

aangifte versturen naar

D'HONDT Insurance-Gistelsesteenweg 300 - 8200 Brugge

kopie aangifte versturen naar

Vanhullebusch Pascal - Stokerijstraat 35 - 8480 Eernegem

Bij overlijden of uitzonderlijk ernstig ongeval, gelieve de verantwoordelijke voor de verzekering binnen VAS onmiddellijk telefonisch te verwittigen 0475/543666

Ongeval op datum van: _____ tijdens wedstrijd: _____

vergunninghouder: naam: _____
vergunningnr. _____

IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER

naam/voornaam of handelsnaam: _____

adres: straat/nr./bus: _____
postcode/gemeente: _____

telefoonnummer: _____

IDENTITEIT VAN HET SLACHTOFFER

naam/voornaam: _____

adres: straat/nr./bus: _____
postcode/gemeente: _____

telefoonnummer: _____

emailadres: _____

geboorteplaats & datum: _____

beroep: _____

Is het slachtoffer
begunstigde kinderbijslag ja neen
aangesloten ziekenfonds ja neen loontrekkend/zelfstandig
zo ja, enkel ernstige risico's ja neenMaakt het slachtoffer deel uit v.h. gezin v.d. verzekeringsnemer ja neen
zo ja, graad van verwantschap: _____Was het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval gebonden door arbeidscontract ja neen
zo ja, identiteit werkgever naam/handelsnaam: _____

adres: straat/nr./bus: _____

postcode/gemeente: _____

telefoonnummer: _____

identiteit arbeidsongevallenverzekeraar maatschappij
polisnummer

OMSTANDIGHEDEN EN OORZAKEN VAN HET ONGEVAL

Plaats van ongeval:

datum & uur van ongeval:

PV Politie? ja neen
zo ja, overheid lokatie + PV nummer

identiteit getuigen: naam/voornaam:
adres: straat/nr./bus:
postcode/gemeente:
telefoonnummer:

waar bevond de getuige zich?

omschrijving / oorzaak van ongeval:

bij verkeersongeval: met wel voertuig gebeurde 't ongeval?

merk:
nummerplaat:

kan een derde partij aansprakelijk worden gesteld?
zo ja, waarom?

ja neen

identiteit v.d. mogelijke aansprakelijke? naam/voornaam:
adres/straat/nr./bus:
postcode/gemeente:

verzekeraar burgerlijke aansprakelijkheid maatschappij?
polisnummer?

schets ongeval: