



ONGEVALFORMULIER VERZEKERING

KBVB – Kfc Moerbeke

Beste sportvriend, sportvriendin,

Als je dit papier nodig hebt, heb je helaas een blessure opgelopen.

Hopelijk is het niet te erg kan je snel terug starten met voetballen.

Zoals je weet ben je via de club verzekerd bij de verzekering van de KBVB, de Belgische Voetbalbond.

Om te kunnen genieten van een tussenkomst moet enkele info doorspelen aan mij zodat ik dit kan in orde brengen met de KBVB.

Als eerste moet je de pagina hieronder volledig invullen zodat we kunnen weten wat er nu juist wanneer is gebeurd.

De tweede pagina moet door de arts ingevuld worden.

Beide documenten moeten VOLLEDIG ingevuld terug bij mij geraken.

Je mailt deze door naar gc@kfc.be of stopt ze in de brievenbus in Heidestraat 24 in Moerbeke-Waas.

OPGELET!! Dit moet binnen de 21 dagen na het ongeval opgestuurd worden naar de KBVB!!

Met deze info kan ik dan jullie dossier opstarten.

In tussentijd verzamel je alle kosten die je maakt, dokter, specialist, foto's, apotheker ea. Zorg dat op elk document je naam duidelijk vermeld staat.

Bovenop dit start je ook bij je ziekenbond een dossier op met de vermelding van een sportongeval. Zij weten wat ze hiermee moeten doen en zullen dan alles mooi verzamelen om later naar de verzekering door te sturen.

Ondertussen wens ik je een goed herstel en hopen we je snel op de velden terug te zien.

Groeten,

Dave - Gc Kfc Moerbeke

gc@kfc.be



meer dan een club

ONGEVALFORMULIER VERZEKERING KBVB – Kfc Moerbeke

Naam :

Ben je gedekt door een eigen hospitalisatieverzekering? JA / NEE

Zo ja, welke verzekering?.....

Datum ongeval?

Tijdstip ongeval?

Was het een wedstrijd of een training?

.....

Welke wedstrijd/training?

.....

Wat is er juist gebeurd?

.....

Is er een proces verbaal opgemaakt (bij geweldpleging of zo?)

.....



Datum ongeval:

Club:

Aansluitingsnr:

Naam:

Beschrijving van het ongeval:

Gedeelte in te vullen door het slachtoffer

Met het oog op een vlot beheer van mijn schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben, zoals beschreven in de "Privacyverklaring" die kan geraadpleegd worden op www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf. Conform de AVG heb ik recht op inzage, rechtzetting, portabiliteit, verzet en wissing van mijn gegevens (arena@arena-nv.be).

Handtekening slachtoffer of de ouders/wettelijke voogd (voor kinderen van minder dan 13 jaar)

Gelieve een kleefbriefje "ziekenfonds" van de gekwetste aan te brengen a.u.b.

Gedeelte in te vullen door de behandelende geneesheer

1. Datum van het eerste medisch onderzoek _____ / _____ /20____

2. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?

3. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een kinesitherapeut of fysiotherapeut JA / NEEN
Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ?

Indien er later toch meer zittingen nodig blijken, dient de speler of de club ons een kopie van het medische voorschrift over te maken, VOORALEER de nieuwe reeks aanvangt.

4. Gaat het om een hervat? JA / NEEN

5. Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? (gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?) JA / NEEN

6. Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het vermelde ongeval? JA / NEEN

7. Gevolg van het ongeval:

Volledige werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende _____ dagen

Gedeeltelijke werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende _____ dagen

Sportieve werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende _____ dagen

8. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN

9. Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN

10. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud of een bijzondere vaststelling ? Zoja, welke ?

De geneesheer: _____ Afgeleverd te _____ Op _____ / _____ /20____