



ONGEVALSVERKLARING

Aig-Assistance – Duikongevallen in het buitenland – Policy number: ARENA 2.009.718/010

CALL CENTER 0032 3 253 69 16

Dodelijk ongeval: binnen 48 uur aan het NELOS-secretariaat en ARENA. Andere ongevallen: binnen 15 dagen aan het secretariaat samen met het medisch onderzoek van het lopende jaar.

PERSOONLIJKE ONGEVALLen

NELOS secretariaat – Brusselsesteenweg, 313-315 – 2800 Mechelen – Tel. 015 29 04 86 Fax 015 20 61 58

ARENA – Jozef II-straat 36/38 – 1000 Brussel – Tel. 02 512 03 04 – Fax: 02 512 70 94 (Mevr. Inge Ghijsels)

IDENTITEIT SLACHTOFFER

Naam en voornaam: _____

Adres: _____

Telefoon: _____ Sekse: man/vrouw (*) Geboortedatum: _____

Beroeps activiteiten: _____ Bediende/Werkman/Zelfstandige/Publieke sector (*)

Naam en adres werkgever: _____

Verzekeringssituatie: Bent u verplicht verzekerd alle risico's ja/nee (*)
 Zelfstandige: geniet u verzekering voor grote risico's ja/nee (*)
 Zelfstandigen: geniet u verzekering alle risico's ja/nee (*)
 Andere situatie;

Brevet: _____ n° Brevet: _____ Datum laatste medisch onderzoek _____

IDENTITEIT CLUB

Naam: _____ Rechtsvorm: _____

Adres zetel: _____

Adres secretariaat: _____

IDENTITEIT MEDEDUIKER(S)

1 Naam en voornaam: _____
 Adres: _____
 Telefoon: _____ Brevet: _____ Brevetnr.: _____
 Functie tijdens de duik: Duikleider/Hekkensluiter/Mededuiker (*)

2 Naam en voornaam: _____
 Adres: _____
 Telefoon: _____ Brevet: _____ Brevetnr.: _____
 Functie tijdens de duik: Duikleider/Hekkensluiter/Mededuiker (*)

3 Naam en voornaam: _____
 Adres: _____
 Telefoon: _____ Brevet: _____ Brevetnr.: _____
 Functie tijdens de duik: Duikleider/Hekkensluiter/Mededuiker (*)

IDENTITEIT GETUIGEN

1. Naam/Voornaam/Telefoon: _____
 Adres: _____

2. Naam/Voornaam/Telefoon: _____
 Adres: _____

(*) Schrapen wat niet past.

BEHANDELEND GENEESHEER

Naam en voornaam: _____

Adres: _____

Telefoon : _____ Lid van de Geneeskundige Commissie NELOS? ja /neen (*)

ALGEMEEN

Naam, voornaam en club van de gekwetste: _____

Wanneer werd u bij het slachtoffer geroepen (datum en uur): _____

Bemerkingen: _____

AARD VERWONDINGEN

Welke zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels: _____

Was het slachtoffer voor het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziekte: ja/neen (*)

Is de betrokkene voordien reeds het slachtoffer geweest van een ongeval gedurende het duiken:

ja/neen (*)

Zo ja: - Wanneer en aard van de toen opgelopen letsels: _____

- Betreft het gebeurte een hervallen? ja/neen (*)

BESLUITEN

- Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn beroep uit te oefenen? ja/neen (*)

Zo ja: - geheel gedurende _____ dagen

Zo ja: - gedeeltelijk gedurende _____ dagen. Verklaar: _____

- Acht u de tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk? ja/neen (*)

Zo ja omschrijf: _____

- Zal het ongeval blijvende werkonbekwaamheid voor gevolg hebben: ja/neen (*)

Zo ja verklaar: _____

Stempel van de geneesheer

Afgeleverd te: _____

Datum: _____

Handtekening:

(*) Schrappen wat niet past

Indien bij een persoonlijk ongeval de verantwoordelijkheid van derden betrokken is:
Geef naam en adres van de betrokken persoon en eventueel de naam van de verzekeringsmaatschappij
waarbij laatste verzekerd is: _____

GEVAL BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID

Onderstaande rubriek slechts invullen indien materiële of
lichamelijke schade aan derden werd toegebracht

Gelieve op de eerste pagina in te vullen:

- De identiteit van het slachtoffer (= gekwetste of persoon bij wie schade veroorzaakt werd).
- De identiteit van de club.
- De identiteit van de getuigen (2).

SCHADE

Omschrijving en raming van de materiële schade: _____

Omschrijving van de persoonlijke letsels: _____

VERANTWOORDELIJKHEID

Wie is er verantwoordelijk voor het ongeval? _____

Waarom? _____

PROCES VERBAAL

Werd een proces verbaal opgemaakt? ja/nee (*)

Door wie? _____

(*) Schrappen wat niet past

HANDTEKENINGEN

Handtekening secretaris

Handtekening slachtoffer

Handtekeningen getuigen en/of
mededuikers
