

**ONGEVALS AANGIFTE**

## Vlaamse Volleybalbond vzw

**BELANGRIJK**

De ongevals- en verwondingsaangifte moeten binnen 8 dagen na de datum van het ongeval, VOLLEDIG ingevuld, worden overgemaakt aan: VLAAMSE VOLLEYBALBOND VZW, Beneluxlaan 22, 1800 Vilvoorde.

### Club

**Naam** .....

Inschrijvingsnummer .....

### Secretaris

**Naam** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

Tel. ....

E-mail .....

### Slachtoffer

Lidnummer .....

**Naam** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

E-mail .....

Geboortedatum .....

Geslacht  M  V

Beroep .....

Rekeningnummer .....

### Indien het slachtoffer minderjarig is: naam, voornaam en adres van de wettige vertegenwoordiger

**Naam** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

E-mail .....

### Hoedanigheid van het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval

Speler met licentie:  Zaalvolleybal  Recreant  Beachvolleybal  Jeugdspeler < 8j.

Overige:  Scheidsrechter  Officiële  Toeschouwer  Andere: .....

### Welke uitkering geniet het slachtoffer?

**Naam Ziekenfonds** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

Verleent het ziekenfonds  
tussenkost? .....

Zo nee, om welke reden? .....

**Uitkering persoonlijke ongevallen, hospitalisatieverzekering of soortgelijke**

Geniet het slachtoffer uitkeringen in het kader van dergelijke polis? .....

**Naam van de verzekeringsmaatschappij** .....

Polisnummer .....

**Ongeval**

Datum en uur van het ongeval .....

**Ongeval overkomen**

gedurende de deelname aan een clubactiviteit  
juiste plaats .....

gedurende een verplaatsing  
 individueel     collectief

**Oorzaak en omstandigheden van het ongeval**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Aansprakelijkheid van een derde**

**Werd het ongeval veroorzaakt door een derde (lid van dezelfde club, speler van een andere club, toeschouwer, ...) of een gebrekkige installatie**

**Naam** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

**Getuigen**

**Naam** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

**Naam** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

**Toezicht**

**Werd er op het ogenblik van het ongeval toezicht uitgeoefend door een afgevaardigde van de Federatie of van de verzekerde club?**

**Naam toezichthouder** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

Functie toezichthouder .....

**Werd er een proces-verbaal opgesteld?**

**Naam verbalisanten** .....

Nummer proces-verbaal .....

**Eventueel bijkomende inlichtingen**

.....  
.....  
.....

**Verwondingsaangifte (in te vullen door de geneesheer)**

**Naam van de geneesheer** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

**Naam van de gekwetste** .....

**Voornaam** .....

Straat - nr. - bus .....

Postcode - gemeente .....

Datum en uur van het ongeval .....

Datum en uur van het eerste geneeskundige onderzoek .....

Opgelopen letsels .....

Waar wordt het slachtoffer verzorgd? .....

Kan het slachtoffer zich verplaatsen? .....

Waarschijnlijke duur van de behandeling .....

Vermoedelijke gevolgen van het ongeval .....

volledige tijdelijke arbeidsongeschiktheid: van ..... tot .....  gedeeltelijke tijdelijke arbeidsongeschiktheid: ..... % van ..... tot .....  voorziet u een volledige genezing?

ja  nee

Denkt u dat de vastgestelde letsels veroorzaakt werden door bovenvermeld ongeval? ..... Hebt u, naast de verwondingen als gevolg van het ongeval, andere ziekten of gebreken vastgesteld? Zo ja, welke? .....

..... Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep? Zo ja, welke? ..... In welke instelling en door welke chirurg?

Werd er een radiologische diagnose gesteld?.....

Door welke radioloog? ..... Wenst u de tussenkomst van een specialist?

Eventuele bijkomende inlichtingen .....

Opgemaakt in ....., op .....

Handtekening van de geneesheer

## Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

Nateus nv verwerkt uw meegedeelde persoonsgegevens overeenkomstig de bepalingen van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens en haar uitvoeringsbesluiten. De verantwoordelijke voor de verwerking van de persoonsgegevens is Nateus nv, Frankrijklei 79 in 2000 Antwerpen.

Door de ondertekening van deze ongevalsangifte geeft u uitdrukkelijk de toestemming aan Nateus nv:

- voor de verwerking van uw persoonsgegevens teneinde een dienstverlening in verzekeringen te kunnen aanbieden, d.i. het beheer en afhandelen van de schadegevallen en het opmaken van statistieken
- voor de verwerking van uw persoonsgegevens naar aanleiding van controlewerkzaamheden, met name bij onderzoek en opsporing van frauduleuze praktijken en onregelmatigheden, zelfs wanneer deze gesteld werden door aangestelden of tussenpersonen
- voor de verwerking van uw persoonsgegevens voor marketingdoeleinden en promotie, tenzij u zich hiertegen kosteloos verzet door volgend vakje aan te kruisen
- voor de mededeling en verwerking van uw persoonsgegevens door derden met wie Nateus nv contractueel of via haar aandeelhoudersstructuur verbonden is, en dit voor dezelfde doeleinden en waarvan u op verzoek een lijst kunt bekomen. Deze personen zijn contractueel onderworpen aan een speciale geheimhoudingsplicht.
- tot mededeling van uw persoonsgegevens, die relevant zijn voor de beoordeling van de risico's en het beheer van de contracten en schadegevallen, aan Datassur ESV, de Meeûsplantsoen 29 in 1000 Brussel
- voor dezelfde doelstellingen als hierboven, voor de verwerking van persoonsgegevens die uw gezondheid betreffen alsook voor de verwerking van uw gerechtelijke persoonsgegevens
- om persoonsgegevens in verband met uw gezondheid te laten behandelen buiten de verantwoordelijkheid van een professionele gezondheidsberoepsbeoefenaar, door personen die deze gegevens nodig hebben in de functie die ze uitoefenen. Deze personen zijn onderworpen aan een speciale vertrouwelijkheidsverplichting.

U geeft eveneens uitdrukkelijk de toestemming aan uw behandelende artsen en aan alle andere personen die door Nateus nv ondervraagd worden, om alle inlichtingen in verband met uw gezondheidstoestand, nodig voor het afsluiten, het beheer of de uitvoering van uw verzekeringscontract, met inbegrip van een verklaring over uw doodsoorzaak, te verstrekken aan de adviserende geneesheer van Nateus nv.

Het niet-beantwoorden van de vragen in de onderhavige ongevalsangifte of het niet akkoord gaan met de verwerking van uw persoonsgegevens kan tot gevolg hebben dat wij u de gegarandeerde dienstverlening niet kunnen aanbieden.

U hebt steeds het recht tot inzage en tot verbetering van uw persoonsgegevens. Hiertoe richt u een gedateerd en ondertekend verzoek, samen met een kopie van uw identiteitskaart, aan de verantwoordelijke voor de verwerking (Nateus nv, Datassur ESV). Men kan zich tevens inlichten bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer in Brussel.

- Het verzekeringscontract wordt beheerst door het Belgische recht.
- Elke klacht in verband met het contract kan worden gericht aan de Ombudsman van de Verzekeringen, de Meeûsplantsoen 35 in 1000 Brussel, onverminderd de mogelijkheid een gerechtelijke procedure aan te spannen.

Opgemaakt in ....., op .....

Handtekening van het slachtoffer

Handtekening van de secretaris