

## AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLLEN"

Gelieve het formulier over te maken aan : ARENA NV - NERVIERSLAAN 85 bus 2 - 1040 BRUSSEL

### INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : **L.O. 1.119.439**  
**B.A. 1.119.440**

**VLAAMSE HOCKEY LIGA vzw**  
**( V.H.L. - c/10.800 )**



Benaming van uw club .....

Naam en adres clubverantwoordelijke .....

.....

Tel. nr. / GSM ..... E-mail .....

### INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam .....

Voornaam .....

Adres .....

.....

Geboortedatum   /   /     M  V  Beroep .....

Clublid sedert   /   /     Nr. federale lidkaart .....

U was op het ogenblik van het ongeval :  beoefenaar  officieel  scheidsrechter  
 toeschouwer  andere : .....

IBAN NR                BIC NR

E-mail .....

### INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval   /   /     Dag ..... Uur .....

Plaats van het ongeval .....

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)

Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

.....

.....

.....

**Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer.**

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ?  Training  Officiële competitiewedstrijd / kamp

Vriendenwedstrijd / kamp  Afzonderlijk onderschreven dekking "Tijdelijke Risico's"  Andere : .....

Tijdens deelname aan een clubactiviteit  Op weg naar of van de clubactiviteit

Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband Gebruikte vervoermiddel .....



