

BELANGRIJKE OPMERKING: U bevordert een vlugge afhandeling van uw dossier, wanneer u ons deze ongevalsverklaring samen met het geneeskundig attest, de onkostennota's en attest Mutualiteit laat geworden.

Naam, adres en telefoonnummer van het jeugdhuis:

Datum van ongeval

D	M	J				

Geboortedatum van slachtoffer

D	M	J				

Heeft het ongeval het overlijden van het slachtoffer veroorzaakt?

JA Neen

Ongevalsnr. (indien voorafgekend)

Ref. Bemiddelaar (event.)

SLACHTOFFER	Naam en voornaam
	Adres
	Postcode Woonplaats
	Emailadres slachtoffer (of ouders) :
	Rekeningnummer waarop de vergoeding mag gestort :
	INDIEN HET SLACHTOFFER MINDERJARIG IS: naam, voornaam en volledig adres van de ouders:
	Tel.nr.:
	Mutualiteit en aansluitingsnummer:
ONGEVAL	INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL:
	Juiste plaats en uur van het ongeval:
	Oorzaken en omstandigheden van het ongeval:
	Werd het ongeval door een derde (andere persoon) veroorzaakt? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN
	Heeft het ongeval schade aan een derde (andere persoon) toegebracht? (waarborg B.A.) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN
	Naam en volledig adres van de derde:
	Identiteit van de Verzekeringsmaatschappij van de derde: Polis nr.:
	Als er een officiële vaststelling gebeurde; door welke overheid? Politie: P.V. nr.:

Opgemaakt te op

Handtekening (hoedanigheid)