



Procedure aangifte sportongeval

Zoals u weet is ieder actief clublid aangesloten bij de Voetbal Vlaanderen. Dit wil zeggen dat als u op training of tijdens een wedstrijd een kwetsuur oploopt u hiervoor verzekerd bent via de federatie. Uiteraard dienen hiervoor wel de nodige documenten te worden ingevuld en doorgestuurd. Hieronder vindt u het stappenplan om tot een vlotte afhandeling van het dossier te kunnen komen.

Stap 1:

Vraag aan uw afgevaardigde of in de kantine naar een dossier 'Aangifte van ongeval'. Dit zijn 2 bladen. De officiële ongevalsaangifte van VFV en dit inlichtingenblad van RFC Zwaneven.

Stap 2:

Laat de achterzijde van de ongevalsaangifte (Medisch getuigschrift) door de behandelende geneesheer invullen. **De voorzijde wordt door het secretariaat ingevuld, NIET zelf invullen.**

Stap 3:

Vul de achterzijde van dit inlichtingenformulier in, met ook alle gegevens over het ongeval.

Stap 4:

Bezorg deze 2 documenten (**Beide ondertekend**) binnen de week na het ongeval in de B-kantine of bij de secretaris / GC Luc Melis (Sint-Jobstraat 1 – 2470 Retie), te samen met een **kleefbriefje van het ziekenfonds**.

Stap 5 (gebeurd door de club):

De club vult de documenten verder aan en bezorgt deze tijdig bij Voetbal Vlaanderen.

Voor de verdere afhandeling van de verzekeringsaangifte wordt u rechtstreeks gecontacteerd door de clubsecretaris.

Stap 6:

Na de aangifte van het ongeval bij Voetbal Vlaanderen, krijgt u een formulier

"**Attest van herstel**". Dit is een gekleurd formulier.

Dit dient, na volledig herstel, ingevuld te worden door de dokter. En dit formulier dient u nadien in de B-kantine of op het secretariaat te bezorgen. **U mag geen wedstrijden spelen en niet trainen zolang dit formulier niet is binnengebracht.**

Stap 7:

Met alle rekeningen dient u via uw ziekenfonds te passeren voor een afrekening. De afrekening op papier van het ziekenfonds, dient u te samen met alle rekeningen te bezorgen op de club, of het secretariaat. Zonder dit blad kan er GEEN terugbetaling plaatsvinden.

Stap 8:

Na afhandeling van het gehele dossier ontvangt u een kwijtschrift met het te ontvangen bedrag.

Hou er rekening mee dat de eindafrekening ook mede bepaald wordt door heel wat extra factoren.

U vindt heel wat bijkomende informatie over de 'Aangifte van ongeval' op de website van RFC Zwaneven, www.rfczwaneven.be

Heeft u vragen over deze procedure en/of andere zaken over uw ongevalsaangifte, aarzel niet en neem contact met het secretariaat van de club.



Aangifte van een sportongeval

Om de administratieve verwerking van het sportongeval zo vlot mogelijk te laten verlopen dient u dit formulier leesbaar en volledig in te vullen.

Dit formulier dient u samen met het formulier 'Aangifte van ongeval' en een klevertje van het ziekenfonds, binnen de week na het ongeval terugbezorgen in de B-kantine of bij Luc Melis, de secretaris / GC van de club.

Gelieve een klevertje van het ziekenfonds bij deze aangifte te voegen A.U.B

Persoonlijke gegevens

1. Naam + voornaam speler :

2. Ploeg :

3. Banknummer (voor eventuele terugbetaling):

4. Voor meerderjarigen: Student – Arbeider – Bediende (schrapping wat niet past)

met een arbeidscontract: Beroep, naam en adres van de werkgever:

.....

Bijkomende informatie v/h ongeval

Datum v/h ongeval:

Uur v/h ongeval:

Waar : Op training – Tijdens een wedstrijd (tornooi) *(schrapping wat niet past)*

Wedstrijd (Welke):

Kleine omschrijving van het ongeval :

.....
.....
.....

Datum:

Handtekening:

Gelieve het formulier binnen de 21 kalenderdagen na datum van het ongeval, over te maken aan:

VOETBAL VLAANDEREN - DIENST "ONGEVALLLEN"
Houba de Strooperlaan 145
1020 BRUSSEL

Wenst u meer inlichtingen?
TEL 02/ 477 12 69
02/ 477 12 63

Aangifte van ongeval

IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB OF DOOR HET SLACHTOFFER ZELF INDIEN HET EEN SCHEIDSRECHTER IS

Naam en stamnummer van de club (of stamnummer van de corporatieve of toetredende groepering). (in blokletters)	Stamnummer :
Naam en voornaam van de gekwetste. (in blokletters)
<u>Aansluitingsnr.</u>	N^r
Zijn/haar geboortedatum
Zijn/haar juist adres
Is de gekwetste gedekt door een privé HOSPITALISATIE verzekering? JA / NEEN Zo JA, welke maatschappij:	<div style="border: 1px dashed red; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Gelieve een kleefbriefje "ziekenfonds" van de gekwetste aan te brengen a.u.b.</p> </div>
..... / Tel.....	
Is hij student, arbeider, bediende, ...? Wat is zijn/haar beroep ? Naam en adres van zijn/haar werkgever Is hij in hoedanigheid van speler onderworpen aan de Sociale Zekerheid?	
Datum en uur van het ongeval / / 20..... uur
Zijn/ haar functie (schrappen wat niet past)	Speler/spelster, scheidsrechter, oefenmeester, steward, vrijwilliger of andere:
A) Tijdens welke officiële wedstrijd ? Welke afdeling en reeks ?
B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd ?
C) Tijdens welke training ?
Op welk speelveld ?
Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)
Bij vrijwillige trap of slag, geef de naam en de club van de verantwoordelijke, indien deze door de scheidsrechter werd uitgesloten
Werd er proces-verbaal opgemaakt ?	JA / NEEN
Wie maakte het op ?
Op wiens verzoek (naam en adres) ?
Indien het slachtoffer scheidsrechter - steward is: Reknr. waarop de vergoeding eventueel mag gestort worden	Reknr.

(Zie medisch getuigschrift op keerzijde)

"Met het oog op een vlot beheer van mijn schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben, zoals beschreven in de "Privacyverklaring" die kan geraadpleegd worden op www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf. Conform de AVG heb ik recht op inzage, rechtzetting, portabiliteit, verzet en wissing van mijn gegevens (arena@arena-nv.be)."

Gedaan te

Op datum van

HANDTEKENING VAN DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB

HANDTEKENING SLACHTOFFER of de ouders / WETTELIJKE VOOGD

(voor kinderen van minder dan 13 jaar) die bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring

Medisch getuigschrift*

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELLENDE GENEESHEER

1. Naam, voornaam en club van de gekwetste speler

1.5 Datum van het ongeval/...../20.....

2. Datum van het eerste medisch onderzoek/...../20..... uur

3. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?

Gaat het om een herval ? JA / NEEN

Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? JA / NEEN

(gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?)

3.5 Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het op de keerzijde van de aangifte vermelde ongeval ? JA / NEEN

4. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een :

a) kinesitherapeut of fysiotherapeut JA / NEEN

Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ?

Indien er later toch meer zittingen nodig blijken, dient de speler of de club ons een kopie van het medisch voorschrift over te maken, VOORALEER de nieuwe reeks aanvangt.

b) specialist JA / NEEN

c) radioloog JA / NEEN

5. Gevolg van het ongeval Volledig werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende dagen

Gedeeltelijke werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende dagen

Sportieve onbekwaamheid JA / NEEN gedurende dagen

6. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN

7. Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN

8. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud of een bijzondere vaststelling ? Zo ja, welke ?

Stempel van de Geneesheer

Afgeleverd te.....de20

De Geneesheer,

*** Deze aangifte moet in ons bezit zijn binnen de 21 kalenderdagen na datum van het ongeval.**

(Zie aangifte van ongeval op keerzijde)