Inscannen en mailen naar LO@fos.be.

aangifteformulier "LICHAMELIJKE ONGEVALLEN"

Gelieve het formulier over te maken aan : **N.V. ARENA - BRAND WHITLOCKLAAN 165 - B-1200 BRUSSEL**

INLICHTINGEN OMTRENT DE VERZEKERINGSNEMER

Polisnummer : **L.O. 1.119.467** **FOS OPEN SCOUTING vzw**

Groepsnaam ..... Groepsnr. .....

Naam en adres van de leidster(s) van de groep .....

.....

Tel. nr. / GSM .....

E-mail .....

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam en voornaam .....

Adres .....

.....

Geboortedatum ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ M ☐ V ☐ Beroep .....

Bezigheid van het slachtoffer op het ogenblik van het ongeval : .....

E-mail .....

IBAN NR. ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ BIC NR. ☐☐☐☐☐☐☐☐

Indien het slachtoffer minderjarig is, naam en voornaam van de wettige vertegenwoordiger *(ouder, voogd)* .....

.....

Beroep ..... Is er (in de toekomst) loonverlies ten gevolge van het ongeval ? ☐ JA ☐ NEEN

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ Dag ..... Uur .....

Plaats van het ongeval .....

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 (cfr. pagina 3) te laten invullen door uw geneesheer.

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ?

☐ Tijdens deelname aan een activiteit
Juiste plaats .....
.....
.....

☐ Op weg naar of van een activiteit
☐ Individuele ☐ groepsgewijze verplaatsing
Juiste plaats .....
Gebruikte vervoermiddel .....

Indien bij het ongeval een derde, niet FOS-lid, betrokken is, volledige naam en adres van deze derde .....

.....

Verzekeringsmaatschappij van hiervoorvermelde derde .....

..... Polisnummer .....

GETUIGENISSEN

1) Naam en adres van de getuige(n) van het ongeval ……..

2) Zo er geen getuige is, naam en adres van de personen die getuige waren van de toestand en de klachten van het slachtoffer, onmiddellijk nà het ongeval ……..

3) Bij ontbreken van 1) en 2), wanneer en door wie heeft u kennis gekregen van het ongeval ? ……...

……

TOEZICHT

Werd er op het ogenblik van het ongeval toezicht uitgeoefend door een leid(st)er van de groep ? ☐ ja ☐ neen

Zo ja, naam en functie van de toezichthoudende persoon .....

.....

Is het ongeval te wijten aan een fout van een ander FOS-lid ? ☐ ja ☐ neen

Zo ja, diens naam en adres .....

.....

Leeftijd .....

Is het ongeval te wijten aan een gebrek aan de installaties ? ☐ ja ☐ neen

Zo ja, nader te bepalen .....

.....

Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit ? ☐ ja ☐ neen

Zo ja, welke ? .....

Eventueel nummer van proces-verbaal .....

VERKLARING MEDISCHE GEGEVENS

Gelieve hiernavolgende rubriek in te vullen of een kleefbriefje van uw ziekenfonds aan te brengen, alsmede de hierna-volgende verklaring inzake de medische gegevens te ondertekenen.

Naam van de titularis ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Voornaam ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Verzekeringsinstelling ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Inschrijvingsnummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

"Met het oog op een vlot beheer van het schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn bijzondere toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben."
(artikel 9 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming / "AVG").
Het slachtoffer verklaart zich tevens akkoord met de hierna bijgevoegde "Privacyverklaring".

Gedaan te ..... Op datum van .....

HANDTEKENING CLUBVERANTWOORDELIJKE	HANDTEKENING SLACHTOFFER / WETTELIJKE VOOGD (*)
	dewelke bovendien uitdrukkelijk bevestigen akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring en privacyverklaring hierna

(*) De persoon die de ouderlijke verantwoordelijkheid voor het kind jonger dan 16 jaar draagt.

Wij beheren uw dossier voor rekening van : AIG EUROPE SA - Code n° 0976

Wenst U meer inlichtingen ? **arena@arena-nv.be** **T +32 2 512 03 04**
www.arena-nv.be
N.V. ARENA – Brand Whitlocklaan 165 – 1200 Brussel
FSMA 10.365 / 0449.789.592

PRIVACYVERKLARING

Arena hecht veel waarde aan uw privacy en de bescherming van uw persoonsgegevens. Wij doen er alles aan om uw privacy te waarborgen en gaan daarom zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. Deze persoonsgegevens worden verwerkt door Arena NV, met maatschappelijke zetel te Brand Whitlocklaan 165 - 1200 Brussel (arena@arena-nv.be) in overeenstemming met de Algemene Verordering Gegevensbescherming 2016/679 ("AVG").

Indien u na het doornemen van onze privacyverklaring, hieromtrent nog vragen hebt, kan u contact opnemen met de functionaris voor de gegevensbescherming van Arena op het hogervermeld adres.

Elk aangesloten lid van uw federatie en/of club kan genieten van de waarborgen die door Arena verstrekt worden. Arena verzamelt uw persoonsgegevens bij verzoeken om tegemoetkomingen, wanneer u een aangifteformulier "Lichamelijke ongevallen", "Burgerlijke aansprakelijkheid" of "Rechtsbijstand" indient. Deze persoonsgegevens worden verwerkt voor de uitvoering van het verzekeringscontract tussen Arena en uw federatie en/of club, meer bepaald voor Claims Management. Arena verwerkt tevens persoonsgegevens om uitkeringen terug te vorderen of zijn wettelijke verhaalsrecht uit te oefenen. De volgende categorieën persoonsgegevens kunnen worden verwerkt voor de hierboven beschreven doeleinden: naam, voornaam, adres, geboortedatum, geboorteplaats, geslacht, telefoon- en faxnummer, e-mailadres, bankrekeningnummer, nationaliteit, rijksregisternummer, beroep, foto's en URL's. Arena verwerkt tevens uw gezondheidsgegevens, waarvoor uw uitdrukkelijke toestemming via het aangifteformulier gevraagd wordt.

De gegevens die u aan ons geeft, kunnen wij aan derde partijen verstrekken indien dit noodzakelijk is voor de uitvoering van de hierboven beschreven doeleinden. Met deze partijen maken wij uiteraard de nodige afspraken om de beveiliging van uw persoonsgegevens te waarborgen. Verder zullen wij de verstrekte gegevens niet aan derden doorgeven, tenzij dit wettelijk verplicht en/of toegestaan is, zoals bv. in het kader van een politioneel of gerechtelijk onderzoek.
Wij verstrekken geen persoonsgegevens aan partijen die gevestigd zijn buiten de EU.
Persoonsgegevens worden bewaard tot de wettelijke bewaarplicht is verstreken, in het bijzonder tot het einde van de fiscale en boekhoudkundige verplichtingen en het einde van de contractuele aansprakelijkheid.

U heeft het recht om kosteloos de inzage, een kopie, de aanpassing van uw persoonsgegevens of het wissen van onjuiste/onvolledige of irrelevante persoonsgegevens te vragen. Tevens kunt u bezwaar indienen tegen de verwerking van uw persoonsgegevens (of een deel hiervan). Wij zullen u vragen om u te legitimeren voordat wij gehoor kunnen geven aan voornoemde verzoeken.

Passende technische en organisatorische maatregelen zijn genomen om persoonsgegevens te beschermen tegen onrechtmatige verwerking en Arena beschikt over een Privacy policy, waarvan u op verzoek een kosteloze kopie kunt bekomen. Indien u op eender welk moment deze rechten wenst uit te oefenen bij Arena, kan u ons een brief of een e-mail (zie hoger) met een bewijs van uw identiteit toesturen.

Mocht u een klacht hebben over de verwerking van de persoonsgegevens dan vragen wij u om direct contact met ons op te nemen.
U heeft tevens het recht om een klacht in te dienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA), Drukpersstraat 35 te 1000 Brussel (https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/).

FEDERATIE : **FOS OPEN SCOUTING vzw** GROEPSNAAM :	NIEUWE AANGIFTE	BESTAAND DOSSIER Dossier nr. : .....

in te vullen door de geneesheer

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

1) Naam van de geneesheer .....

   Adres .....

   Tel. nr. ..... E-mail .....

2) Naam van de gekwetste .....

   Adres .....

3) Datum van het ongeval ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

4) Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ om ☐☐ . ☐☐ uur

5) Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?

.....

.....

.....

.....

- Betreft het een acuut traumatisch letsel ? ☐ ja ☐ neen
- Is er een voorgeschiedenis ? ☐ ja ☐ neen
- Kan het letsel te wijten zijn aan of beïnvloed zijn door een progressief proces of predispositie? ☐ ja ☐ neen
- Opmerkingen : .....

6) Verwachte duur van de behandeling .....

7) Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn normale activiteiten uit te oefenen ? ☐ ja ☐ neen

- Geheel gedurende ..... dagen.
- Gedeeltelijk gedurende ..... dagen.

8) Acht U tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk ? ☐ ja ☐ neen

- Zo ja, welke ? .....

9) Zal het ongeval een blijvende invaliditeit voor gevolg hebben of mag een volledig herstel verwacht worden ?

.....

A N T E C E D E N T E N

10) Was het slachtoffer vóór het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziekte ?

.....

11) Blijkt uit de anamnese dat het slachtoffer in het verleden reeds een ongeval heeft gehad of klachten die al dan niet aanleiding hebben gegeven tot behandeling van soortgelijke letsels als deze thans door U vastgesteld ?

.....

Betreft het gebeurlijk een hervallen ? .....

Handtekening en stempel van de geneesheer

Opgemaakt te .....

Op datum van ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐