GymnastiekFederatie Vlaanderen vzw

polisnummer 45.262.250 (leden)

polisnummer 45.262.556 (leden met VW)

AANGIFTE SPORTONGEVAL

Deze verklaring binnen de *8 werkdagen* bezorgen aan

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

Je kan de polis raadplegen op www.GymFed.be (zie: 'voor de gymnast')

Tel.: 09-243 12 08 (enkel op maandag en donderdag)

Fax: 09-243 12 29

miekehutsebaut@gymfed.be

GymnastiekFederatie Vlaanderen
Online door clubverantwoordelijke
http://www.leden.gymfed.be/
rubriek leden - ongevallen
of per post t.a.v. Mieke Hutsebaut
Zuiderlaan 13
9000 GENT

ONGEVAL	
Datum:	
Uur :	
Plaats:	

PERSOONSGEGEVENS	
Naam en voornaam :	
Lid	ja O nee : medewerker O
	lidnummer: sportpromotionele activiteit O
Club:	
Geboortedatum:	
Volledig adres:	
Postnummer en gemeente:	
Rekeningnummer:	
Niveau:	Niet van toepassing Recrea I A B C
Discipline:	AGD AGH ACRO DMT RG TU TRA Dans Demo Freerunning Andere Niet van Toepassing
GSM ouder/voogd:	

INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL	
Naam getuige(n) van het ongeval:	
GSM/email:	
Functie:	
Naam trainer:	
GSM/email:	
Omstandigheden van het ongeval:	□ Opwarming □Training □ Wedstrijd □ Andere (gym)activiteit, welke?
Omschrijving van het ongeval:	

BIJKOMENDE INLICHTINGEN	
Heeft de gekwetste bij Ethias een hospitalisatieverzekering?	
Is het slachtoffer nog bij andere maatschappijen verzekerd voor hospitalisatie/persoonlijke verzekering?	
Zo ja, welke?	

Met het oog op een vlot beheer van het schadedossier en enkel daartoe geef ik hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben (art. 7, wet van 8 december 1992).

Opgemaakt te op

Handtekening van het slachtoffer (of ouder/voogd bij minderjarigheid)

MEDISCH ATTEST
in te vullen door de behandelende geneesheer

Dit attest binnen de *8 werkdagen* bezorgen aan
GymnastiekFederatie Vlaanderen VZW:

Online door clubverantwoordelijke
http://www.leden.gymfed.be/
rubriek leden - ongevallen
of per post t.a.v. Mieke Hutsebaut
Zuiderlaan 13 - 9000 Gent

Wij vragen de artsen vriendelijk geen enkele vraag onbeantwoord te laten!
Vertrouwelijke mededelingen onder gesloten omslag "medisch geheim" bijvoegen.

Naam arts:		
Adres:		
Slachtoffer:		
Datum ongeval:		
Datum eerste onderzoek:		
Vastgestelde verwondingen:		
Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondingen een blijvende invaliditeit zullen nalaten		
(omschrijving en te verwachten % OBSI):		
Is betrokkene reeds vroeger het slachtoffer geweest van een sportongeval?	ja O	neen O
Op welke datum?		
Welke waren de toen opgelopen verwondingen?		
Betreft het hier een herval?		
Aard kwetsuur:	breuk/fractuur ontwrichting/luxatie andere:	kneuzing/contusio verstuiking/distorsie
Plaats kwetsuur:	1. schedel 2. oog 3. tand 4. neus 5. oor 6. hals 7. rug 8. schouder 9. elleboog/bovenarm	10. pols/voorarm 11. handen/vingers 12. bekken/heupen 13. dij 14. knie 15. onderbeen 16. enkel 17. voet/tenen 18. andere

Opgemaakt te op handtekening + stempel

HOEDANIGHEID AANGEVER

Naam:
aangesloten bij volgende club:
functie in deze club:
Telefoon/GSM - email:
Datum en handtekening:

HANDTEKENING SLACHTOFFER

(of ouder/voogd bij minderjarigheid slachtoffer)
Datum en handtekening:

Kleef hier een kleefbriefje
van uw ziekenfonds