

## SCHADEAANGIFTE

- BURGERRECHTELIJKE AANSPRAKELIJKHEID**
- LICHAMELIJKE ONGEVALLEN**



Te sturen aan LRV secretariaat, Waversebaan 99, 3050 Oud-Heverlee.  
Zie toelichtingen op keerzijde.

- POLIS 28.921.000: LEDEN LRV

LRV-ACTIVITEIT     wedstrijd     oefening     weg van en naar     ponykamp     andere

Datum ongeval: \_\_\_\_\_ plaats ongeval: \_\_\_\_\_

Getuigen (naam en adres): \_\_\_\_\_

Proces verbaal     ja     neen    nummer: \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_

Opgemaakt door: \_\_\_\_\_

**Schadeveroorzaker** (verplicht in te vullen)     lid LRV     niet-lid LRV

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Eigen Verzekeringen (maatschappij + polisnummer) (verplicht in te vullen)

- Gezinspolis
- Paardenpolis
- Andere

**Omstandigheden** : (schets op achterzijde wenselijk)

- Schade veroorzaakt door paard
- Schade veroorzaakt door pony

**Schadelijder**     lid LRV     niet-lid LRV

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ lidnr LRV: \_\_\_\_\_

Aansluiting ziekenfonds     alle risico's     kleine risico's

Beroep     zelfstandige     loontrekkende     zonder

### Omschrijving van de schade

- Opgelopen kwetsuren (geneeskundig attest invullen)
- Schade aan voertuig met volgende kenmerken (bestek bijvoegen)  
merk: \_\_\_\_\_ model: \_\_\_\_\_ plaatnummer: \_\_\_\_\_  
schade: \_\_\_\_\_  
hersteller: \_\_\_\_\_
- Andere stoffelijke schade (kledij enz.) (bestek bijvoegen): \_\_\_\_\_

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_

Handtekening

- bestekken bijvoegen indien stoffelijke schade
- geneeskundig attest bijvoegen indien lichamelijke schade

## WAT BIJ EEN ONGEVAL?

Aangifte: snel en volledig

### **1. voor een aangifte met burgerrechtelijke aansprakelijkheid.**

Bij een ongeval met burgerrechtelijke aansprakelijkheid zijn steeds minstens twee partijen betrokken : degene die de schade veroorzaken en degene die de schade lijdt.

Scheur het aangifteformulier los van het geneeskundig getuigschrift. Het geneeskundig getuigschrift hebt u voor deze verzekering niet meer nodig. Stuur het aangifteformulier op.

### **2. voor een aangifte van een lichamelijk ongeval.**

Bij een lichamelijk ongeval is slechts één persoon betrokken: degene die schade lijdt. Voor deze verzekering hebt u zowel het aangifteformulier als het geneeskundig getuigschrift nodig. Laat het geneeskundig getuigschrift invullen door de behandelende arts. Stuur het ingevulde aangifteformulier en het ingevulde medische attest samen op.

### **Voor beide verzekeringen geldt:**

Vul de gegevens van de betrokken partijen, zoals gevraagd op het aangifteformulier, volledig in. Indien KBC verzekeringen van bij de aangifte beschikt over de correcte gegevens kan het schadegeval veel vlotter afgewerkt worden.

### Verdere afhandeling:

Zodra KBC Verzekeringen beschikt over alle nodige gegevens, wordt het dossier als volgt verder afgehandeld:

1. u ontvangt een ontvangstmelding waarin men u:
  - een dossiernummer toekent
  - meedeelt of de waarborg al dan niet verworven is
2. indien nodig wordt een inspecteur/expert/veearts/arts gelast om de schade te bepalen
3. als de waarborg verworven is en het bedrag van de schade gekend, wordt de schade uitbetaald.

# Geneeskundig getuigschrift

## Dokter

## Slachtoffer

Naam en adres (of stempel)

---

---

---

naam

datum ongeval

---

1. Aard van de verwondingen

---

---

2. had het slachtoffer reeds letsels of ziekten die het geval verergerd hebben?  ja  neen

Welke? \_\_\_\_\_

Sedert wanneer? \_\_\_\_\_

3. wanneer heeft men voor de eerste maal de hulp van de dokter ingeroepen? Datum: \_\_\_\_\_  
naam en woonplaats van die dokter: \_\_\_\_\_

4. Het slachtoffer is:

Volledig arbeidsongeschikt begindatum: \_\_\_\_\_ vermoedelijke einddatum: \_\_\_\_\_

Gedeeltelijk arbeidsongeschikt  
\_\_\_\_\_ % begindatum \_\_\_\_\_ vermoedelijke einddatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ % vermoedelijke begindatum \_\_\_\_\_ vermoedelijke einddatum: \_\_\_\_\_

in staat zijn gewoon werk voort te zetten.

5. Waar zal het slachtoffer voortaan verzorgd worden?

Naam en woonplaats van die dokter \_\_\_\_\_

*Belangrijk: Toestemming voor fysiotherapeutische behandelingen dient aan het ziekenfonds aangevraagd te worden, met vermelding van a) aard van de prestaties, b) aantal zittingen, c) lokalisatie, d) vermoedelijke duur en e) medische redenen van de behandeling.*

*Als het slachtoffer geen aanspraak kan maken op tegemoetkoming van het ziekenfonds, dient deze aanvraag aan KBC Verzekeringen te worden gedaan.*

6. Zijn er erge gevolgen te vrezen voor de toekomst?  ja  neen

waarin zouden deze bestaan? (bv. Overlijden, blijvende arbeidsongeschiktheid, enz.)

---

---

---

---

Opgemaakt op \_\_\_\_\_

De dokter (handtekening)