

Ongevalsaangifte

- Deze aangifte binnen de 7 dagen mailen naar <mailto:info@valschersport.be>
- Dring er bij het slachtoffer op aan het doktersattest ivm het ongeval onmiddellijk aan de verzekeringsmaatschappij over te maken.

Inlichtingen over de club

Polisnummer van de federatie:

- Persoonlijke ongevallen: 1.113.630 NV Arena – Jozef II straat 36-38 – 1000 Brussel
- Burgerlijke aansprakelijkheid: 1.113.631 NV Arena – Jozef II straat 36-38 – 1000 Brussel

Naam van de bij de federatie aangesloten club

Naam en adres van de verantwoordelijke in de club

Naam
Adres
Woonplaats

Inlichtingen over het slachtoffer

Naam en adres van het slachtoffer

Ervaring

Aard van de kwetsuren, klacht

Waar bevindt het slachtoffer zich op dit ogenblik

Zijn situatie mbt het gewaarborgd inkomen

Naam
Adres
Woonplaats
Eensprongscursist - jaarverzekerd leerling - ervaren springer (1*) Aantal sprongen: Brevet:
bediende zelfstandige arbeider openbare sector werkloos (°)

Inlichtingen over het ongeval

Plaats

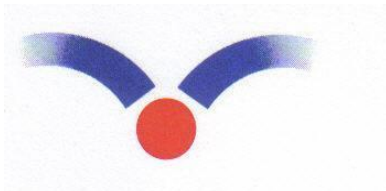
Datum en uur

Het ongeval had plaats (°)

Kort verslag

Bij een grondactiviteit Tijdens de sprong Op weg van en naar de activiteit Tijdens de opleiding, naam van de instructeur Bij een demonstratie meeting plaats Bij een wedstrijd: welke?

1* Schrap de vermeldingen die niet passen



Burgerlijke aansprakelijkheid

**Stoffelijke schade:
omstandigheden en
beschrijving**

--

**Benadeelde personen of
verenigingen**

naam (benaming) adres woonplaats
--

Getuigen

Naam en adres van getuigen

Naam1 Adres1 Woonplaats1 Naam2 Adres2 Woonplaats2 Naam3 Adres3 Woonplaats3
--

**Naam opmaker van deze
aangifte**

Opgemaakt te **PLAATS** op **DD-MM-JJJJ**