



## Schadeaangifte B' Assistant (Lichamelijke ongevallen – type gemeen recht)

Polisnummer GD \_\_\_\_\_

Deze aangifte uiterlijk binnen de 8 dagen overmaken aan uw contractbeheerder (zie polis)

### Algemene gegevens van het schadegeval

Datum van het schadegeval \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur \_\_\_\_\_ min.

Plaats van het ongeval

weg van of naar de plaats van tewerkstelling/ uitvoering van taken voor de V.M.E.

op plaats van tewerkstelling/ uitvoering van taken voor de V.M.E.

### Slachtoffer

Naam \_\_\_\_\_ Voornaam \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Gemeente \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  M  V Beroep \_\_\_\_\_

Is er (in de toekomst) loonverlies ten gevolge van het ongeval?  ja  nee

Rekeningnummer \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Beschrijving van de taak die het slachtoffer uitvoerde ten tijde van het ongeval (vb. poetsen, kleine herstellingswerken ten behoeve van de V.M.E)

\_\_\_\_\_

### Beschrijving van de oorzaken en de omstandigheden van het ongeval

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### Getuigen van het schadegeval

Getuigen (naam, voornaam, adres en telefoon- of GSM-nummer)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Politie die het ongeval vaststelde

Lokaliteit \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ P.V. nr. \_\_\_\_\_

### Naam van de behandelende geneesheer

\_\_\_\_\_

### Schade-aangever

Naam \_\_\_\_\_ Zijn referte \_\_\_\_\_

Hoedanigheid  Verzekeringsmakelaar/Contractbeheerder

Syndicus

Verzekeringnemer

E-mail \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Ondergetekende verklaart deze vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen in het schadeaanfite formulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering.

Plaats

Datum

Handtekening,

Gelieve het ingevulde  
document aan uw  
contractbeheerder te bezorgen