



POLIS Nr. _____

VERZEKERINGSNEMER

Naam van de verzekerde inrichting: _____
 Straat: _____ Nr.: _____ Bus: _____
 Postcode: _____ Gemeente: _____
 E-mailadres contactpersoon: _____ GSM-nummer contactpersoon: _____

GETROFFENE

Naam en voornaam: _____
 Straat: _____ Nr.: _____ Bus: _____
 Postcode: _____ Gemeente: _____ Land: _____
 Email adres: _____ GSM nummer: _____
 Geboortedatum: _____
 Correspondentietaal met de getroffen: Nederlands Frans Duits

INDIEN BEROEPSACTIVITEIT

Beroep: _____
 Datum van stopzetting activiteit: _____ uur: _____ min.: _____
 Aangesloten bij een ziekenfonds? Ja - Gelieve het te verwittigen Neen
 Ziekenfonds - Code of naam: _____
 Aansluitingsnummer: _____

RECHTHEBBENDE OP DE VERGOEDING

Naam en voornaam: _____
 Straat: _____ Nr.: _____ Bus: _____
 Postcode: _____ Gemeente: _____
 Rijksregisternummer: _____
 Bankrekeningnummer: IBAN: _____ BIC: _____

ONGEVAL

Datum en uur: _____ uur: _____ min.: _____
 Plaats: _____
 Omstandigheden:
 (zo breedvoerig mogelijk) _____
 In geval van een ongeval met een motorvoertuig:
 Aard v/h voertuig: _____
 Werd de getroffen t.g.v. dit ongeval onderworpen aan een alcoholtest: Ja Neen Zo ja, was de uitslag positief negatief
 Aard: School Buitenschoolse activiteit Vrijwilliger Andere: _____

GETUIGE

Naam en voornaam: _____
 Straat: _____ Nr.: _____ Bus: _____
 Postcode: _____ Gemeente: _____

DERDEN

Is een derde voor het ongeval aansprakelijk, Ja Neen
 vermeld dan
 a) zijn identiteit (naam, adres) ? _____
 Werd er een proces-verbaal opgesteld? Ja Neen Onbekend
 Zo ja, nummer van het proces-verbaal: _____

Zo u zelf voor het ongeval aansprakelijk bent, kenden wij graag uw verzekeringsmaatschappij.

Waarschuwing

De verzekeraars zien nauwlettend toe op het opsporen van fraude en pogingen tot verzekeringsfraude. Men verstaat onder "verzekeringsfraude" het misleiden van een verzekeringsonderneming bij de sluiting of tijdens de looptijd van een verzekeringsovereenkomst, of bij de aangifte dan wel afhandeling van een schadegeval met het oog op het verkrijgen van een verzekeringsdekking of een verzekeringsprestatie. Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Bescherming van persoonsgegevens

De persoonsgegevens die door de betrokkene worden meegedeeld of die op een legitieme wijze door AXA Belgium, dat verantwoordelijk is voor de verwerking ervan, worden ontvangen, kunnen door de maatschappij verwerkt worden met het oog op het beheer van de schadegevallen, op de dienstverlening aan de klant, op het beheer van de relatie met de verzekeringsstussenpersoon, op het opsporen, voorkomen en bestrijden van fraude, op het bestrijden van het witwassen van geld en van het financieren van terrorisme, op het toezicht houden op de portfeuille, op statistische studies. Deze verwerking is noodzakelijk voor het uitvoeren van het verzekeringscontract en voor het naleven van een wettelijke verplichting of voor het behartigen van de gerechtvaardigde belangen van AXA Belgium. In geen geval zullen deze gegevens verwerkt worden voor direct marketingdoeleinden. In zoverre het meedelen van de persoonsgegevens noodzakelijk is om het realiseren van de hierboven opgesomde doelstellingen mogelijk te maken, kunnen deze gegevens meegedeeld worden aan andere ondernemingen die lid zijn van de groep AXA, aan ondernemingen en/of personen die er verband mee houden alsook aan de bevoegde publieke autoriteiten. De betrokkene kan toegang, verbetering, wissing of overdraagbaarheid van zijn persoonsgegevens vragen, kan ervoor kiezen om het gebruik ervan te beperken of kan zich verzetten tegen de verwerking ervan. Indien de betrokkene een speciale en uitdrukkelijke toestemming heeft gegeven om sommige van zijn gegevens te gebruiken, kan hij deze te allen tijde intrekken op voorwaarde dat het geen informatie betreft die een invloed heeft op de uitvoering van zijn contract of schaderegeling.

AXA Belgium waakt erover een gepast beschermingsniveau te waarborgen wanneer de persoonsgegevens worden overgedragen buiten de Europese Unie. De betrokkene kan meer informatie bekomen en zijn rechten uitoefenen via de website www.AXA.be via briefwisseling op het volgende adres: AXA Belgium - Data Protection Officer (TR1/884), Troonplein, 1, 1000 Brussel.

Door dit document te ondertekenen geeft de betrokkene zijn uitdrukkelijke toestemming om gegevens met betrekking tot zijn gezondheid te verwerken, wat noodzakelijk is voor het beheer van de schadegevallen.

Opgemaakt te _____ , op _____ Handtekening van de getroffene



ATTEST VAN GENEZING OF VAN CONSOLIDATIE SCHOOLONGEVAL EN AANVERWANTE ACTIVITEITEN

CONGEVAL Nr POLIS Nr

Van dokter:
 Specialist in:
 Wonende te:

VERZEKERINGSNEMER

Naam van verzekerde inrichting:
 Straat: Nr.: Bus:
 Postcode: Gemeente:

GETROFFENE

Naam en voornaam:
 Straat: Nr.: Bus:
 Postcode: Gemeente:
 Geboortedatum: - -

Datum van het ongeval: - -

Ik ondergetekende , dokter in de geneeskunde,
 gedomicilieerd te , verklaar dat
 de voornoemde gewonde van zijn verwondingen genezen is en in staat zijn activiteiten vanaf
 te hervatten.

Er is } blijvende ongeschiktheid
 Er is geen }

De blijvende nasleep is :

Opgemaakt te , op (Handtekening)

WAT TE DOEN BIJ EEN ONGEVAL?

1. Vul zo snel mogelijk strook A «Ongevalsangifte» in.
2. Laat strook B «Geneeskundig attest» invullen door uw arts.
De terugbetaling van medische kosten gebeurt op voorlegging van de rechtvaardigende stukken en binnen de contractuele grenzen.
3. Stuur de ongevalsangifte (strook A) en het geneeskundig attest (strook B en eventuele bijlage) naar:

cwc@axa.be
4. Bent u genezen, bezorgt u ons het door een arts ingevuld genezingsattest (strook C).