



POLIS Nr 010730570883

VERZEKERINGSNEMER

Naam van de verzekerde inrichting: **.DE DROOMBALLON .STEDELIJKE BASISCHOOL**
 Straat: **.GYSELSTRAAT** Nr.: **.35** Bus:
 Postcode: **[9|1|0|0]** Gemeente: **.NIEUWKERKEN-WAAS**
 E-mailadres contactpersoon: **.candi.dhulster@sint-niklaas.be** GSM-nummer contactpersoon: **[0|3|7|7|8|3|8|9|6]**

GETROFFENE

Naam en voornaam:
Straat: **Nr.:** **Bus:**
Postcode: **Gemeente:** **Land:** **.BELGIË**
Email adres: **Gsm nummer:**
Geboortedatum:
Correspondentietaal met de getroffene: Nederlands Frans Duits

INDIEN BEROEPSACTIVITEIT

Beroep: **.LEERLING**
 Datum van stopzetting activiteit: uur: min.:
Aangesloten bij een ziekenfonds? Ja - Gelieve het te verwittigen Neen
Ziekenfonds - Code of naam:
Aansluitingsnummer:

RECHTHEBBENDE OP DE VERGOEDING

Naam en voornaam:
Straat: **Nr.:** **Bus:**
Postcode: **Gemeente:**
Rijksregisternummer:
Bankrekeningnummer: IBAN: BIC:

ONGEVAL

Datum en uur: uur: min.:
 Plaats:
 Omstandigheden:
 (zo breedvoerig mogelijk)
 Ingeval van een ongeval met een motorvoertuig:
 Aard v/h voertuig:
 Werddetroffenet.g.v.ditongevalonderworpenaaneenalcoholtest: Ja Neen Zo ja, was de uitslag positief negatief
 Aard : School Buitenschoolse activiteit Vrijwilliger Andere:

GETUIGE

Naam en voornaam:
 Straat: **Nr.:** **Bus:**
 Postcode: **Gemeente:**

DERDEN

Is een derde voor het ongeval aansprakelijk, Ja Neen
 vermeld dan
 a) zijn identiteit (naam, adres) ?
 Werd er een proces-verbaal opgesteld? Ja Neen Onbekend
 Zo ja, nummer van het proces-verbaal:

Zo u zelf voor het ongeval aansprakelijk bent, kenden wij graag uw verzekeringsmaatschappij.

Waarschuwing

De verzekeraars zien nauwelijkt toe op het opsporen van fraude en pogingen tot verzekeringsfraude. Men verstaat onder "verzekeringsfraude" het misleiden van een verzekeringsonderneming bij de sluiting of tijdens de looptijd van een verzekeringsovereenkomst, of bij de aangifte dan wel afhandeling van een schadegeval met het oog op het verkrijgen van een verzekeringsprestatie. Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Bescherming van persoonsgegevens

De persoonsgegevens die door de betrokkene worden meegedeeld of die op een legitieme wijze door AXA Belgium, dat verantwoordelijk is voor de verwerking ervan, worden ontvangen, kunnen door de maatschappij verwerkt worden met het oog op het beheer van de schadegevallen, op de dienstverlening aan de klant, op het beheer van de relatie met de verzekeringstussenpersoon, op het opsporen, voorkomen en bestrijden van fraude, op het bestrijden van het witwassen van geld en van het financieren van terrorisme, op het toezicht houden op de portefeuille, op statistische studies. Deze verwerking is noodzakelijk voor het uitvoeren van het verzekeringscontract en voor het naleven van een wettelijke verplichting of voor het behartigen van de gerechtvaardigde belangen van AXA Belgium. In geen geval zullen deze gegevens verwerkt worden voor direct marketingdoeleinden. In zoverre het meedelen van de persoonsgegevens noodzakelijk is om het realiseren van de hierboven opgesomde doelstellingen mogelijk te maken, kunnen deze gegevens meegedeeld worden aan andere ondernemingen die lid zijn van de groep AXA, aan ondernemingen en/of personen die er verband mee houden alsook aan de bevoegde publieke autoriteiten. De betrokkene kan toegang, verbetering, wissing of overdraagbaarheid van zijn persoonsgegevens vragen, kan ervoor kiezen om het gebruik ervan te beperken of kan zich verzetten tegen de verwerking ervan. Indien de betrokkene een speciale en uitdrukkelijke toestemming heeft gegeven om sommige van zijn gegevens te gebruiken, kan hij deze te allen tijde intrekken op voorwaarde dat het geen informatie betreft die een invloed heeft op de uitvoering van zijn contract of schaderegeling.

AXA Belgium waakt erover een gepast beschermingsniveau te waarborgen wanneer de persoonsgegevens worden overgedragen buiten de Europese Unie. De betrokkene kan meer informatie bekomen en zijn rechten uitoefenen via de website www.AXA.be via briefwisseling op het volgende adres: AXA Belgium - Data Protection Officer (TR1/884), Troonplein, 1, 1000 Brussel. Door dit document te ondertekenen geeft de betrokkene zijn uitdrukkelijke toestemming om gegevens met betrekking tot zijn gezondheid te verwerken, wat noodzakelijk is voor het beheer van de schadegevallen.

Op gemaakt te , op Handtekening van de getroffene



ONGEVAL Nr _____

POLIS Nr 010730570883

Van Dokter:
Specialist in:
Wonende te:

VERZEKERINGSNEMER

Naam van verzekerde inrichting:
Straat: Nr.: Bus:
Postcode: Gemeente:

GETROFFENE

Naam en voornaam:
Straat: Nr.: Bus:
Postcode: Gemeente:
Geboortedatum: ____ - ____ - ____

Datum van het ongeval: ____ - ____ - ____
Datumeerste onderzoek: ____ - ____ - ____

Vastgestelde letsels:

ONDERBREKING VAN DE ACTIVITEIT

Voortvloeiend uit de letsels: Volledig - Duur :
Gedeeltelijk Graad - Duur
Vermoedelijke gevolgen:

De gewonde wordt verzorgd:
De toegepaste behandeling is de volgende:

De voor het ongeval bestaande voorbeschiktheid, ziekten, lichaamsgebreken die de gevolgen daarvan abnormaal zouden kunnen
verergeren, zijn:
De tussenkomst van een arts-specialist schijnt: [] nuttig [] nutteloos te zijn.
Deradiografieis: [] nodig [] nuttig.
Ziekenhuisverpleging is: [] noodzakelijk [] niet noodzakelijk.
Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide letsels een blijvende ongeschiktheid zullen nalaten,
die waarschijnlijk zal bestaan in:

Opmerkingen:

Opgemaakt te, op..... (Handtekening)