

## AANGIFTE SPORTONGEVAL

Deze verklaring binnen de **8 werkdagen** bezorgen aan

Je schadegeval wordt geregeld volgens de algemene en bijzondere polisvoorwaarden die van kracht zijn op het ogenblik van het ongeval,  
Je kan de polis raadplegen op [www.GymFed.be](http://www.GymFed.be) (zie: 'voor de gymnast')  
Tel.: 09-243 12 08 (enkel op maandag en donderdag)

Fax: 09-243 12 29

[miekehutsebaut@gymfed.be](mailto:miekehutsebaut@gymfed.be)

<b>GymnastiekFederatie Vlaanderen</b>
Online door clubverantwoordelijke <a href="http://www leden.gymfed.be/">http://www leden.gymfed.be/</a> rubriek leden - ongevallen
of per post t.a.v. Mieke Hutsebaut Zuiderlaan 13 9000 GENT

ONGEVAL	
Datum:	
Uur :	
Plaats:	
PERSOONSgegevens	
Naam en voornaam :	
Lid	ja <input type="checkbox"/> nee : <input type="checkbox"/> medewerker <input type="checkbox"/>
Club:	lidnummer: <input type="text"/> sportpromotionele activiteit <input type="checkbox"/>
Geboortedatum:	
Volledig adres:	
Postnummer en gemeente:	
Rekeningnummer:	
Niveau:	Niet van toepassing <input type="checkbox"/> Recrea <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
Discipline:	AGD <input type="checkbox"/> AGH <input type="checkbox"/> ACRO <input type="checkbox"/> DMT <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> TRA <input type="checkbox"/> Dans <input type="checkbox"/> Demo <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Niet van Toepassing <input type="checkbox"/>
GSM ouder/voogd:	
INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL	
Naam getuige(n) van het ongeval:	
GSM/email:	
Functie:	
Naam trainer:	
GSM/email:	
Omstandigheden van het ongeval:	<input type="checkbox"/> Opwarming <input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Wedstrijd <input type="checkbox"/> Andere (gym)activiteit, welke? <input type="text"/>
Omschrijving van het ongeval:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
BIJKOMENDE INLICHTINGEN	
Heeft de gekwetste bij Ethias een hospitalisatieverzekering?	<input type="checkbox"/>
Is het slachtoffer nog bij andere maatschappijen verzekerd voor hospitalisatie/persoonlijke verzekering?	<input type="checkbox"/>
Zo ja, welke?	<input type="text"/>

Met het oog op een vlot beheer van het schadedossier en enkel daartoe geef ik hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben (art. 7, wet van 8 december 1992).

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_  
Handtekening van het slachtoffer (of ouder/voogd bij minderjarigheid)

**MEDISCH ATTEST**  
in te vullen door de behandelende geneesheer

Dit attest binnen de **8 werkdagen** bezorgen aan  
GymnastiekFederatie Vlaanderen VZW:

Online door clubverantwoordelijke  
<http://www leden.gymfed.be/>  
rubriek leden - ongevallen  
of per post t.a.v. Mieke Hutsebaut  
Zuiderlaan 13 - 9000 Gent

**Wij vragen de artsen vriendelijk geen enkele vraag onbeantwoord te laten!**  
**Vertrouwelijke mededelingen onder gesloten omslag "medisch geheim" bijvoegen.**

Naam arts:		
Adres:		
Slachtoffer:		
Datum ongeval:		
Datum eerste onderzoek:		
Vastgestelde verwondingen:		
Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondingen een blijvende invaliditeit zullen nalaten (omschrijving en te verwachten % OBSI):		
Is betrokkene reeds vroeger het slachtoffer geweest van een sportongeval?	ja <input type="radio"/>	neen <input type="radio"/>
Op welke datum?		
Welke waren de toen opgelopen verwondingen?		
Betreft het hier een herval?		
Aard kwetsuur:	breuk/fractuur ontwrichting/luxatie andere:	kneuzing/contusio verstuiking/distorsie
Plaats kwetsuur:	1. schedel 2. oog 3. tand 4. neus 5. oor 6. hals 7. rug 8. schouder 9. elleboog/bovenarm	10. pols/voorarm 11. handen/vingers 12. bekken/heupen 13. dij 14. knie 15. onderbeen 16. enkel 17. voet/tenen 18. andere

Opgemaakt te

op

handtekening + stempel

**HOEDANIGHEID AANGEVER**

Naam: \_\_\_\_\_  
aangesloten bij volgende club: \_\_\_\_\_  
functie in deze club: \_\_\_\_\_  
Telefoon/GSM - email: \_\_\_\_\_  
Datum en handtekening: \_\_\_\_\_

**HANDTEKENING SLACHTOFFER**

(of ouder/voogd bij minderjarigheid slachtoffer)

Datum en handtekening:

Kleef hier een kleefbriefje  
van uw ziekenfonds



Terug te zenden naar : GymnastiekFederatie Vlaanderen vzw, Zuiderlaan 13 te 9000 Gent.

POLISNUMMER 45.262.250

DOSSIER NUMMER \_\_\_\_\_

NAAM: \_\_\_\_\_

Er wordt vriendelijk verzocht geen enkele vraag onbeantwoord te laten.

**RUBRIEK STEEDS IN TE VULLEN**

Naam en voornaam van het slachtoffer : \_\_\_\_\_

Adres van het slachtoffer : \_\_\_\_\_

Geboortedatum van het slachtoffer : \_\_\_\_\_

Datum van het ongeval : \_\_\_\_\_

Datum onderzoek : \_\_\_\_\_

**MOGELIJKHEID TOT WERKHERVATTING**

Ondergetekende verklaart dat vermeld slachtoffer vanaf \_\_\_\_\_

de normale werkzaamheden volledig kan hervatten.

**GENEZING ZONDER RESTLETSELS**

Ondergetekende verklaart dat vermeld slachtoffer vanaf \_\_\_\_\_

volledig is genezen zonder restletsels.

**CONSOLIDATIE MET RESTLETSELS**

Ondergetekende verklaart dat de toestand van vermeld slachtoffer vanaf \_\_\_\_\_

kan geconsolideerd worden met volgende restletsels :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

De gegevens die ons worden gemeld mogen door onze maatschappij worden behandeld met het oog op de dienstverlening aan de verzekerde en het beheer van de contracten en schades. De betrokken personen hebben toegang tot deze gegevens en kunnen deze laten rechtzetten. Ze kunnen aanvullende inlichtingen verkrijgen bij de Commissie voor de Bescherming van het Privé-leven (Wet van 8 december 1992 betreffende de bescherming van het privé-leven).

**Ondergetekende verklaart de vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen.**

Datum

Handtekening

## Aangifte sportongeval

---

- Het slachtoffer meldt het schadegeval aan de club (trainer/secretaris).
- De aangifte kan online in ClubDESK aangegeven worden door de clubverantwoordelijke (rubriek leden - ongevallen) of per post via een aangifteformulier (enkel indien niet online ingegeven). De papieren versie is verkrijgbaar op het clubsecretariaat, op de federatie of kan van het net gedownload worden.
- De clubsecretaris meldt het schadegeval aan de GymnastiekFederatie binnen de 8 werkdagen na het ongeval! Zowel de clubverantwoordelijke als het slachtoffer (of ouder) worden verzocht het medisch attest te ondertekenen. Een kopie van de aangifte en het attest kan je best zelf bijhouden in geval van betwisting of in geval van verlies van poststukken.
- Het slachtoffer en de clubverantwoordelijke voor ongevallen ontvangen een mail dat de aangifte op de federatie is binnengekomen met vermelding van het dossiernummer, toegekend aan deze schadeclaim.
- Bij online aangifte kan het medisch attest toegevoegd worden aan de aangifte, eventueel op een later tijdstip, of per post bezorgd worden aan GymFed. Er kan geen uitbetaling plaatsvinden zolang er geen medisch attest ter beschikking werd gesteld.
- Na aanvaarding van de aangifte en controle van het lidmaatschap ontvangt het slachtoffer een officieel schrijven van de federatie. Dit schrijven omvat het dossiernummer, een formulier voor de behandelingskosten en een voorgedrukt attest van genezing.
- Het slachtoffer dient alle kosten eerst zelf te betalen, bezorgt deze kostenbriefjes aan zijn mutualiteit; de mutualiteit doet hiervan een eerste uitbetaling en bezorgt het slachtoffer de nodige uittreksels. Deze originele uittreksels, samen met originele (betaalde) facturen van het ziekenhuis, apothekersbriefjes, nodige bewijzen van aankopen uit de mediotheek (samen met het originele voorschrift) worden opgestuurd naar de federatie.
- De federatie handelt rechtstreeks het dossier verder af, tot en met de schadebetaling, met het slachtoffer.
- Indien de kosten te hoog oplopen kan ten allen tijde een tussentijdse uitbetaling gevraagd worden.
- Het dossier wordt pas afgesloten indien het genezingsattest wordt opgestuurd of indien de termijn van twee jaar verstreken is.
- Indien na deze periode van twee jaar er nog geen volledige genezing is kan een percentage "blijvende invaliditeit" schriftelijk aangevraagd worden. Na ontvangst van dit schrijven word je uitgenodigd voor een medisch onderzoek vanwege de verzekeringsmaatschappij; deze arts bepaalt welke som je nog uitbetaald krijgt waarmee je nog te verwachten onkosten kan betalen.

[miekehutsebaut@gymfed.be](mailto:miekehutsebaut@gymfed.be)

09-243 12 08

We wensen je een spoedig herstel!  
Aarzel niet ons te contacteren bij vragen of problemen!