

Aangifte van ongeval RENNERS

VERZEKERING VAN BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID TEGENOVER DERDEN

Deze aangifte dient, aangevuld met nauwkeurig antwoord op elke gestelde vraag,
Binnen de 10 dagen na het ongeval overgemaakt te worden aan



Naamloze Vennootschap
Sassevaartstraat 46/301 – 9000 GENT
Tel: (09) 264.11.11 – Fax: (09) 223.81.12

1. Naam en voornamen van de verzekerde wielrenner: _____
Adres van verzekerde wielrenner: _____
_____ Tel. _____ E-mail _____
2. Categorie en nummer van de vergunning WBV: _____
3. Juiste plaats, datum en uur van het ongeval: _____
4. Identiteit en adres van de tegenstrever: _____
5. Is de tegenstrever verzekerd ? Door welke maatschappij ? Onder welk polisnummer ? _____

6. Is de aanrijding gebeurd met een wielrenner, een voertuig (welk) of een voetganger ? _____
7. Gebeurde dit ongeval tijdens een wedstrijd of oefening? _____
Indien oefening was dit ten persoonlijke titel, in clubverband of onder leiding WBV? _____
8. Schade door het ongeval veroorzaakt: _____
 - a) aan derden: stoffelijke _____
 lichamelijke _____
 - b) aan de verzekerde: stoffelijke _____
 lichamelijke _____In de mate der mogelijkheid, aanduiden of de schade en/of verwondingen ernstig of licht zijn: _____

9. Naam en adres van de getuigen: _____
10. Identiteit van de officiële afgevaardigde van de koersinrichters die het ongeval vastgesteld heeft: _____

11. Welke politie-afdeling heeft proces-verbaal opgesteld ? _____
12. Gelieve aangifte te doen voor de polis "Persoonlijke verzekering" WBV indien verwondingen ? _____
13. Kan u genieten van een familiale verzekering ? Zo ja, bij welke verzekeraar en onder welk polisnummer ? _____

GRONDSCHETS VAN HET ONGEVAL

Relaas van de omstandigheden van het ongeval

Ik leg de schuld ten laste van: _____

Omdat: _____

De ondergetekende verzekerde bevestigt dat deze verklaring getrouw en nauwkeurig is.

De gegevens die ons medegedeeld zijn, mogen door onze maatschappij verwerkt worden met het oog op de cliëntenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en schadegevallen. De ondertekenaar(s) verleent (verlenen) zijn (hun) bijzondere toestemming voor de verwerking van de medische gegevens die op hem (hen) betrekking hebben. De betrokken personen mogen deze gegevens kennen en laten verbeteren. Zij kunnen bijkomende inlichtingen verkrijgen bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Wet van 6 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer).

Gedaan te

op

Handtekening van de betrokken wielrenner

BELANGRIJKE OPMERKING

Alleen de Maatschappij heeft het recht tot de regeling van de ongevallen over te gaan. De verzekerde dient zich dan ook te onthouden van elke handeling die als een erkenning van verantwoordelijkheid zou kunnen aanzien worden. De ongevalaangifte, alle gerechtelijke of andere stukken alsmede de documenten betreffende de schade-eis der tegenpartij of zijn verzekeringsmaatschappij aangaande het ongeval moeten zonder uitstel aan de Maatschappij overgemaakt worden, door tussenkomst van de makelaar: N.V. Concordia, Sassevaartstraat 46/301, 9000 GENT.