

# ONGEVALSVERKLARING

aan polisnummer 66.181.890/0

**BELANGRIJKE OPMERKING:** U bevordert een vlugge afhandeling van uw dossier, wanneer u ons deze ongevalsverklaring samen met het geneeskundig attest, de onkostennota's en attest Mutualiteit laat geworden.

Naam, adres en telefoonnummer van het jeugdhuis: .....

.....

.....

Datum van ongeval 

D	M	J					

Geboortedatum van slachtoffer 

D	M	J					

Heeft het ongeval het overlijden van het slachtoffer veroorzaakt?

JA  Neen

Ongevalsnr. (indien voorafgekend) .....

Ref. Bemiddelaar (event.) .....

<b>SLACHTOFFER</b>	Naam en voornaam .....
	Adres .....
	Postcode ..... Woonplaats .....
	VOORBEHOUDEN AAN DE MAATSCHAPPIJ: .....
	INDIEN HET SLACHTOFFER MINDERJARIG IS: naam, voornaam en volledig adres van de ouders: .....
	Tel.nr.: .....
	Beroep van de vader en eventueel van de moeder: .....
	Mutualiteit en aansluitingsnummer: .....
	Naam en adres van de geneesheer of van de kliniek die de eerste zorgen heeft toegediend: .....
	Tel.nr.: .....
<b>ONGEVAL</b>	INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL: juiste plaats en uur van het ongeval: .....
	Oorzaken en omstandigheden van het ongeval: .....
	Werd het ongeval <b>door een derde</b> (andere persoon) veroorzaakt? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN
	Heeft het ongeval schade <b>aan een derde</b> (andere persoon) toegebracht? (waarborg B.A.) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN
	Naam en volledig adres van de derde: .....
	Identiteit van de Verzekeringsmaatschappij van de derde: ..... Polis nr.: .....
	Als er een officiële vaststelling gebeurde; door welke overheid? Politie: ..... P.V. nr.: .....

Opgemaakt te ..... op .....

Handtekening (hoedanigheid)