

ONDERSCHRIJVER

Naam : BASKETBAL VLAANDEREN
VZW
Adres : Ottergemsesteenweg - 9000
GENT (B)
Polisnummer : 45054954 SC - Sportpolissen
- decreet

CLUB/VERZEKERDE INSTELLING/SCOUTSGROEP/AANGEVER

Naam : Peer BBC vzw
Adres : Markt 21 3 - 3990 Peer (B)

HET SLACHTOFFER

Aanspreektitel * : Dhr. Mevr. Mej.

Aansluitingsnummer :

Naam * :

Voornaam * :

Taal * :

Adres * :

postcode gemeente

land

Geboortedatum : / /

Rijksregisternummer :

E-mail adres :

Indien het slachtoffer minderjarig is...

Aanspreektitel * : Dhr. Mevr. Mej.

Naam wettelijke vertegenw. * :

Voornaam * :

Taal :

Adres :

postcode gemeente

land

E-mail adres :

Bankrekeningnummer IBAN :

BEZIGHEID

Bezigheid van het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval *

- Speler Scheidsrechter
- Afgevaardigde Officiel
- Official Andere

HET ONGEVAL

Waar heeft het ongeval zich voorgedaan ? *

- Tijdens de activiteit
- Op weg van/naar de activiteit
- Verplaatsing : Individueel In groep
- Gebruikt transportmiddel:

Gedetailleerde omschrijving van het ongeval *

INSTALLATIE

-

Is het ongeval te wijten aan een gebrek van de installatie ? Ja Nee

Indien ja, verklaar...

GETUIGE

-

1. Getuige

• Aanspreektitel * : Dhr. Mevr. Mej.

• Naam * :

• Voornaam * :

• Taal * :

• Adres :

postcode gemeente

land

• Functie :

• E-mail adres :

BIJKOMENDE INLICHTINGEN

-

Is het slachtoffer werkonbekwaam? : Ja nee onbekend

Werd er voor dit ongeval reeds een medisch
attest : Ja Nee
ingevuld door een arts ? *

Aard van het letsel * :

Plaats van het letsel * :