

VERWONDINGSAANGIFTE door de GEKWETSTE in te vullen

IDENTITEIT:

Geboren te: op:
 Beroep: tel: privé kantoor:
 U woont : alleen bij uw ouders bij een partner andere :
 Naam echtgeno(o)t(e) of samenwonende partner:
 Beroep echtgeno(o)t(e) of samenwonende partner:
 Aantal inwonende kinderen ten laste:

LICHAMELIJKE SCHADE

Aard der verwondingen:
 Behandelende geneesheer:
 Duur arbeidsonbekwaamheid:
 Hospitalisatie (plaats en duur):
 U bent : Rechtshandig Linkshandig
 Zijn er littekens voorzien? ja neen waar:.....
 Droeg u de veiligheidsgordel? ja neen
 Bent u bewusteloos geweest na het ongeval? ja neen duur:.....

INKOMSTEN

Werkgever: (naam + adres +telefoonnummer).....

 Aard van het bedrijf:
 Loongegevens : (zo mogelijk attest werkgever bijvoegen)
 - bruto-uurloon : BEF/EUR per u gedurende.....u per week
 - brutoweekloon : BEF/EUR
 - brutomaandloon : BEF/EUR
 - premies :
 - voordelen in natura :
 - werd het gewaarborgd week/maandloon betaald ? ja (hoeveel ?.....) neen
 - andere inkomens (vb. zelfstandige) :

Betreft het een arbeidsongeval ?

ja neen
 Betreft het een ongeval op weg van/naar werk ? ja neen
 Indien ja : naam en polisnummer en eventueel dossiernummer van de arbeidsongevallenverzekeraar van de werkgever :

Schoolongeval?

Ongeval op weg van/naar school? ja neen
 Indien ja: naam en polisnummer en eventueel dossiernummer van de schoolverzekeraar:

Gegevens mutualiteit :

Lidnummer :
 - Tussenkost voor : medische kosten ja neen
 dagvergoeding ja neen

Persoonlijke ongevallenverzekering, hospitalisatieverzekeringen andere :

- Maatschappij :
 - Waarborgen :
 blijvende invaliditeit
 tijdelijke invaliditeit/dag
 geneeskundige zorgen

Heeft u een BA Gezinsverzekering

0 ja 0 neen
 (voor zover de gekwetste een passagier is)
 - Maatschappij en polisnummer:

DOOR DE ARTS IN TE VULLEN

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

Slachtoffer

Datum ongeval : .../.../..... te om u

Aard van de opgelopen letsels :

.....
.....

Tijdelijke werkongeschiktheid :

| | | | |
|------------|-------------------|-----|-------------------|
| % van |/...../..... | t/m |/...../..... |
| % van |/...../..... | t/m |/...../..... |
| % van |/...../..... | t/m |/...../..... |
| % van |/...../..... | t/m |/...../..... |

Toekomstverwachtingen :

- het slachtoffer is nog in behandeling
- volledige genezing is bereikt
- volledige genezing wordt voorzien tegen/...../.....
- er kan een blijvende werkongeschiktheid vastgesteld worden, en dit wegens het bestaan van de volgende (objectieve / subjectieve ?) restletsels :

.....
.....

Deze ongeschiktheid kan worden geschat op%

- esthetische schade kan geschat worden als op schaal van 7 en bestaat uit

.....

- de blijvende ongeschiktheid wordt verwacht maar kan nog niet bepaald worden. Zij kan voorlopig worden geraamd tussen % en%.

Bijkomende opmerkingen

.....
.....

Gedaan te op/...../.....

(handtekening + stempel geneesheer)