

(Voorbehouden)

Referte makelaar

Verzekeraar

Contract

Referte verzekeraar

Aangifte van hospitalisatie bij ziekte of ongeval

Bedrijf:

Nr groepsverzekering :

Naam en voornaam van de titularis :

(lid van het actief personeel, bruggepensioneerd, gepensioneerd – meisjesnaam voor gehuwde vrouwen)

Adres : Straat:

Nr:

Postcode:

Plaats:

Geboortedatum :

Stamnummer :

Rijksregister Nr:

Taal :

Nederlands

Frans

Geslacht :

Man

Vrouw

Rekeningnummer :

IBAN:

BIC:

Ongeval (enkel invullen wanneer de behandeling volgt op een arbeidsongeval, privé- of sportongeval)

Werd de hospitalisatie veroorzaakt door een ongeval?

Ja

Neen

Datum en uur van het ongeval :

Gaat het over een arbeidsongeval of een ongeval op de weg van/naar het werk ?

Ja

Neen

Gedetailleerde omstandigheden en oorzaken van het ongeval :

Juiste plaats van het ongeval :

Naam en adres van getuigen :

Denkt u dat er een derde aansprakelijk gesteld moet worden?

Ja

Neen

Zo ja, naam en adres :

Verzekeringsmaatschappij :

Polisnummer :

Werden de feiten vastgesteld door de politie ?

Ja

Neen

Zo ja, nummer van het proces-verbaal :

(Voorbehouden)

Referte makelaar

Verzekeraar

Contract

Referte verzekeraar

Aangifte van hospitalisatie bij ziekte of ongeval (vervolg)

Naam en voornaam van de behandelde persoon :

Geboortedatum : _____ Geslacht : Man Vrouw

Verwantschap met het lid van het personeel :

Periode van hospitalisatie : _____ van _____ tot _____

Is de verzorgde persoon verzekerd bij een andere maatschappij? Ja Neen

Zo ja, naam :

Adres : Straat: _____ Nr: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Polisnummer : _____ Schadenummer : _____

Mutualiteit van de behandelde persoon :

Naam : _____ (eventueel een zelfklevend vignet aanbrengen)

Adres :

Aansluitingsnummer :

Geniet de behandelde persoon van aanvullende waarborgen ten laste van de mutualiteit? Ja Neen

Zo ja, dewelke?

Medische verklaring in te vullen door uw geneesheer of door uzelf

Aard van het letsel / de aandoening :

Welke behandeling werd voorgeschreven?

Datum eerste medische raadpleging :

Bestaat er een verband met een vroegere ziekte en/of ongeval?

R.I.Z.I.V.-code

In geval van heelkunde, de R.I.Z.I.V.-code van het heelkundig ingrijpen opgeven a.u.b.

Datum en handtekening
van de verzorgde persoon of van zijn wettige vertegenwoordiger

Datum en handtekening
van de geneesheer

Waarschuwing

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op basis van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het Economisch samenwerkingsverband Datassur, de Meeûssquare, 35 – 1000 Brussel, dat de speciaal op te volgen verzekeringsrisico's ter herinnering brengt aan de aangesloten leden-verzekeraars.