



Schadeaangifte lichamelijk ongeval

(behalve voor arbeidsongevallen)

betreft polis nummer

verzekeringnemer
 naam (voor instelling: benaming) en adres

verzekeringskantoor nummer
 naam en adres (of stempel) telefoon

 dossiernummer

slachtoffer
 naam, voornaam _____ geboortedatum _____
 straat en nummer _____ postnummer _____ deelgemeente _____ fusiegemeente _____

betaling via rekening

IBAN : _____

BIC : _____ op naam van _____

verwantschap met verzekeringnemer

- verzekerde samenwonende partner kind
 ouder kleinkind
 ander familielid derde

aansluiting ziekenfonds voor

- grote risico's alle risico's dagelijkse vergoeding beroep

Enkel voor minderjarigen: naam vader (moeder of voogd): _____

Enkel voor onderwijsinstellingen, jeugd- en sportverenigingen:

Kan de leiding eventueel aansprakelijk gesteld worden? neen ja (Zo ja, vul een formulier «aangifte van derden» in.)

Enkel voor jeugd- en sportverenigingen:

Gebeurde het ongeval op de weg van of naar de activiteit? neen ja

naam vereniging _____ lidnummer slachtoffer _____

Enkel voor bedrijfs-, landbouw- en nijverheidspolissen:

- Het slachtoffer is een onbezoldigd, inwonend familielid.
 Zo ja Het slachtoffer oefent een beroep uit. Het slachtoffer geniet een vervangingsinkomen.
 Het slachtoffer werkt voltijds in de huishouding.
 Het slachtoffer is een onbezoldigd tijdelijk helper.

Enkel voor gezinspolis privé-leven en woningpolis: aard van het ongeval

- verkeersongeval sportongeval ander ongeval

Enkel voor verkeersongevallen: hoedanigheid van het slachtoffer

- bestuurder van het verzekerde voertuig zwakke weggebruiker in de zin van artikel 29 bis bestuurder motorfiets
 bestuurder van een gelijkaardig voertuig andere zwakke weggebruiker bestuurder brom- of snorfiets

ongeval
 plaats _____ dag _____ datum _____ uur _____

proces-verbaal PV-nummer _____ datum _____ opgemaakt door _____

ja neen

nauwkeurige omschrijving van oorzaak en omstandigheden: _____

Enkel in te vullen in geval van een verkeersongeval: Droeg het slachtoffer – veiligheidsgordels? ja neen

– helm? ja neen

aansprakelijkheid
 eventueel aansprakelijke derde – naam en adres _____ verzekeringsmaatschappij _____

nummer van de betrokken polis burgerrechtelijke aanspr. _____

Opgemaakt op _____

de schadeaangever

de tussenpersoon

Aangezien KBC Verzekeringen, samen met andere verzekeraars, fraude en misbruik van verzekeringen wil tegengaan, kunnen wij voor dat doel gegevens opslaan in een KBC-databank en meedelen aan Datassur E.S.V. U wordt daarvan op de hoogte gebracht en hebt de mogelijkheid om bij Datassur, de Meedspantsoen 29, 1000 Brussel, inzage of rechtzetting van de meegedeelde gegevens te vragen.

Met vragen over de wijze waarop wij de privacy garanderen, kunt u altijd terecht bij de dienst Privacy van KBC Verzekeringen. U kunt er ook inzage krijgen van de verwerkte gegevens en eventuele fouten laten verbeteren.