

AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLLEN"

Formulier opsturen naar : **HANDBOONGLIGA vzw - VORSELAARSEBAAN 60 - B-2200 HERENTALS**

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer **L.O. 1.120.553**
B.A. 1.120.554

HANDBOONGLIGA vzw



Benaming van uw club

Naam en adres clubverantwoordelijke

.....

Tel. nr. / GSM E-mail

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam

Voornaam

Adres

.....

Geboortedatum / / M V Beroep

Clublid sedert / / Nr. federale lidkaart

U was op het ogenblik van het ongeval : beoefenaar official scheidsrechter
 toeschouwer andere :

E-mail

IBAN NR. BIC NR.

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval / / Dag Uur

Plaats van het ongeval

Organiserende club

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)

Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

.....

.....

Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer.

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ? Training

Vriendenwedstrijd / kamp Afzonderlijk onderschreven dekking "Tijdelijke Risico's" Andere :

Tijdens deelname aan een clubactiviteit Op weg naar of van de clubactiviteit

Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband Gebruikte vervoermiddel

