

Aangifte van ongeval*

IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB
OF DOOR HET SLACHTOFFER ZELF INDIEN HET EEN SCHEIDSRECHTER IS

<p>Naam en stamnummer van de club (of stamnummer van de corporatieve of toetredende groepering) (in blokletters)</p> <p>Naam en voornaam van de gekwetste (in blokletters)</p>	<p>Stamnummer :</p>
<p>Aansluitingsnr. KBVB</p>	<p>Nr</p>
<p>Zijn/haar functie (speler, scheidsrechter, afgevaardigde, enz)</p> <p>Zijn/haar juist adres</p> <p>Zijn/haar geboortedatum</p> <p>Is hij/zij houder van een spelerscontract ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Indien de gekwetste aangesloten is of ten laste van iemand die bij een ziekenfonds aangesloten is, gelieve dan de naam en het adres van dit ziekenfonds te willen noteren en het aansluitingsnummer van gekwetste op te geven of het ziekenfondsvignet hiernaast te kleven</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Wat is zijn/haar beroep ?</p> <p>Naam en adres van zijn/haar werkgever</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Datum en uur van het ongeval</p>	<p>...../...../19..... uur</p>
<p>A) Tijdens welke officiële wedstrijd ? Welke afdeling en reeks ? Heeft de club toegangsgeld geïnd voor deze wedstrijd ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>JA / NEEN</p>
<p>B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd ? <small>(in geval van vriendschappelijke wedstrijd, gelieve het nummer, de bladrijde en de kolom van "Sportleven" aan te duiden waarin de aankondiging verscheen)</small></p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>C) Tijdens welke training ? Op welk speelveld ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Omstandigheden van het ongeval ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Bij vrijwillige trap of slag, geef de naam en de club van de verantwoordelijke, indien deze door de scheidsrechter werd uitgesloten</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Indien het om een eigenlijke aanranding gaat, schatting van de gebeurlijke stoffelijke schade Werd er proces-verbaal opgemaakt ? Wie maakte het op ? Op wiens verzoek (naam en adres) ?</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>JA / NEEN</p>
<p>Indien het slachtoffer scheidsrechter is : rekeningnummer waarop de vergoeding eventueel mag gestort worden</p>	<p>Reknr.</p>

(Zie medisch getuigschrift op keerzijde)

Datum
Handtekening van de gerechtigde correspondent van de club (of de gekwetste scheidsrechter):

*Gelieve op te sturen binnen de 14 werkdagen na datum van het ongeval.

Medisch getuigschrift

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELLENDE GENEESHEER

Dokter wonende te

.....straat, nr Tel. :

1. Naam, voornaam en club van de gekwetste speler

.....

2. Wanneer heeft U het slachtoffer onderzocht?

...../...../19..... uur

3. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels?

.....

Betreft het een hervat? JA/NEEN

.....

4. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een :

a) kinesitherapeut of fysiotherapeut

JA/NEEN

Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk?

b) specialist

JA/NEEN

c) radioloog

JA/NEEN

5. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit tot gevolg hebben?

.....

6. Mag men een volledig herstel verwachten?

.....

7. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud te maken
of bijzonderheden te formuleren? Zo ja welke?

.....

8. Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam
zijn beroep uit te oefenen?

Geheel gedurende dagen.

Gedeeltelijk gedurende dagen.

9. Was het slachtoffer voor het ongeval verminkt of
aangetast door gebrek of ziekte?

.....

10. Is de betrokkene voordien reeds het slachtoffer
geweest van een sport- of ander ongeval?

.....

11. Zo ja waar en op welke datum?

.....

12. Wat was de aard van de toen opgelopen letsels?

.....

13. Wat waren de gevolgen ervan?

.....

Stempel van de Geneesheer

Afgeleverd te.....de 19.....
De Geneesheer,

(Zie aangifte van ongeval op keerzijde)