)3 218 31 50
Brussel, Brabant & Limburg : Nieuwbrug 17, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50
Sud : Boulevard Tirou 185, B- 6000 Charleroi – Tel. +32(0)71 27 62 11 – Fax +32(0)71 27 62 50

Schadeaangifte

Burgerrechtelijke Aansprakelijkheid - B.A. Onderwijsinstellingen

Genezingsgetuigschrift

Schadegeval nr

Ik ondergetekende : (in hoofdletters a.u.b.)

dokter in de geneeskunde, wonende te :

verklaar dat M. : (in hoofdletters a.u.b.)

leerling van :

straat, nr. : te

door ongeval gekwetst op :

van zijn letsels genezen is sedert :

met

of blijvende invaliditeit.

zonder

Opmerkingen :

Opgemaakt, op

(Handtekening van de dokter)

Medische kosten :

Prestatienummers :	Erelonen :
 EUR
 EUR
 EUR
 EUR
 EUR
 EUR
 EUR
 EUR
 EUR
	Totaal : EUR

De meegedeelde persoonsgegevens worden verwerkt door AG Insurance, verantwoordelijke voor de verwerking, met het oog op het beheer van verzekeringsdiensten.

Deze gegevens kunnen meegedeeld worden aan derden voor zover er een gewettigd belang bestaat.

De betrokken persoon heeft het recht deze gegevens in te kijken en te verbeteren bij AG Insurance.

Bijkomend verklaar ik mij akkoord dat de gegevens die de gezondheid betreffen verwerkt worden door schadebeheerders voor zover de toegang tot die gegevens nodig is voor de uitoefening van hun taken.

AG Insurance nv – RPR Brussel – BTW BE 0404.494.849 – www.aginsurance.be
E. Jacquainlaan 53, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50

Beheerssites : Noord : Berchemstadionstraat 70, B- 2600 Berchem – Tel. +32(0)3 218 31 11 – Fax +32(0)3 218 31 50
Brussel, Brabant & Limburg : Nieuwbrug 17, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50
Sud : Boulevard Tirou 185, B- 6000 Charleroi – Tel. +32(0)71 27 62 11 – Fax +32(0)71 27 62 50