

Vul onderstaand formulier zo volledig mogelijk in voor een juiste ongevalaangifte en vlotte afhandeling van uw dossier.

Maak van alle facturen, betalingsbewijzen, enz een kopie. Houd de kopieën goed bij en stuur de originelen naar Ethias.

Ethias – Prins-Bisschopssingel 73 – 3500 Hasselt.

DATUM EN UUR VAN HET ONGEVAL.

.....dag, / / omumin

- Om welk ongeval gaat het:
- lichamenlijk
 - materieel
 - lichamenlijk en materieel

 - van een sportbeoefenaar
 - van een andere verzekerde
 - van een derde

HET SLACHTOFFER.

- aanspreektitel: - Dhr
- Mevr
- Mej
- aansluitingsnummer :
- naam:
- voornaam:
- taal: - Nederlands
- Frans
- straat/nummer:
- postcode: gemeente:
- land:
- geboortedatum: / /

INDIEN HET SLACHTOFFER MINDERJARIG IS GEGEVENS WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER.

- aanspreektitel: - Dhr
- Mevr
- Mej
- naam:
- voornaam:
- taal: - Nederlands
- Frans
- straat/nummer:
- postcode: gemeente:
- land:
- beroep:
- rekeningnummer:

- straat/nummer:
- postcode: gemeente:
- land:
- telefoon:
- functie:
- geboortedatum: / /
- bij **welke verzekeringsmaatschappij** is hij/zij verzekerd voor zijn/haar burgerlijke aansprakelijkheid (gezinsverzekering, auto, moto, enz)
- maatschappij:
- taal: - Nederlands
- Frans
- polisnummer:
- dossiernummer:
- merk van het voertuig:
- nummerplaat:
- chassisnummer:
- aanspreektitel: - Dhr
- Mevr
- Mej
- naam van de bestuurder:
- voornaam:
- taal: - Nederlands
- Frans
- straat/nummer:
- postcode: gemeente:
- land:
- beroep:

INSTALLATIE.

- is het ongeval te wijten aan een gebrek van de installatie: Ja / Neen
- indien Ja, verklaar:
-
-
-
-
-
-
-
-

GETUIGE 1.

- aanspreektitel: - Dhr
- Mevr
- Mej
- naam:
- voornaam:
- taal: - Nederlands
- Frans
- straat/nummer:
- postcode: gemeente:

- land:
- functie:

GETUIGE 2.

- aanspreektitel: - Dhr
 - Mevr
 - Mej
- naam:
- voornaam:
- taal: - Nederlands
 - Frans
- straat/nummer:
- postcode: gemeente:
- land:
- functie:

GETUIGE 3.

- aanspreektitel: - Dhr
 - Mevr
 - Mej
- naam:
- voornaam:
- taal: - Nederlands
 - Frans
- straat/nummer:
- postcode: gemeente:
- land:
- functie:

Is er nog een andere getuige:

VERBALISERENDE INSTANTIE.

- werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende instantie: Ja / Neen / Onbekend
- indien Ja, door de federale politie van:
- nummer van het Proces Verbaal:
- datum van het Proces Verbaal: / /

BIJKOMENDE INLICHTINGEN.

- is het slachtoffer werkonbekwaam: Ja / Neen / Onbekend
- werd er voor dit ongeval reeds een medisch attest ingevuld door een arts: Ja / Neen
- aard van het letsel:
- plaats van het letsel:

