



AVIABEL N.V. - Verzekeringsonderneming toegelaten onder nr 0361 (KB 4/7/1979 - BS 14/7/1979)
 voor de takken 1, 5, 6, 7, 9, 10b, 11, 12, 13, 16 en 18.
 Lid van de INTERNATIONAL UNION OF AVIATION INSURERS
 Maatschappelijke zetel : Louizalaan, 54 - B-1050 Brussel - BTW BE 0403 248 004 – RPR Brussel
 TEL +32 2 349 12 11 - FAX +32 2 349 12 90 - <http://www.aviabel.be>

ONGEVALSAANGIFTE

LUIK A

Schadenr. : polisnr. : Datum ongeval :

INLICHTINGEN BETREFFENDE DE VERZEKERINGSNEMER :

Naam, adres, telefoon- en/of faxnummer van de verzekeringsnemer :

INLICHTINGEN BETREFFENDE HET SLACHTOFFER :

Naam, voornaam, adres :

Geboortedatum : beroep :

INLICHTINGEN BETREFFENDE DE RECHTHEBBENDE OP VERGOEDING :

Naam, voornaam, adres :

bankrekening :

INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL :

Datum, uur en juiste plaats :

Omstandigheden (gedetailleerde omschrijving)

Wanneer staakte het slachtoffer zijn bezigheden :

Is het slachtoffer aangesloten bij een ziekenfonds : werd dit organisme ingelicht ?

Heeft het slachtoffer nog een (individuele) verzekering die dit risico dekt ?

Is een derde aansprakelijk voor het ongeval ? zo ja, naam, adres en verzekeringsmaatschappij ?

.....

Werd er door het slachtoffer of zijn rechtverkrijgenden een schade-eis ingediend ?

In bevestigend geval, op welke datum :

Opgemaakt te : op Handtekening :

Ondergetekende bevestigt dat de voorafgaande verklaringen volledig en echt zijn, zelfs wanneer hij ze niet zelf geschreven heeft



AVIABEL N.V. - Verzekeringsonderneming toegelaten onder nr 0361 (KB 4/7/1979 - BS 14/7/1979)
 voor de takken 1, 5, 6, 7, 9, 10b, 11, 12, 13, 16 en 18.
 Lid van de INTERNATIONAL UNION OF AVIATION INSURERS
 Maatschappelijke zetel : Louizalaan, 54 - B-1050 Brussel - HRB 81655 - BTW BE 403 248 004
 TEL +32 2 349 12 11 - FAX +32 2 349 12 90 - <http://www.aviabel.be>

MEDISCH ATTEST

LUIK B

Schadenr. : polisnr. : Datum ongeval :

Ondergetekende, geneesheer-specialist :

Naam, voornaam en adres van de verzekeringsnemer :

Naam, voornaam en adres van het slachtoffer :

Datum ongeval : Datum eerste onderzoek :

Vastgestelde verwondingen :

ONGESCHIKTHEID INGEVOLGE DE OPGELOPEN VERWONDINGEN :

Volledig - duur : Gedeeltelijk - graad - duur :

Vermoedelijke gevolgen :

De gewonde wordt verzorgd :

Toegepaste behandeling :

De vóór het ongeval bestaande voorbeschiktheid, ziekten, lichaamsgebreken die de gevolgen ervan abnormaal zouden verergeren, zijn :

tussenkoms geneesheer-specialist is : nuttig - nutteloos
 radiografie is : noodzakelijk - nuttig
 hospitalisatie is : noodzakelijk - niet noodzakelijk

Vermoedelijke blijvende ongeschiktheid :

Opmerkingen :

Opgemaakt te : op Handtekening :



AVIABEL N.V. - Verzekeringsonderneming toegelaten onder nr 0361 (KB 4/7/1979 - BS 14/7/1979)
 voor de takken 1, 5, 6, 7, 9, 10b, 11, 12, 13, 16 en 18.
 Lid van de INTERNATIONAL UNION OF AVIATION INSURERS
 Maatschappelijke zetel : Louizalaan, 54 - B-1050 Brussel - HRB 81655 - BTW BE 403 248 004
 TEL +32 2 349 12 11 - FAX +32 2 349 12 90 - <http://www.aviabel.be>

ATTEST VAN GENEZING - CONSOLIDATIE

LUIK C

Schadenr. : polisnr. : Datum ongeval :

Naam, voornaam en adres van de verzekeringsnemer :

.....

Naam, voornaam en adres van het slachtoffer :

.....

Geboortedatum : Datum ongeval :

Ik, ondergetekende Dr.

.....

verklaar dat de voornoemde van zijn verwondingen genezen is en in staat zijn bezigheden te hervatten vanaf :

MET Blijvende ongeschiktheid

ZONDER Blijvende ongeschiktheid

De ongeschiktheid was :

Volledig van tot en met

gedeeltelijk % van tot en met

gedeeltelijk % van tot en met

De door het medisch attest (luik B) voorziene ongeschiktheid heeft langer geduurd door de volgende oorzaak

.....

ER IS % }
 } BLIJVENDE ONGESCHIKTHEID
 ER IS GEEN }

De blijvende gevolgen zijn :

.....

Opgemaakt te : op

Handtekening :



AVIABEL N.V. - Verzekeringsonderneming toegelaten onder nr 0361 (KB 4/7/1979 - BS 14/7/1979)
voor de takken 1, 5, 6, 7, 9, 10b, 11, 12, 13, 16 en 18.
Lid van de INTERNATIONAL UNION OF AVIATION INSURERS
Maatschappelijke zetel : Louizalaan, 54 - B-1050 Brussel - HRB 81655 - BTW BE 403 248 004
TEL +32 2 349 12 11 - FAX +32 2 349 12 90 - <http://www.aviabel.be>

ONDERRICHTINGEN BIJ ONGEVAL

1. Onmiddellijk luik A "ONGEVALSAANGIFTE" invullen.

2. Door een geneesheer luik B "MEDISCH ATTEST" laten invullen.

De terugbetaling van de geneeskundige en farmaceutische kosten geschiedt op voorlegging van de overeenstemmende stavingsstukken en tot beloop van de door de polis voorziene waarborgen.

3. De ongevalsaangifte (luik A) alsook het geneeskundig attest (luik B, samen met eventuele bijlagen) overmaken aan :

AVIABEL N.V.

Louizalaan 54

1050 BRUSSEL

4. Indien de genezing niet ingetreden is bij het verstrijken van de in het eerste attest (luik B) door de geneesheer vastgestelde termijn, een nieuw attest laten opmaken waarbij de verlenging van de arbeidsongeschiktheid vastgesteld wordt en dit document aan AVIABEL overmaken. Elke periode van arbeidsongeschiktheid moet door een geneeskundig attest gerechtvaardigd worden.

5. Indien de genezing bij het verstrijken van de op het eerste attest (luik B) vermelde periode van arbeidsongeschiktheid of bij het verstrijken van de laatste periode van verlenging ingetreden is, het attest van genezing (luik C) laten invullen en aan AVIABEL toesturen.

BELANGRIJKE OPMERKING

De vergoeding voor tijdelijke ongeschiktheid wordt steeds volgens de gegevens van de door de Maatschappij aanvaarde geneeskundige attesten berekend.

Om zijn rechten te vrijwaren, moet de rechthebbende bijgevolg stipt de bovenstaande onderrichtingen opvolgen.

Overeenkomstig de beschikkingen van de wet van 08.12.1992 betreffende de bescherming van het privéleven en zijn uitvoeringsbesluiten, heeft iedere persoon - mits naleving van de door de wet vereiste vormen en voorwaarden - die een persoonsgegeven verschaft toegang tot de geautomatiseerde verwerking van deze informatie om zich te verzekeren dat dit gegeven gebruikt wordt voor welomschreven en wettige doeleinden, en ze, in voorkomend geval, te laten verbeteren of schrappen indien dit niet het geval is