

19. VERZEKERING - ONGEVALSAANGIFTE.

POLISNUMMER 45.020.060

Een ongevalsaangifte moet binnen een redelijke termijn opgestuurd worden.(+/- 15 dagen) Enkel de aangifte. Geen rekeningen en dergelijke. Deze moeten opgestuurd nadat Ethias hierom vraagt.

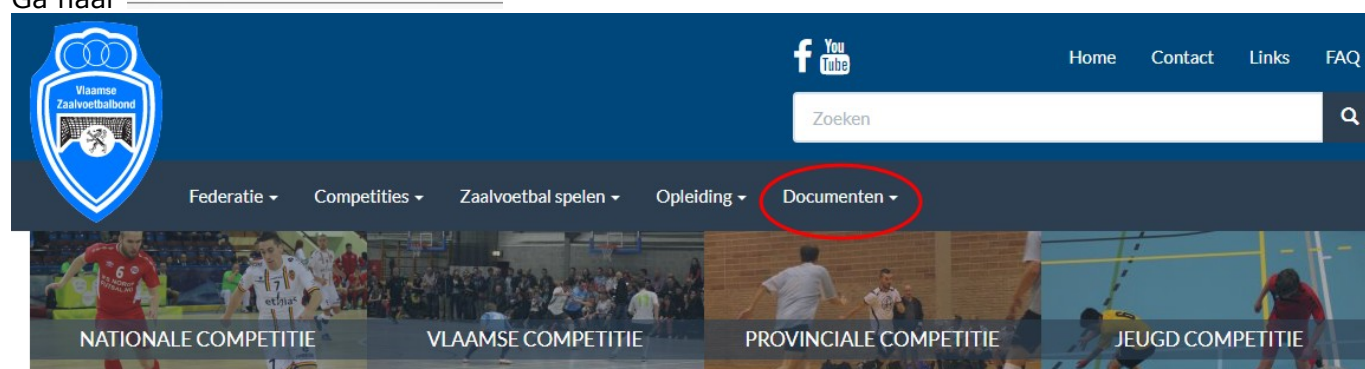
De **originele** aangifte moet (via de post) opgestuurd worden naar het Provinciaal secretariaat :

Etienne WILLEMANS
VZVB BRABANT
Wilselsesteenweg 307
3010 KESSEL-LO

Het ongevalsaangifteformulier kan worden gedownload op de website van de VZVB .

Ga naar

<http://www.vlaamsezaalvoetbalbond.com/>



Na op 'Documenten' te hebben geklikt kiest u voor de optie 'Spelers'

Hier kunt u een aangifteformulier afprinten.

[Home](#) / [Documenten](#) / [Spelers](#)

Spelers

Tijdens elk seizoen zijn er enkele periodes waarbinnen het mogelijk is om van club te veranderen. Om de overgang van een speler rechtsgeldig te maken moet men aan een aantal voorwaarden voldoen. Hieronder vindt u meer duiding bij beide overgangperiodes zoals ze in het Organiek reglement beschreven staan. 1e overgangperiode (vrije overgang) vindt plaats tussen 1 juni tot en met 30 juni, de 2e overgangperiode (transfer) vindt plaats tussen 1 juli tot en met 30 september. Vrijheidsaanvraag na 30/10

Wil je als speler een deel van uw lidgeld recupereren via uw mutualiteit [klik hier](#).

Bijlage	Grootte
1ste overgangperiode.pdf	43.16 KB
2de overgangperiode.pdf	69.25 KB
2de periode Vrijheidsaanvraag.pdf	82.13 KB
Aangifte ongevallenformulier Ethias.pdf	307.72 KB
Toelichting Verzekering VZVB.pdf	487.73 KB

U krijgt dan een volledig aangifteformulier (in kleuren) op A4 formaat.

De naam van de verzekeringsnemer en het polisnummer is reeds ingevuld.

U kan dit formulier reeds gedeeltelijk vooraf invullen en vervolgens afdrukken, om verder in te vullen oa met de naam van het slachtoffer en medisch attest.

Vul dit formulier zo volledig mogelijk in.

Pagina 1.

1. Hier vult men de naam van een clubverantwoordelijke in. (voor de liga's is dit de ploegverantwoordelijke.)

1 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER	
VLAAMSE ZAALVOETBALBOND VZW WILSELSESTRAAT 307 3010 KESSEL-LO	
Polisnummer	45.052.060
Tel. nr.	
Juiste benaming van de verzekerde club	
Beoefende activiteit	
Naam en adres van de clubverantwoordelijke	
Naam	Voornaam
Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam	
Straat	nr. bus
Postcode	Gemeente
Ref.	Tel. nr.
Bankrekeningnummer	



2. Vul al de gegevens in. Vergeet telefoonnummer en rekeningnummer. (belangrijk voor eventuele terugbetaling)

3. Vermeld waar en wanneer het ongeval plaats vond. Preciseer over welk soort ongeval het gaat :

2 IDENTITEIT VAN HET SLACHTOFFER	
Naam	Voornaam
Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam	
Straat	nr. bus
Postcode	Gemeente Land
Geboortedatum	Beroep
Bankrekeningnummer	
Rijksregisternummer	
Bezigheid van het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval ☐ speler ☐ scheids- of lijnrechter ☐ toeschouwer	
Andere	
Indien het slachtoffer minderjarig is, naam en voornaam van de wettige vertegenwoordiger (ouder, voogd)	
Beroep	
Straat	nr. bus
Postcode	Gemeente Land

3 GEGEVENS VAN HET ONGEVAL	
Datum	Dag Uur
Plaats	
☐ Tijdens deelname aan een activiteit van de hiervoorvermelde club	
Juiste plaats	
☐ Op weg naar of van de activiteit	
☐ Individuele	☐ Groepsgewijze verplaatsing
Juiste plaats	
Wat was het gebruikte vervoermiddel?	

Pagina 2.

4. Beschrijf het ongeval. Wees kort maar precies. Schrijf duidelijk.

4

BESCHRIJVING VAN HET ONGEVAL (oorzaken, omstandigheden en gevolgen, opgelopen verwondingen en/of schade)
SCHETS (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

5. Antwoord op de gestelde vragen met ja of neen.

5

BETROKKENHEID ANDERE PARTIJEN

- Indien bij het ongeval een derde, vreemd aan de verzekerde club, betrokken is, volledige naam en adres van deze derde

Naam

Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe; meisjesnaam

Voornaam

Straat

nr.

bus

Postcode

Gemeente

Verzekeringsmaatschappij van bovenvermelde derde

Polisnummer

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

☐ Ja☐ Neen

Zo ja, diens naam en adres

Geboortedatum

-

-

-

- Is het ongeval te wijten aan een gebrek aan de installaties?

☐ Ja☐ Neen

Zo ja, nader te bepalen

- Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit?

☐ Ja☐ Neen

Welke?

Eventueel nummer van proces-verbaal

6. Getuigenissen.

Hier dient duidelijk de identiteit (met adres) van de getuige(n) vermeld. Vermijd vermeldingen als : al de spelers van beide ploegen, de scheidsrechter.... al de op het wedstrijdblad vermelde personen, enz...

6

GETUIGENISSEN

a) Naam en adres van de getuigen van het ongeval

b) Zo er geen getuige is, naam en adres van de personen die getuige waren van de toestand en de klachten van de gewonde, onmiddellijk na het ongeval

c) Bij ontbreken van getuigen a) en b), wanneer en door wie heeft u kennis gekregen van het ongeval?

7. TOEZICHT

Vermeld de naam en de functie van de toezichthoudende persoon. Dit kan bvb een trainer zijn tijdens een training.

Een scheidsrechter is geen toezichthouder.

7 TOEZICHT	
Werd er op het ogenblik van het ongeval toezicht uitgeoefend door een afgevaardigde van de organiserende sportvereniging of de verzekerde club?	
Zo ja, naam en functie van de toezichthoudende persoon	
Opgemaakt te	op
Handtekening van de clubverantwoordelijke	

Vermeld door wie de aangifte is ingevuld, waar en wanneer.
Dit document moet worden ondertekend.

Pagina 3 – zie aangifte**{B} bericht aan de slachtoffers van een lichamelijk ongeval.**

Gelieve deze pagina aandachtig te lezen en te laten ondertekenen door het slachtoffer.

Indien niet ondertekend wordt de aangifte NIET ingegeven in het 'Ethias' connectsysteem van Ethias

Opgemaakt te	op
Op grond van de hierboven vermelde clause betreffende de verwerking van gezondheidsgegevens, geef ik Ethias toestemming om mijn gezondheidsgegevens of die van de verzorgde persoon te verwerken.	
Handtekening	

Pagina 4 - zie aangifte**GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT****{C} geneeskundig getuigschrift
In te vullen door de geneesheer.**

Dit moet worden ingevuld door de behandelende geneesheer.

Nadat de aangifte volledig is ingevuld verstuur je die per post naar het PROVINCIAAL SECRETARIAAT.

Etienne WILLEMANS
VZVB Vlaams Brabant
Wilselsesteenweg 307
3010 KESSEL-LO

Ethias MOET het origineel dokters getuigschrift hebben.

De gegevens worden ingegeven in de computer. Het dossier wordt vervolgens door gestuurd naar Ethias. (via Ethias connect)

Het dossier wordt vervolgens rechtstreeks door en met Ethias afgewerkt.

Indien je het dossiernummer wenst te kennen kan je een mail sturen naar vzvb.brabant@skynet.be met de vraag dit nummer door te sturen.