

## aangifteformulier

# VERZEKERING TEGEN LICHAMELIJKE ONGEVALLLEN EN BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID



Terug te sturen naar:  
Ethias - Zetel voor Vlaanderen  
E-mailadres: [aangifteLO@ethias.be](mailto:aangifteLO@ethias.be)  
via de « Verzendknop » onderaan

Per ongeval één formulier invullen aub. Het formulier goed invullen is voldoende.  
Een begeleidende brief is niet nodig.

[A] In te vullen door de aangever

<b>1</b>	<b>IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER</b> (sportbond, liga, enz.)
SCOUTS EN GIDSEN VLAANDEREN VZW	
Polisnummer	_____
Juiste benaming van de verzekerde scoutsgroep	_____
	
Naam en adres van de leid(st)er van de groep	
Naam	_____
Voornaam	_____
E-mail	_____
<b>2</b>	<b>IDENTITEIT VAN HET SLACHTOFFER</b>
Naam	_____
Voornaam	_____
Straat	_____ nr. _____ bus _____
Postcode	_____ Gemeente _____ Land _____
Geboortedatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> M <input type="radio"/> V <input type="radio"/> N <input type="radio"/> F
E-mail	_____
Als het slachtoffer minderjarig is, naam en voornaam van de wettige vertegenwoordiger (ouder, voogd)	
_____	
Bankrekeningnummer	<b>B</b> <b>E</b> _____ - _____ - _____ - _____
Rijksregisternummer van het slachtoffer	_____ - _____ - _____
Lidnummer	_____
Hij/zij was op het ogenblik van het ongeval	<input type="radio"/> lid <input type="radio"/> niet-lid vrijwilliger <input type="radio"/> niet-lid deelnemer <input type="radio"/> proeflid <input type="radio"/> andere _____

### 3 GEGEVENS VAN HET ONGEVAL

- Datum    -    -     Uur   .
- Plaats van het ongeval .....
- Beoefende activiteit .....
- Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats?
  - Tijdens een activiteit van de hiervoor vermelde scoutsgroep
  - Tijdens een activiteit op verplaatsing
  - Verplaatsing van of naar de activiteit Gebruikte vervoermiddel .....
  - Andere .....

### 4 BESCHRIJVING VAN HET ONGEVAL (oorzaken, omstandigheden en gevolgen, opgelopen verwondingen en/of schade)

.....

### 5 BETROKKENHEID ANDERE PARTIJEN

- Is het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzekerde/of derde?  Ja  Neen
- Zo ja, zijn of haar naam en adres .....
- Geboortedatum    -    -
- Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit?  Ja  Neen
- Zo ja, welke? .....
- Eventueel nummer van proces-verbaal .....
- Waren er getuigen van het ongeval?  Ja  Neen
- Zo ja, naam en adres van de getuigen .....
- Hield iemand van de leiding toezicht op het moment dat het ongeval plaatsvond?  Ja  Neen
- Zo ja, naam en voornaam .....

Opgemaakt te  op

Identiteit van de aangever (naam en voornaam)

**VERZENDEN**

**OPGELET!** Indien u uw mails niet via een vaste toepassing (bv. Outlook) verstuurt, maar via een onlinetoepassing (bv. hotmail, gmail, ...), de knop verzenden niet gebruiken a.u.b., maar de aangifte rechtstreeks versturen naar [aangifteLO@ethias.be](mailto:aangifteLO@ethias.be) door ze als bijlage aan uw mail toe te voegen.

**OPMERKING:** De aangifte is pas volledig bij ontvangst van het bijgevoegd medisch attest. U kunt dit document apart afdrukken, door uw arts laten invullen en als bijlage aan deze aangifte toevoegen of nadien sturen naar Ethias - PB/BE 10037 - 1070 Brussel/Bruxelles.