IC VERZEKERINGEN
CI ASSURANCES

Polisnummer: 7055885410322

SCHADEFORMULIER

VERZEKERINGNEMER

Kannet+

Arthur Goemaerelei 66
2018 ANTWERPEN 7

Vestigingsplaats verzekeringnemer:

SCHADEDATUM EN -UUR

Datum: Uur:

SCHADELIJDER

Naam: Voornaam:

Geboortedatum : Geslacht: O V O M

Adres:

Telefoonnummer: E-mailadres(sen):

E-mailadres(sen):

Bankrekeningnummer:

Naam rekeninghouder

IC VERZEKERINGEN NV
MEMBER OF THE ECCLESIA GROUP
Guimardstraat 7 - 1040 Brussel
+32 (0)2 509 96 11 | info@ic-verzekeringen.be | www.ic-verzekeringen.be
IBAN BE64 7340 3052 0552 | BIC KREDBEBB
Ondernemingsnummer 0831.623.164

JOUW SOCIAL PROFIT PARTNER

OORZAAK ONGEVAL

O Aanrijding/botsing

O Val

O Verwonding

O Incident/ruzie

O Ander:

BETROKKENE

Is er een andere persoon, instelling, organisatie betrokken bij dit schadegeval?
O Neen
O Ja

Naam en adres:

Verzekeringsmaatschappij en polisnummer:

Bestuurder van een motorvoertuig? O Ja O Neen

BESCHRIJVING VAN HET SCHADEGEVAL

IC VERZEKERINGEN NV
MEMBER OF THE ECCLESIA GROUP
Guimardstraat 7 - 1040 Brussel
+32 (0)2 509 96 11 | info@ic-verzekeringen.be | www.ic-verzekeringen.be
IBAN BE64 7340 3052 0552 | BIC KREDBEBB
Ondernemingsnummer 0831.623.164

JOUW SOCIAL PROFIT PARTNER

LETSEL/SCHADE

O Overlijden

O Lichamelijk letsel – Welk lichaamsdeel?

O Hoofd en/of nek O Bovenste ledematen O Algemene of veelvuldige kwetsuren

O Romp en bekken O Onderste ledematen

O Tandletsel

VERBALISERING

Gebeurde er een vaststelling door de politie?

O Neen O Ja

Werd er een verklaring afgelegd? O Neen O Ja – Nummer PV (kopie opsturen)? _____

Opgemaakt te .....op .....20.....

Naam en handtekening

Gebruikmakend van de gegevens die u met dit formulier verzameld heeft, kan u het schadegeval online ingeven via www.ic-verzekeringen.be en bijkomende documenten en/of foto's opladen.

Aan de hand van de door u verstrekte gegevens wordt onmiddellijk een schadedossier aangemaakt en een ontvangstmelding naar u doorgestuurd.

Op deze manier wordt uw schadedossier op een snelle en accurate manier behandeld.

IC VERZEKERINGEN NV
MEMBER OF THE ECCLESIA GROUP
Guimardstraat 7 - 1040 Brussel
+32 (0)2 509 96 11 | info@ic-verzekeringen.be | www.ic-verzekeringen.be
IBAN BE64 7340 3052 0552 | BIC KREDBEBB
Ondernemingsnummer 0831.623.164

JOUW SOCIAL PROFIT PARTNER

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

Polisnummer: 7055885410322

Naam en adres van de verzekeringnemer (school, groepering, instelling):
Kannet+

Arthur Goemaerelei 66
2018 ANTWERPEN 7

In te vullen door de school/groepering/instelling:

Naam en voornaam van de gekwetste: .....
Klas/Groep: .....
Datum van ongeval: .....

BELANGRIJK BERICHT

U dient dit geneeskundig getuigschrift door de arts die de gekwetste heeft onderzocht, te laten invullen en er ook de ingevulde uitgavenstaat bij te voegen.

IN TE VULLEN DOOR DE ARTS

Dag, uur en plaats van eerste onderzoek:	.....
VOLLEDIGE DIAGNOSE VAN DE AANDOENING *Objectieve kentekens (soort, aard en ernst van de kwetsuren en aangetaste delen van het lichaam):* *Subjectieve kentekens opgegeven door de gekwetste:*	....
Datum en oorsprong van de verwondingen volgens de gekwetste:	.....
Lijken datum en oorsprong van de verwondingen u correct, gezien de objectieve vaststellingen? *Zo niet, op welke vaststellingen is uw antwoord gesteund?*	....
Moet de gekwetste zijn bezigheden geheel of gedeeltelijk stopzetten? *Op welke datum heeft hij zijn bezigheden moeten stopzetten?*	....
Prognose: *A – volledig herstel* *B – gedeeltelijke of totaal blijvende onbekwaamheid* *C – overlijden*	....
Heeft deze gekwetste een reeds aanwezige aandoening die de gevolgen van het ongeval abnormaal verergert?	....
Zijn er constante zorgen vereist? Waar en door wie?	.....
Is het in het belang van de gekwetste om deze in een ziekenhuis te laten opnemen? Waarom?	.....
Vindt u het nuttig de tussenkomst in te roepen van een andere arts (specialist, chirurg,...)? Waarom?	....
Bijzondere opmerkingen:	

Opgemaakt te:.....op.....

Naam en adres arts

Handtekening arts

IC VERZEKERINGEN NV
MEMBER OF THE ECCLESIA GROUP
Guimardstraat 7 - 1040 Brussel
+32 (0)2 509 96 11 | info@ic-verzekeringen.be | www.ic-verzekeringen.be
IBAN BE64 7340 3052 0552 | BIC KREDBEBB
Ondernemingsnummer 0831.623.164

JOUW SOCIAL PROFIT PARTNER

UITGAVENSTAAT

Polisnummer:7055885410322

Naam en adres van de verzekeringnemer (school, groepering, instelling):
Kannet+

Arthur Goemaerelei 66
2018 ANTWERPEN 7

In te vullen door de school/groepering/instelling:
Naam en voornaam van de gekwetste: .....
Klas/Groep: .....
Datum van ongeval: .....

BELANGRIJK BERICHT

De verzekeringsmaatschappij behoudt zich steeds het recht voor een schadegeval aan te nemen of te weigeren. In elk geval is het verplicht, opdat een tussenkomst in overweging zou genomen worden, ons dit formulier ingevuld en ondertekend volgens onderstaande formaliteiten terug te sturen.

- U betaalt zelf de kostennota's die u door de arts, het ziekenhuis, de apotheker, het ziekenvervoer wordt overgemaakt.
- U legt deze nota's voor aan de mutualiteit en u vraagt een attest van vermelding van de terugbetalingen, bestemd voor de verzekeringsmaatschappij.
- Indien u niet bij een mutualiteit bent aangesloten, voert u enkel deel 2 van dit document uit.
- Indien de mutualiteit weigert tussen te komen, voert u deel 2 van dit document uit en voegt u het attest van de mutualiteit met opgave van de reden van weigering toe.

Stoffelijke schade (schade aan kledij, ...) wordt door de waarborg Individuele/Lichamelijke Ongevallen niet gedekt en dient dus niet in deze afrekening te worden opgenomen.

DEEL 1	*Kosten waarvoor een tussenkomst voorzien is door de mutualiteit.* *Gelieve hierbij het attest van tussenkomst in de geneeskundige verstrekkingen, bestemd voor de verzekeringsmaatschappij toe te voegen.*
DEEL 2	*Kosten waarvoor geen tussenkomst voorzien is door de mutualiteit.* *Gelieve de originele bewijsstukken op te sturen.*

Andere tussenkomst - Is er een tegemoetkoming van ... de hospitalisatieverzekeringen? de verzekering arbeidsongevallen? een andere verzekering?	☐ Ja ☐ Neen ☐ Ja ☐ Neen ☐ Ja ☐ Neen

Ik verzoek de verzekeringsmaatschappij haar tussenkomst te betalen door storting op onderstaande rekening op naam van: .....
IBAN:.....
BIC:.....

Opgemaakt te:.....op..... Handtekening,

IC VERZEKERINGEN NV
MEMBER OF THE ECCLESIA GROUP
Guimardstraat 7 - 1040 Brussel
+32 (0)2 509 96 11 | info@ic-verzekeringen.be | www.ic-verzekeringen.be
IBAN BE64 7340 3052 0552 | BIC KREDBEBB
Ondernemingsnummer 0831.623.164

JOUW SOCIAL PROFIT PARTNER