

Een ongeval – wat nu?

Beste speler of medewerker van RC Laakdal.

Bij een sportongeval op de training of tijdens de wedstrijd dien je het aangifteformulier 'Lichamelijke Ongevallen' in te vullen.

Neem bijgevoegd formulier mee naar de spoeddienst en/of behandelend arts en vraag de arts het luik 'GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT' in te vullen en te voorzien van de stempel van de geneesheer en de datum.

Verder laat je het document ondertekenen door je ploegverantwoordelijke (of trainer).
Breng de voorzitter – Maarten Das, op de hoogte via mail (maarten.das@RCLaakdal.be).

Het volledig ingevulde document stuur je op naar het secretariaat van Rugby Vlaanderen - Ransbeekstraat 227 – 1120 Neder-over-Heembeek.

Van Arena (verzekeringsmaatschappij) krijg je een dossiernummer toegekend.

Je gemaakte onkosten, arts, foto's, ... dient je eerst allemaal zelf te betalen.

Daarna stuur je de **originele** bewijzen van het ziekenfonds + de **originele** facturen met vermelding van je dossiernummer.

(Maak van al je originele bewijsstukken en facturen een kopie (best 2). Deponeer 1 kopie van alle bewijsstukken en facturen in de zwarte schuif achter de toog. Het andere kopie bewaar jezelf.)

De verdere afhandeling gebeurt daarna door de verzekeringsmaatschappij.

Adres verzekeringsmaatschappij:

Arena
Nervierslaan 85/2
1040 Brussel

Alvast een spoedig herstel vanwege Rugbyclub Laakdal

Meer info vind je op Rugby Vlaanderen: <https://rugby.vlaanderen/een-ongeval-wat-nu>

Stapsgewijs:

1. Download het aangifteformulier en neem dit mee.
2. Laat de behandelend arts dit document invullen.
3. Laat het document ondertekenen door je teamverantwoordelijke of trainer
4. Breng de voorzitter op de hoogte via mail
5. Stuur het document op naar **Rugby Vlaanderen**
6. Je ontvangt een dossiernummer van de verzekeringsmaatschappij (Arena)
7. Betaal eerst zelf alle rekeningen gepaard gaande met het ongeval
8. Maak een kopie (2) van alle originele bewijsstukken en facturen
9. Stuur de originele bewijsstukken en facturen op naar **Arena** (met vermelding van je dossiernummer)
10. Bezorg een kopie van je bewijsstukken en facturen aan de club
11. De verzekeringsmaatschappij behandelt verder je aangifte en bijhorende documenten.

AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLEN"

Gelieve het formulier zo snel mogelijk naar het secretariaat van uw federatie te sturen op volgend adres :
RUGBY VLAANDEREN vzw - RANSBEEKSTRAAT 227 - 1120 NEDER-OVER-HEEMBEEK

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : **L.O. 1.121.107** **RUGBY VLAANDEREN vzw** 
B.A. 1.121.108

Benaming van uw club **Rugbyclub Laakdal**

Naam en adres clubverantwoordelijke **Maarten Das Halensebaan 48 3473 Waanrode**

Tel. nr. / GSM **0495/369882** E-mail **maarten.das@RCLaakdal.be**

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam

Voornaam

Adres

Geboortedatum / / M V Beroep

Nr. federale lidkaart

U was op het ogenblik van het ongeval : beoefenaar officieel scheidsrechter
 toeschouwer andere :

E-mail

IBAN NR. BIC NR.

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval / / Dag Uur

Plaats van het ongeval

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)
 Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

.....

.....

.....

Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer.

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ? Training Officiële competitiewedstrijd / kamp
 Vriendenwedstrijd / kamp Afzonderlijk onderschreven dekking "Tijdelijke Risico's" Andere :

Tijdens deelname aan een clubactiviteit Op weg naar of van de clubactiviteit

Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband Gebruikte vervoermiddel

GETUIGENISSEN

Naam en adres van de getuigen van het ongeval :

.....

Bij ongevallen overkomen tijdens een clubwedstrijd/kamp :

Naam van de tegenstrever (club)

Naam van de scheidsrechter

GEGEVENS MET BETREKKING TOT DE AANSPRAKELIJKHEID

Is het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzekerde ? ja neen

Zo ja, diens naam en adres

Leeftijd

Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit ? ja neen

Zo ja, welke ?

Eventueel nummer van proces-verbaal

VERKLARING MEDISCHE GEGEVENS

Gelieve hiernavolgende rubriek in te vullen of een kleefbriefje van uw ziekenfonds aan te brengen, alsmede de hiernavolgende verklaring inzake de medische gegevens te ondertekenen.

Naam van de titularis Voornaam

Verzekeringsinstelling

Inschrijvingsnummer

“Met het oog op een vlot beheer van het schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn bijzondere toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben.” (artikel 7 van de wet van 08.12.1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer)

Gedaan te Op datum van

| | |
|------------------------------------|---|
| HANDTEKENING CLUBVERANTWOORDELIJKE | HANDTEKENING SLACHTOFFER |
| | <i>hetwelk bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring</i> |

Wij beheren uw dossier voor rekening van : StarStone Insurance (Europe) AG
 Authorised and regulated by the Financial Market Authority (FMA)

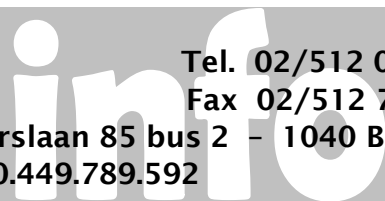
Wenst U meer inlichtingen ?

arena@arena-nv.be

www.arena-nv.be

N.V. ARENA – Nervierslaan 85 bus 2 – 1040 Brussel

FSMA nr. 10.365 / 0.449.789.592



Tel. 02/512 03 04

Fax 02/512 70 94

| | | |
|---|-----------------|---------------------|
| FEDERATIE : RUGBY VLAANDEREN vzw | NIEUWE AANGIFTE | BESTAAND DOSSIER |
| CLUB : Rugbyclub Laakdal | | Dossier nr. : |

in te vullen door de geneesheer

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

1) Naam van de geneesheer

Adres

Tel. nr. E-mail

2) Naam van de gekwetste

Adres

3) Datum van het ongeval / /

4) Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht / / om . uur

5) Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?

.....

➤ Betreft het een acuut traumatisch letsel ? ja neen

➤ Is er een voorgeschiedenis ? ja neen

➤ Kan het letsel te wijten zijn aan of beïnvloed zijn door een progressief proces of predispositie? ja neen

➤ Opmerkingen :

6) Verwachte duur van de behandeling

7) Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn normale activiteiten uit te oefenen ? ja neen

➤ Geheel gedurende dagen.

➤ Gedeeltelijk gedurende dagen.

8) Acht U tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk ? ja neen

➤ Zo ja, welke ?

9) Zal het ongeval een blijvende invaliditeit voor gevolg hebben of mag een volledig herstel verwacht worden ?

ANTECEDENTEN

10) Was het slachtoffer vóór het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziekte ?

.....
 11) Blijkt uit de anamnese dat het slachtoffer in het verleden reeds een ongeval heeft gehad of klachten die al dan niet aanleiding hebben gegeven tot behandeling van soortgelijke letsels als deze thans door U vastgesteld ?

.....
 Betreft het gebeurlijk een hervallen ?

Opgemaakt te

Handtekening en stempel van de geneesheer

Op datum van / /