



JTV Brigand Berlare-Zele vzw

secr.: Biezenstraat 21
9290 Berlare
tel.: (052) 42 22 69

Procedure ongevalaangifte

1. Zo snel mogelijk (zeker binnen een week na het ongeval) volgende documenten overmaken aan het secretariaat van JTV:
 - de ongevalaangifte (2 bladzijden) **volledig** invullen – specifieke clubgegevens en lidnummer worden door het secretariaat ingevuld - en **handtekening** van het slachtoffer
 - de verwondingaangifte , ingevuld door de geneesheer
2. De verdere afhandeling gebeurt tussen het slachtoffer en Nateus verzekeringen (je zal instructies krijgen van Nateus)
3. Het genezingsattest moet worden ingediend (zelfs indien je geen schadebewijsstukken voorlegt en de verzekering dus niets betaalt).
Indien je traint of wedstrijden speelt, zonder het genezingsattest in te dienen, en er volgt een kwetsuur dan zal de verzekering weigeren tussen te komen!

INFOBROCHURE

Vlaamse volleybalbond

Ref.: 2-019-2008-11

De Vlaamse volleybalbond onderschreef bij Nateus nv een verzekeringscontract Burgerrechtelijke Aansprakelijkheid en Persoonlijke Ongevallen voor ongevallen overkomen aan haar leden tijdens de activiteiten georganiseerd door de Vlaamse volleybalbond en de aangesloten clubs.

Onder lichamelijk ongeval wordt begrepen: 'een plotselinge gebeurtenis die een lichamelijk letsel of de dood veroorzaakt en waarvan de oorzaak vreemd is aan het organisme van het slachtoffer.'

De polis verleent een minimumwaarborg zoals voorzien in het Besluit van de Vlaamse Regering van 31/05/2002.

De verzekering komt tussen in de behandelingskosten:

- tot beloop van maximaal 200 % van het Riziv-barema onder aftrek van de tussenkomst mutualiteit
- alleen de prestaties opgenomen in de Riziv-nomenclatuur komen voor terugbetaling in aanmerking; d.w.z. prestaties waarvoor geen Riziv-tussenkomst is, worden niet door de verzekeraar terugbetaald
- de bijkomende kosten verbonden aan de keuze van een eenpersoonskamer worden niet terugbetaald
- de polis voorziet een vrijstelling 'medische kosten' van € 6,20 per schadegeval en per slachtoffer

De ongevals- en verwondingsaangifte moet opgestuurd worden naar:

VLAAMSE VOLLEYBALBOND VZW
Beneluxlaan 22
1800 Vilvoorde
Tel. 02 257 16 00 - Fax 02 257 16 02

Het verdere beheer en de afhandeling van het schadegeval gebeurt rechtstreeks door Nateus nv. Vergeet niet bij de communicaties met Nateus het referentienummer Nateus te vermelden.

Voor te leggen schadebewijsstukken:

Medische kosten (honoraria, ziekenhuisfacturen, apothekerskosten, ...) kunnen door het slachtoffer worden voldaan, waarna het slachtoffer de getuigschriften voor verstrekte hulp/facturen indient bij de mutualiteit met het oog op tussenkomst. De mutualiteit levert een kwijtschrift af met opgave van de persoonlijke opleg.

De verzekeraar komt tussen in deze persoonlijke opleg mits voorlegging van:

- origineel kwijtschrift afgeleverd door de mutualiteit
- originele apothekersnota's
- ziekenhuisfactuur

Na ieder ongeval moet een genezingsattest worden ingediend (zelfs indien er geen enkel schadebewijsstuk wordt voorgelegd en Nateus nv niet tot tussenkomst gehouden is).

Voorlegging van een genezingsattest is NOODZAKELIJK VOORALEER ER OPNIEUW MAG GESPEELD WORDEN.

ONGEVALSAANGIFTE

Vlaamse Volleybalbond vzw

BELANGRIJK

De ongevals- en verwondingsaangifte moeten binnen 8 dagen na de datum van het ongeval, **VOLLEDIG** ingevuld, worden overgemaakt aan: **VLAAMSE VOLLEYBALBOND VZW, Beneluxlaan 22, 1800 Vilvoorde.**

Club

Naam

Inschrijvingsnummer

Secretaris

Naam

Voornaam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Tel.

E-mail

Slachtoffer

Lidnummer

Naam

Voornaam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Geboortedatum

Geslacht M V

Beroep

Rekeningnummer

Indien het slachtoffer minderjarig is: naam, voornaam en adres van de wettige vertegenwoordiger

Naam

Voornaam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Hoedanigheid van het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval

Speler Scheidsrechter Officiële Toeschouwer Andere:

Welke uitkering geniet het slachtoffer?

Naam Ziekenfonds

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Verleent het ziekenfonds
tussenkost?

Zo nee, om welke reden?

Uitkering persoonlijke ongevallen, hospitalisatieverzekering of soortgelijke

Geniet het slachtoffer uitkeringen
in het kader van dergelijke polis?

**Naam van de
verzekeringsmaatschappij**

Polisnummer

VENNOOTSCHAPSZETEL

Frankrijklei 79
2000 Antwerpen
Tel. 03 247 35 11
Fax 03 247 35 90

EXPLOITATIEZETEL

Louizalaan 222
1050 Brussel
Tel. 02 645 72 11
Fax 02 645 73 33

info@nateus.be
www.nateus.be

RPR 0808 719 880
Nateus nv - Verzekeringsonderneming
toegelaten onder codenr. 2652

Ongeval

Datum en uur van het ongeval

Ongeval overkomen

gedurende de deelname aan een clubactiviteit

juiste plaats

gedurende een verplaatsing

individueel collectief

Oorzaak en omstandigheden van het ongeval

.....
.....
.....
.....

Aansprakelijkheid van een derde

Werd het ongeval veroorzaakt door een derde (lid van dezelfde club, speler van een andere club, toeschouwer, ...) of een gebrekkige installatie

Naam

Voor naam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Getuigen

Naam

Voor naam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Naam

Voor naam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Toezicht

Werd er op het ogenblik van het ongeval toezicht uitgeoefend door een afgevaardigde van de Federatie of van de verzekerde club?

Naam toezichthouder

Voor naam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Functie toezichthouder

Werd er een proces-verbaal opgesteld?

Naam verbalisanten

Nummer proces-verbaal

Eventueel bijkomende inlichtingen

.....
.....
.....

- Nateus nv zal deze gegevens verwerken, teneinde een volledige dienstverlening in verzekeringen te kunnen aanbieden. Men kan vragen van de verwerkte gegevens kennis te nemen en ze te verbeteren. Men kan zich tevens inlichten bij de Commissie voor de bescherming van de levenssfeer. Ook de gerechtelijke gegevens zullen worden verwerkt. Ondergetekende verklaart ervan af te zien dat hij daarover minstens een maand vóór het begin van de verwerking wordt ingelicht. Met het oog op een vlot beheer van het contract en/of schadedossier geeft ondergetekende hierbij zijn bijzondere toestemming wat betreft de verwerking en mededeling aan derden van medische gegevens die op hem betrekking hebben.

- Nateus nv kan aan Datassur ESV persoonsgegevens van de verzekerde(n) meedelen die relevant zijn voor de beoordeling van de risico's en het beheer van de contracten en schadegevallen. Men kan vragen van deze gegevens kennis te nemen en ze te verbeteren. Hiertoe moet een gedateerd en ondertekend verzoek, samen met een kopie van de identiteitskaart, verstuurd worden naar Datassur, Dienst Bestanden, de Meeûsplansen 29, 1000 Brussel.

- Het verzekeringscontract wordt beheerd door het Belgische recht.

- Elke klacht in verband met het contract kan worden gericht aan de Ombudsman van de Verzekeringen, de Meeûsplantsoen 35 in 1000 Brussel, onverminderd de mogelijkheid een gerechtelijke procedure aan te spannen.

Opgemaakt in, op

Handtekening van het slachtoffer

Handtekening van de secretaris

Verwondingsaangifte (in te vullen door de geneesheer)

Naam van de geneesheer

Voornaam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Naam van de gekwetste

Voornaam

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Datum en uur van het ongeval

Datum en uur van het eerste
geneeskundige onderzoek

Opgelopen letsels

Waar wordt het slachtoffer verzorgd?

Kan het slachtoffer zich verplaatsen?

Waarschijnlijke duur van de behandeling

Vermoedelijke gevolgen van het ongeval

volledige tijdelijke arbeidsongeschiktheid: van tot

gedeeltelijke tijdelijke arbeidsongeschiktheid: % van tot

voorziet u een volledige genezing? ja nee

Denkt u dat de vastgestelde letsels veroorzaakt werden door bovenvermeld ongeval?

Hebt u, naast de verwondingen als gevolg van het ongeval, andere ziekten of gebreken vastgesteld? Zo ja, welke?

Werd er overgegaan tot een heelkundige ingreep? Zo ja, welke?

In welke instelling en door welke chirurg?

Werd er een radiologische diagnose gesteld?

Door welke radioloog?

Wenst u de tussenkomst van een specialist?

Eventuele bijkomende inlichtingen

Opgemaakt in, op

Handtekening van de geneesheer

GENEZINGSATTEST

Vlaamse volleybalbond

Referte Vlaamse volleybalbond

Referte Nateus

Naam geneesheer

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Naam gekwetste

Straat - nr. - bus

Postcode - gemeente

Datum ongeval

Ondergetekende dokter in de geneeskunde verklaart dat de gekwetste:

- de sportieve activiteit mag hervatten vanaf
- genezen is zonder restletsels vanaf

Opgemaakt in, op

Handtekening