

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:

geboorteplaats & datum:

beroep:

Is het slachtoffer	begunstigde kinderbijslag	ja	neen	
	aangesloten ziekenfonds	ja	neen	loontrekkend/zelfstandig
	zo ja, enkel ernstige risico's	ja	neen	

Maakt 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?

ja neen

zo ja, waarom?

identiteit v.d. mogelijke aansprakelijke?

naam/voornaam:

adres/straat/nr./bus:

postcode/gemeente:

verzekeraar burgerlijke aansprakelijkheid

maatschappij?

polisnummer?

schets ongeval: