

Te bezorgen per mail ([claims@belins.be](mailto:claims@belins.be))  
steeds met vermelding van het polisnummer.

Polisnummer :

	Verzekeringnemer	Slachtoffer
Naam Straat en nummer : Postcode en woonplaats : Telefoon : E-mail : Bankrekening nummer		

**SLACHTOFFER** a) Beroep :  
b) Geboortedatum :  
c) burgerlijke staat :

**ONGEVAL** a) Plaats van het ongeval :  
(Stad, dorp, gehucht, werkplaats, woonhuis, binnenplaats, enz).  
b) Dag, datum en uur :

**ORZAAK EN OMSTANDIGHEDEN** Hoe is het gebeurd ? (Nauwkeurige beschrijving)

a) Gebeurde het ongeval tijdens de beroepsbezigheden van het slachtoffer ? Zo ja, welk werk verrichtte deze persoon op het ogenblik van het ongeval ?	a)
b) Heeft het slachtoffer nog voortgewerkt ? Zo ja, tot welke datum ?	b)
c) Werd het ongeval door een derde persoon veroorzaakt ? Geef de naam,voornaam en adres van deze derde persoon. Is hij verzekerd ? Zo ja, bij welke maatschappij ? Polisnummer ?	c)
d) Deed het ongeval zich voor op de weg naar of van het werk ? naar of van de school ?	d)

Waren er **ooggetuigen** van het ongeval ?  
Zo ja, geef hun volledige adres op en deel hun verklaringen op een afzonderlijk blad mee.

Werd er een **proces-verbaal** opgesteld ?  
Zo ja, door welke overheid ? Wanneer ? Nummer P.V.?

Werd er een bloedproef of alcoholtest afgenomen ? Van wie ?  
Resultaat ?

Is er een tegemoetkoming van het ziekenfonds ?  
Van de hospitalisatie verzekering ?  
Van de verzekering arbeidsongevallen ? Van de schoolverzekering ?  
Van een andere verzekering ?

Naam en adres van deze ? Referte ?

Hebt u kledijschade opgelopen tijdens het ongeval ?

neen  ja, geef een opsomming op een afzonderlijk blad en voeg de bewijsstukken bij (aankoopfacturen beschadigde kledij).

**LET OP ! Uiterlijk ACHT DAGEN na het ongeval verwachten wij deze aangifte samen met het volledig ingevulde medische getuigschrift.**

### Bescherming van uw persoonsgegevens

De via dit document verkregen persoonsgegevens worden verwerkt door Belfius Insurance NV als verantwoordelijke voor de verwerking. De verwerking gebeurt voor volgende doeleinden: het beheer van de in het onderwerp vermelde schadegeval(len), in het bijzonder de vaststelling en de evaluatie van de lichamelijke schade van de ondergetekende zelf of van de persoon die hij vertegenwoordigt; het opsporen en voorkomen van fraude; en de statistische verwerking van de gegevens.

Alleen voor de bovenvermelde doeleinden kunnen deze gegevens, indien nodig, meegedeeld worden aan andere verzekeringsondernemingen die betrokken zijn bij de vergoeding van de lichamelijke schade van de ondergetekende of van de persoon die hij vertegenwoordigt, aan hun vertegenwoordigers in België, hun correspondenten in het buitenland, hun herverzekeraars, hun schaderegelingsbureaus, een expert, een advocaat, een technisch adviseur, de verzekeringstussenpersoon van de ondergetekende of van de persoon die hij vertegenwoordigt en, meer algemeen, aan iedere persoon of entiteit die een verhaal instelt of tegen wie een verhaal ingesteld wordt in verband met de hierboven bedoelde lichamelijke schade.

De juridische grondslag voor de gegevensverwerking wordt gevormd door de verzekeringsovereenkomst (rechtsbijstand (RB), burgerrechtelijke aansprakelijkheid (BA) of elke andere verzekeringsovereenkomst) of door de verplichting die uit de verzekeringsovereenkomst voortvloeit voor de verzekeringsonderneming om, in voorkomend geval, de slachtoffers te vergoeden van lichamelijke schade die het gevolg is van het (de) in het onderwerp vermelde schadegeval(len). Voor het geval dat de toestemming niet gegeven zou worden, kan de verzekeringsonderneming onmogelijk gevolg geven aan het verzoek om een tussenkomst. De verwerking berust bovendien op het gerechtvaardigd belang van de verzekeringsonderneming om verzekeringsfraude te voorkomen en om statistieken op te stellen.

De verzekeringsonderneming bewaart de gegevens voor de duur van het beheer van het schadegeval, die zal worden aangepast telkens wanneer de omstandigheden dit vereisen. Deze duur wordt verlengd met de verjaringstermijn, zodat de verzekeringsonderneming eventuele verhalen kan beantwoorden die na de afsluiting van het schadedossier zouden worden ingesteld.

De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennisnemen en kunnen ze zo nodig laten rechtzetten aan de hand van een gedagtekend en ondertekend verzoek, vergezeld van een recto-verso kopie van de identiteitskaart, gericht aan de verzekeringsonderneming die hen ondervraagd heeft. Volgens dezelfde voorwaarden en binnen de grenzen die zijn bepaald in de Algemene Verordening Gegevensbescherming, kunnen de betrokkenen zich bovendien verzetten tegen de verwerking van de gegevens of kunnen zij om een beperkte verwerking van de gegevens vragen. Zij kunnen ook vragen om de gegevens die op hen betrekking hebben te wissen of over te dragen.

Meer informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens, de doeleinden van de verwerking en het uitoefenen van uw rechten vindt u terug in het Privacycharter van Belfius Insurance NV en Belfius Bank NV. Dit charter is beschikbaar in onze Belfius-kantoren en kan eveneens worden geraadpleegd op [www.belfius.be/privacycharter](http://www.belfius.be/privacycharter).

### Toestemming verwerking van uw medische gegevens:

Door dit vakje aan te vinken, stemt de ondergetekende in met de verwerking van gegevens met betrekking tot zijn eigen gezondheid of de gezondheid van de persoon die hij vertegenwoordigt zoals hierboven uiteengezet, wanneer deze gegevens noodzakelijk zijn voor het beheer van het in het onderwerp vermelde schadegeval. De ondergetekende stemt in met een eventueel medisch onderzoek.

Deze toestemming kan op elk moment worden ingetrokken. Echter, bij intrekking van de toestemming kan de betrokken verzekeringsonderneming onmogelijk gevolg geven aan het verzoek om een tussenkomst.

De bovenvermelde gezondheidsgegevens worden met de grootst mogelijke discretie en uitsluitend door de hiertoe gemachtigde personen verwerkt.

Handtekening van het slachtoffer of zijn vertegenwoordiger

Ondergetekende verklaart al de hem/haar bekende inlichtingen over dit ongeval te hebben meegedeeld.

Aldus opgemaakt en echt verklaard te \_\_\_\_\_ (plaats), op \_\_\_\_\_ (datum)

Handtekening van de aanvrager,

## GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

van dokter \_\_\_\_\_ wonende in \_\_\_\_\_

over de toestand van \_\_\_\_\_ gewond op \_\_\_\_\_ (datum)

1. Aard van de verwondingen.  
Omstandige beschrijving van het verloop van de letsels vanaf het ongeval.

2. Was het slachtoffer reeds aangedaan door letsels of ziekten die de gevolgen van het ongeval verergerd hebben? Welke?

3. a) Werd een specialist geraadpleegd? Welke?  
  
b) Werd het slachtoffer opgenomen in het ziekenhuis?  
Vanaf wanneer?

3. a)  
  
b)

4. Duid aan :  
a) 1- of het slachtoffer volledig arbeidsongeschikt is.  
2 - of het hem toegelaten is geheel of gedeeltelijk zijn gewoon werk voort te zetten.  
  
b) Wanneer de arbeidsongeschiktheid begonnen is.  
  
c) Hoelang die ongeschiktheid waarschijnlijk zal duren (zo juist mogelijk).  
  
d) Of er erge gevolgen te vrezen zijn voor de toekomst, bv. overlijden of blijvende (arbeids)ongeschiktheid. Waarin zou deze laatste bestaan?

4.  
a) 1.  
2.  
  
b)  
  
c)  
  
d)

5. a) Wanneer heeft men de eerste maal de hulp van de dokter ingeroepen?  
  
b) Van welke dokter?

5. a)  
  
b)

Aldus opgemaakt en echt verklaard te \_\_\_\_\_ (plaats) , op \_\_\_\_\_ (datum)

Handtekening van de dokter,