



**4** Werd er op de plaats van het ongeval niet ongewoons vastgesteld, waardoor het ongeval zou kunnen gebeurd zijn (onvoldoende verlichting, constructiegebrek, gebrek aan onderhoud, enz,...) ?

Ja  Neen

Zo **ja**, preciseer

.....  
.....  
.....

**5** a. Naam, voornamen, adres en beroep van de verzekerde persoon, betrokken bij het ongeval :

.....  
.....  
.....

b. Betreft het :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> de verzekeringnemer                             | <input type="checkbox"/> een actieve vennoot   |
| <input type="checkbox"/> de echtgeno(o)t(e)                              | <input type="checkbox"/> een onderaannemer     |
| <input type="checkbox"/> een persoon die gewoonlijk onder zijn dak woont | <input type="checkbox"/> een interim           |
| <input type="checkbox"/> een onbezoldigde helper                         | <input type="checkbox"/> een student           |
| <input type="checkbox"/> een bezoldigd personeelslid                     | <input type="checkbox"/> een toevallige helper |
|  | <input type="checkbox"/> andere : .....        |

c. Bij het schadegeval, handelde deze persoon :

- gedurende het uitoefenen van zijn beroep  
 tijdens zijn privé-leven

**6** Is het ongeval gebeurd :

a. door uw daad, uw nalatigheid of uw onvoorzichtigheid ?

Ja  Neen

b. door uw daad, de nalatigheid of de onvoorzichtigheid van een persoon waarvoor u moest instaan ?

Ja  Neen

Zo **ja**, naam, voornaam en identiteit, geboortedatum van die persoon :

.....  
.....  
.....

c. door de daad van een dier dat u bezit ?

Ja  Neen

Zo **ja**, welk ?

.....

In welke hoedanigheid bezat u het ?

- eigenaar  bewaker

d. Is het ongeval te wijten aan de daad van een derde ?

Ja  Neen

Zo **ja**, naam, voornamen, adres :

.....  
.....  
.....

Is deze persoon, bij uw weten, verzekerd ?

Ja  Neen

Zo **ja**, bij welke maatschappij ?

.....

**7** Meent u dat :

a. uw persoonlijke burgerlijke aansprakelijkheid betrokken is ?

Ja  Neen

b. de burgerlijke aansprakelijkheid van de persoon waarvoor u moest instaan betrokken is ?

Ja  Neen

Om welke redenen ?

.....  
.....  
.....



**11** Werd er een proces-verbaal opgemaakt ?

**Ja**  **Neen**

Zo **ja**, door wie ?

Rijkswacht       Politie       Veldwachter

Van welk gemeentebestuur ?

.....

Opgesteld op

.....

PV nr.

.....

**12** Heeft u nog andere opmerkingen aangaande dit ongeval ?

.....  
.....  
.....

**13** Alleen in te vullen indien onze verzekerde schade heeft geleden

Heeft u de waarborg Rechtsbijstand afgesloten ?

Zo **ja**, bij

PROVIDIS       Andere maatschappij

Wat is de aard van die schade ?

Stoffelijke       Lichamelijke

Schatting van die schade ?

.....

Beschrijving :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Is de betrokkene aangesloten bij een ziekenfonds ?

Zo **ja**, welk ?

.....

Lidnummer van het ziekenfonds

.....

Ik, ondergetekende, verklaar dat de voorafgaande antwoorden volledig zijn en met de waarheid overeenstemmen.

De meegedeelde persoonsgegevens worden verwerkt door Fortis Insurance Belgium, verantwoordelijke voor de verwerking, met het oog op het beheer van verzekeringsdiensten. Deze gegevens kunnen meegedeeld worden aan derden voor zover er een gewettigd belang bestaat. De betrokken persoon heeft het recht deze gegevens in te kijken en te verbeteren bij Fortis Insurance Belgium.

Bijkomend verklaar ik mij akkoord dat de gegevens die de gezondheid betreffen verwerkt worden door schadebeheerders voor zover de toegang tot die gegevens nodig is voor de uitoefening van hun taken.

Opgemaakt te.....,

op .....

De verzekeringsproducent,

De verzekeringnemer,