

SCHADE AANGIFTE GEMEEN RECHT ONGEVALLLEN

ONGEVALAANGIFTE BIJ
POLIS Nr: 200.705.535.652

A

VERZEKERINGNEMER (in drukletters a.u.b.)

Naam:	EVONIK ANTWERPEN NV
Voornamen:	/
Adres	TIJSMANSTUNNEL WEST
Postcode en gemeente	2040 ANTWERPEN
Beroep:	/

GETROFFENE (in drukletters a.u.b.)

Naam:	_____
Voornamen:	_____
Adres	_____
Postcode en gemeente	_____
Geboortedatum:	_____
Beroep:	_____
Wanneer werden de activiteiten onderbroken?	_____ _____
Aangesloten bij een ziekenfonds?	<input type="checkbox"/> Ja - Gelieve het te verwittigen <input type="checkbox"/> Neen
Verzekerd voor	kleine risico's en grote risico's (onderscheid niet meer van toepassing sinds 2008)

RECHTHEBBENDE OP DE VERGOEDING

Naam:	_____
Voornamen:	_____
Adres	_____
Postcode en gemeente	_____
Bankrekening:	_____
Rijksregisternummer:	_____

ONGEVAL

Datum en uur: _____

Juiste plaats: _____

Omstandigheden
(zo breedvoerig mogelijk)

In geval van een ongeval met een motorvoertuig:

Aard van het voertuig: _____

Maximumsnelheid: _____

Werd de getroffen(e) t.g.v. dit ongeval onderworpen aan een alcoholtest: Ja Neen

Zo ja, was de uitslag positief of negatief

Aard

Privé-leven

Sport

Landbouwer

Onbezoldigde Helper

Patroon

Familie

GETUIGE

Naam: _____

Voornamen: _____

Adres _____

Postcode en gemeente _____

DERDEN

Is een derde voor het ongeval aansprakelijk,

Wat is dan zijn: _____

a) identiteit (naam, adres) _____

b) verzekeringsmaatschappij _____

c) uw verzekeraar
"verdediging en verhaal" _____

Wijze van betaling: _____

Zo u zelf voor het ongeval aansprakelijk bent,

Kenden wij graag uw
verzekeringsmaatschappij

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alléén de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in een bestand van het Economisch Samenwerkingsverband Datassur, dat de speciaal op te volgen verzekeringsrisico's ter herinnering brengt aan de aangesloten ledenverzekeraars.

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 verzekeringstussenpersoon, 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 portefeuille, 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.

Opgemaakt te _____, op _____ Handtekening van de getroffene

SCHADE AANGIFTE GEMEEN RECHT ONGEVALLLEN

ONGEVAL

Nr: _____

GENEESKUNDIG ATTEST

POLIS

B

Nr: 200.705.535.652

Van Dokter: _____

Specialist in _____

Wonende te _____

VERZEKERINGNEMER

Naam - Voornamen:

Evonik Antwerpen NV

Adres

Tijsmanstunnel West, 2040 Antwerpen

GETROFFENE

Naam - Voornamen: _____

Geboortedatum _____

Datum van het ongeval _____

Datum eerste onderzoek _____

Vastgestelde _____

Verwondingen _____

ONGESCHIKTHEID

Voortspruitend uit de
verwondingen

Volledig (1) – duur _____

Gedeeltelijk _____

Graad – Duur _____

Gevolgen _____

De gewonde wordt verzorgd _____

De toegepaste behandeling is de volgende: _____

De voor het ongeval bestaande voorbeschiktheid, ziekten, lichaamsgebreken die de gevolgen daarvan abnormaal zouden kunnen verergeren, zijn: _____

De tussenkomst van een artsspecialist schijnt: nuttig nutteloos te zijn.

De radiografie is: nodig nuttig

Ziekenhuisverpleging is: noodzakelijk niet noodzakelijk.

Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondingen een blijvende ongeschiktheid zullen nalaten, die waarschijnlijk zal bestaan in: _____

Opmerkingen: _____

Opgemaakt te _____ , op _____ (Handtekening).

(1) De ongeschiktheid is pas dan volledig wanneer de getroffene erdoor genoopt wordt elke beroepsbezigheid te staken. In de andere gevallen is zij gedeeltelijk.

SCHADE AANGIFTE GEMEEN RECHT ONGEVALLLEN

ONGEVAL

Nr: _____

ATTEST VAN GENEZING
OF VAN CONSOLIDATIE

POLIS

Nr: 200.705.535.652

C

Van Dokter: _____

Specialist in _____

Wonende te _____

VERZEKERINGNEMER

Naam - Voornamen:

Evonik Antwerpen NV

Adres

Tijsmanstunnel West, 2040 Antwerpen

GETROFFENE

Naam - Voornamen: _____

Geboortedatum _____

Datum van het ongeval _____

Datum eerste onderzoek _____

Ik ondergetekende _____, Dokter in de geneeskunde, gedomicilieerd te _____, verklaar dat de voornoemde gewonde van zijn verwondingen genezen is en in staat zijn bezigheden vanaf _____ te hervatten met blijvende ongeschiktheid – zonder blijvende ongeschiktheid.

De ongeschiktheid was:

volledig	van _____	tot en met _____
gedeeltelijk aan _____ %	van _____	tot en met _____
gedeeltelijk aan _____ %	van _____	tot en met _____
gedeeltelijk aan _____ %	van _____	tot en met _____

De door het attest van vaststelling voorziene ongeschiktheid heeft merkkelijk langer geduurd door de volgende oorzaak: _____

- Er is blijvende ongeschiktheid
 Er is geen blijvende ongeschiktheid

De blijvende nasleep is

Opgemaakt te _____, op _____ (Handtekening).