

**Gelieve het formulier binnen de 21 kalenderdagen na datum van het ongeval, over te maken aan:**

**VOETBAL VLAANDEREN - DIENST "ONGEVALLEN"**  
Brusselsestraat 480  
1480 TUBEKE

**Wenst u meer inlichtingen?**  
TEL 02/ 477 12 69  
02/ 477 12 63

## Aangifte van ongeval

IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB OF DOOR HET SLACHTOFFER ZELF INDIEN HET EEN SCHEIDSRECHTER IS

Naam en stamnummer van de club (of stamnummer van de corporatieve of toetredende groepering). <b>(in blokletters)</b>	Stamnummer : .....
Naam en voornaam van de gekwetste. <b>(in blokletters)</b>	.....
<b><u>Aansluitingsnr.</u></b>	<b>Nr</b>
Zijn/haar geboortedatum ..... Zijn/haar juist adres .....	.....
Is de gekwetste gedekt door een privé HOSPITALISATIE verzekering? JA / NEEN Zo JA, welke maatschappij: ..... .....	<div style="border: 2px dashed red; padding: 10px; text-align: center;"><b>Klevertje mutualiteit dient vanaf heden op medisch getuigschrift geplakt te worden.</b></div>
..... / Tel.....	
Is hij student, arbeider, bediende, ...? Wat is zijn/haar beroep ? .....	.....
Naam en adres van zijn/haar werkgever .....	.....
Is hij in hoedanigheid van speler onderworpen aan de Sociale Zekerheid? .....	.....
<b>Datum en uur van het ongeval</b> .....	...../...../20..... uur
Zijn/ haar functie (schrappen wat niet past)	<b>Speler/speelster, scheidsrechter, oefenmeester, steward, vrijwilliger of andere:</b> .....
A) Tijdens welke officiële wedstrijd ? .....	.....
Welke afdeling en reeks ? .....	.....
B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd ? ..	.....
C) Tijdens welke training ? .....	.....
Op welk speelveld ? .....	.....
Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen) .....	.....
Bij vrijwillige trap of slag, geef de naam en de club van de verantwoordelijke, indien deze door de scheidsrechter werd uitgesloten .....	.....
Werd er proces-verbaal opgemaakt ? .....	.....
Wie maakte het op ? .....	.....
Op wiens verzoek (naam en adres) ? .....	.....
Indien het slachtoffer scheidsrechter - steward is: Reknr. waarop de vergoeding eventueel mag gestort worden	Reknr. ....

**(Zie medisch getuigschrift op keerzijde)**

*"Met het oog op een vlot beheer van mijn schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben, zoals beschreven in de "Privacyverklaring" die kan geraadpleegd worden op [www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf](http://www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf). Conform de AVG heb ik recht op inzage, rechtzetting, portabiliteit, verzet en wissing van mijn gegevens ([arena@arena-nv.be](mailto:arena@arena-nv.be))."*

Gedaan te .....  
HANDTEKENING VAN DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB

Op datum van .....  
HANDTEKENING SLACHTOFFER of de ouders / WETTELIJKE VOOGD  
(voor kinderen van minder dan 13 jaar) die bovendien uitdrukkelijk bevestigt  
akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring



# Medisch getuigschrift

N°:

Datum ongeval:

Club:

Aansluitingsnr:

Naam:

Beschrijving van het ongeval:

## Gedeelte in te vullen door het slachtoffer

Met het oog op een vlot beheer van mijn schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben, zoals beschreven in de "Privacyverklaring" die kan geraadpleegd worden op [www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf](http://www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf). Conform de AVG heb ik recht op inzage, rechtzetting, portabiliteit, verzet en wissing van mijn gegevens ([arena@arena-nv.be](mailto:arena@arena-nv.be)).

Handtekening slachtoffer of de ouders/wettelijke voogd (voor kinderen van minder dan 13 jaar)

Gelieve een kleefbriefje "ziekenfonds" van de gekwetste aan te brengen a.u.b.

## Gedeelte in te vullen door de behandelende geneesheer

1. Datum van het eerste medisch onderzoek ..... / ..... /20.....

2. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?

.....  
.....

3. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een kinesitherapeut of fysiotherapeut JA / NEEN  
Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ?

**Indien er later toch meer zittingen nodig blijken, dient de speler of de club ons een kopie van het medische voorschrift over te maken, VOORALEER de nieuwe reeks aanvangt.**

4. Gaat het om een hervat? JA / NEEN

5. Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? (gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?) JA / NEEN

6. Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het vermelde ongeval? JA / NEEN

7. Gevolg van het ongeval:

Volledige werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen

Gedeeltelijke werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen

Sportieve werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende .....dagen

8. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN

9. Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN

10. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud of een bijzondere vaststelling ? Zoja, welke ?

.....  
.....

De geneesheer: Afgeleverd te ..... Op ..... / ..... /20.....