



[A] In te vullen door de aangever

1 IDENTITEIT VAN DE VERZEKERINGSNEMER (sportbond, liga, enz.)	
VLAAMSE WIELRIJDERSBOND VZW	
Polisnummer	4 5 3 7 0 1 7 9
 	
Juiste benaming van de verzekerde club (indien individueel beoefenaar ga meteen naar punt 2)	
Naam en adres van de clubverantwoordelijke	
Naam	Voornaam
<small>Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam</small>	
Straat nr. bus	
Postcode Gemeente	
E-mail Tel. nr.	

2 IDENTITEIT VAN HET SLACHTOFFER	
Naam	Voornaam
<small>Mevrouw - De heer (het onnodige schrappen) - gehuwde vrouw of weduwe: meisjesnaam</small>	
Straat nr. bus	
Postcode Gemeente Land	
Geboortedatum	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V Beroep
Gsm	E-mail
Bankrekeningnummer	
Rijksregisternummer	
Ik ben (aankruisen wat van toepassing is)	
<input type="radio"/> VWB-lid Lidnr. (indien gekend)	
<input type="radio"/> Houder van dagverzekering (kopie dagschrijving toevoegen)	
U was op het ogenblik van het ongeval <input type="radio"/> beoefenaar <input type="radio"/> vrijwillig medewerker <input type="radio"/> seingever <input type="radio"/> andere:	

3 GEGEVENS VAN HET ONGEVAL	
Datum	Dag Uur
Plaats van het ongeval	
Beoefende sport	
Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats?	
<input type="radio"/> Training	<input type="radio"/> Toertocht/Fietsuitstap
<input type="radio"/> Afzonderlijk onderschreven dekking « Tijdelijke risico's »	<input type="radio"/> Andere
<input type="radio"/> Tijdens deelname aan een clubactiviteit	<input type="radio"/> Op weg naar of van de clubactiviteit
<input type="radio"/> Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband	Gebruikte vervoermiddel

- 1) Naam van de geneesheer _____ (in drukletters a.u.b.) Voornaam _____
Adres _____
- 2) Naam van het slachtoffer _____ Voornaam _____
Adres _____
- 3) Datum van het ongeval _____
- 4) Datum en uur van het eerste geneeskundig onderzoek _____ uur

Type letsels

Lichaamsde(e)l(en)

Om meerdere letsels aan te geven, kan je gebruik maken van een nummering achter de letsels en lichaamsdelen.

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Spierverrekking | Hoofd en aangezicht | Onderste ledematen |
| <input type="radio"/> Peesverrekking | <input type="radio"/> Hoofd | <input type="radio"/> Heup L/R |
| <input type="radio"/> Spierscheur (ruptuur) | <input type="radio"/> Aangezicht | <input type="radio"/> Lies L/R |
| <input type="radio"/> Peesscheur (ruptuur) | <input type="radio"/> Ogen L/R | <input type="radio"/> Bovenbeen L/R |
| <input type="radio"/> Kneuzing (contusio) | <input type="radio"/> Oren L/R | <input type="radio"/> Knie L/R |
| <input type="radio"/> Verstuiking ([dis]torsie) | <input type="radio"/> Neus | <input type="radio"/> Onderbeen L/R |
| <input type="radio"/> Breuk | <input type="radio"/> Mond | <input type="radio"/> Enkel L/R |
| <input type="radio"/> Ontwrichting (luxatie) | Nek en romp | <input type="radio"/> Hiel L/R |
| <input type="radio"/> Brandwonde | <input type="radio"/> Hals/nek L/R | <input type="radio"/> Voet L/R |
| <input type="radio"/> Schaafwonde | <input type="radio"/> Borst/buik L/R | <input type="radio"/> Tenen L/R |
| <input type="radio"/> Snijwonde | <input type="radio"/> Rug L/R | Andere/meer |
| <input type="radio"/> Hersenschudding zonder syncope | <input type="radio"/> Geslachtsdelen L/R | _____ |
| <input type="radio"/> Hersenschudding met syncope | Bovenste ledematen | _____ |
| <input type="radio"/> Tandletsel | <input type="radio"/> Schouder L/R | _____ |
| <input type="radio"/> Andere/meer | <input type="radio"/> Bovenarm L/R | _____ |
| _____ | <input type="radio"/> Elleboog L/R | _____ |
| _____ | <input type="radio"/> Onderarm L/R | _____ |
| _____ | <input type="radio"/> Pols L/R | _____ |
| | <input type="radio"/> Hand L/R | _____ |
| | <input type="radio"/> Vingers L/R | _____ |

Vragenlijst

- Bent u van mening dat bovenstaande verwondingen het gevolg zijn van het vermelde ongeval? Ja Neen
- Heeft het slachtoffer in het verleden reeds dezelfde klachten/letsels gehad?
 - Neen
 - Ja, het slachtoffer was niet volledig hersteld (herval)
 - Ja, het slachtoffer was volledig hersteld (recidief)
- Vond er een heelkundige ingreep plaats? Ja Neen
- Verwachte duur van behandeling
 - Nihil
 - 1 tot 14 dagen
 - 15 tot 30 dagen
 - 1 tot 2 maanden
 - meer dan 2 maanden
- Voorziet u volledige genezing? Ja Neen Niet te bepalen
- Wanneer verwacht u dat het slachtoffer zijn/haar sport 100 % kan hervatten?
 - Onmiddellijk
 - 1 tot 14 dagen
 - 15 dagen tot 2 maanden
 - Meer dan 2 maanden
 - Niet te bepalen

Opgemaakt te _____ op _____

Handtekening van de geneesheer

Stempel