

# Aangifte ongeval Gezinssport Vlaanderen vzw

Polis 7B04388 – Baloise Insurance

## Gegevens slachtoffer

voornaam	naam	
adres		
postcode	gemeente	
tel.	geboortedatum	
rijksregisternummer	nationaliteit	taal
rekeningnummer	e-mail	
ziekenfonds	aansluitingsnummer	

## Beroepscategorie

niet-zelfstandig     zelfstandig     beroep \_\_\_\_\_

## Ongeval

dag en datum van het ongeval	uur
plaats van het ongeval	
getuigen	
proces-verbaal	zo ja, PV-nummer

## Omstandigheden

letsel \_\_\_\_\_  
gevolgen van het letsel \_\_\_\_\_

- slachtoffer heeft het werk niet onderbroken  
 slachtoffer heeft het werk onderbroken op \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Uitgebreide omstandigheden van het ongeval (waar was slachtoffer mee bezig, hoe heeft het ongeval zich voorgedaan...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Liantis risk solutions nv

Sint-Clarastraat 48, 8000 Brugge • Willebroekkaai 37, 1000 Brussel

KBO-nr. 0433.343.936, RPR Gent, afdeling Brugge • info@liantis.be • 050 47 49 47 • liantis.be

**Aangifte ongeval en medisch attest – Gezinssport Vlaanderen vzw**

# Medisch attest van vaststelling van een lichamelijk letsel

## De ondertekenende geneesheer verklaart hierbij dat de gekwetste

voornaam \_\_\_\_\_ naam \_\_\_\_\_

adres \_\_\_\_\_

postcode \_\_\_\_\_ gemeente \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ geboortedatum \_\_\_\_\_

door hem/haar verzorgd werd op \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ voor een ongeval van \_\_\_\_\_

volgende letsels werden vastgesteld \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

werkonbekwaam is voor \_\_\_\_ %

van \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

reeds bestaande letsels of ziekten die het geval verergerd hebben: welk letsel en sinds wanneer?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Indien slachtoffer gehospitaliseerd werd:

naam en adres van ziekenhuis \_\_\_\_\_

periode van hospitalisatie: van \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Opmerkingen (aankruisen wat past)

de werkzaamheden mogen hernomen worden op \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

volledige genezing is te verwachten tegen \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

waarschijnlijk zal het ongeval volgende blijvende letsels veroorzaken

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

opgemaakt te \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_\_ handtekening arts \_\_\_\_\_

# Toestemming verwerking gezondheidsgegevens

Je hebt een verzekeringspolis afgesloten bij Liantis risk solutions of vertegenwoordigt een verzekerde van deze polis. Liantis verwerkt hierbij jouw persoonsgegevens die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de overeenkomst, en waar je meer info kan over terugvinden op [liantis.be/nl/privacy](https://liantis.be/nl/privacy). Het gaat bijvoorbeeld om identificatiegegevens en contactgegevens.

Naast deze gegevens moet Liantis ook gezondheidsgegevens verwerken in het kader van jouw verzekering, om een schadegeval te behandelen. Om deze gezondheidsgegevens te mogen verwerken heeft Liantis jouw uitdrukkelijke toestemming nodig.

## Hoe verwerkt Liantis jouw gezondheidsgegevens?

Liantis verwerkt jouw gegevens enkel en alleen voor de afhandeling van een schadegeval.

De verwerkingsverantwoordelijke van de gegevens is Liantis risk solutions nv met ondernemingsnummer 0433.343.936 en adres te Sint-Clarastraat 48, 8000 Brugge. Liantis beveiligd jouw gezondheidsgegevens op passende wijze en alleen bevoegde personen krijgen toegang tot de gegevens en verwerken die gegevens met de grootste vertrouwelijkheid.

Liantis bewaart de gegevens zolang als nodig om het schadegeval af te handelen of gedurende een termijn gelijk aan de wettelijke bewaartermijn of de verjaringstermijn die relevant is voor eventuele rechtsvorderingen. Liantis deelt deze gegevens enkel indien noodzakelijk, bijvoorbeeld met verzekeringsmaatschappijen, overheidsdiensten of ziekenfondsen, of op jouw vraag aan bijvoorbeeld een advocaat of arts.

Je hebt het recht ons te verzoeken om inzage, rectificatie of wissing van de persoonsgegevens of beperking van de verwerking, het recht tegen de verwerking bezwaar te maken en het recht op gegevensoverdraagbaarheid. Je kan hiervoor terecht op onze website, [liantis.be/nl/privacy](https://liantis.be/nl/privacy). Je hebt het recht klacht in te dienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit.

## Heb je vragen bij deze gegevensverwerking?

De DPO van Liantis is te bereiken via de volgende wegen: Sint-Clarastraat 48, 8000 Brugge of [dpo@liantis.be](mailto:dpo@liantis.be).

Door dit formulier te ondertekenen en op te sturen naar Liantis, geef je jouw uitdrukkelijke toestemming aan Liantis om de noodzakelijke gezondheidsgegevens te verwerken conform de hierboven vermelde voorwaarden.

voornaam \_\_\_\_\_ naam \_\_\_\_\_

hoedanigheid \_\_\_\_\_

adres \_\_\_\_\_

postcode \_\_\_\_\_ gemeente \_\_\_\_\_

tel./gsm \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

opgemaakt te \_\_\_\_\_

datum \_\_\_\_\_ handtekening \_\_\_\_\_

Als een vertegenwoordiger tekent, dient die zijn hoedanigheid te vermelden (bijv. ouder, voogd).

**Liantis** risk solutions nv

Sint-Clarastraat 48, 8000 Brugge • Willebroekkaai 37, 1000 Brussel

KBO-nr. 0433.343.936, RPR Gent, afdeling Brugge • [info@liantis.be](mailto:info@liantis.be) • 050 47 49 47 • [liantis.be](https://liantis.be)

**Aangifte ongeval en medisch attest - Gezinsport Vlaanderen vzw**