



- Het slachtoffer meldt het schadegeval aan de club (trainer/secretaris).
- De aangifte kan online in ClubDESK aangegeven worden door de clubverantwoordelijke (rubriek leden – ongevallen) of per post via een aangifteformulier (enkel indien niet online ingegeven). De papieren versie is verkrijgbaar op het clubsecretariaat, op de federatie of kan van het net gedownload worden.
- De clubsecretaris meldt het schadegeval aan de GymnastiekFederatie **binnen de 8 werkdagen** na het ongeval! Zowel de clubverantwoordelijke als het slachtoffer (of ouder) worden verzocht het medisch attest te ondertekenen. Een kopie van de aangifte en het attest kan je best zelf bijhouden in geval van betwisting of in geval van verlies van poststukken.
- Het slachtoffer en de clubverantwoordelijke voor ongevallen ontvangen een mail dat de aangifte op de federatie is binnengekomen met vermelding van het dossiernummer, toegekend aan deze schadeclaim.
- Bij online aangifte kan het medisch attest toegevoegd worden aan de aangifte, eventueel op een later tijdstip, of per post bezorgd worden aan GymFed. Er kan geen uitbetaling plaatsvinden zolang er geen medisch attest ter beschikking werd gesteld.
- Na aanvaarding van de aangifte en controle van het lidmaatschap ontvangt het slachtoffer een officieel schrijven van de federatie. Dit schrijven omvat het dossiernummer, een formulier voor de behandelingskosten en een voorgedrukt attest van genezing.
- Het slachtoffer dient alle kosten eerst zelf te betalen, bezorgt deze kostenbriefjes aan zijn mutualiteit; de mutualiteit doet hiervan een eerste uitbetaling en bezorgt het slachtoffer de nodige uittreksels. Deze **originele** uittreksels, samen met originele (betaalde) facturen van het ziekenhuis, apothekersbriefjes, nodige bewijzen van aankopen uit de mediotheek (samen met het **originele** voorschrift) worden opgestuurd naar de federatie.
- De federatie handelt rechtstreeks het dossier verder af, tot en met de schadebetaling, met het slachtoffer.
- Indien de kosten te hoog oplopen kan ten allen tijde een **tussentijdse uitbetaling** gevraagd worden.
- Het dossier wordt pas afgesloten indien het genezingsattest wordt opgestuurd of indien de termijn van **drie jaar** verstreken is.
- Indien na deze periode van drie jaar er nog geen volledige genezing is kan een percentage “blijvende of tijdelijke invaliditeit” schriftelijk aangevraagd worden. Na ontvangst van dit schrijven word je uitgenodigd voor een medisch onderzoek vanwege de verzekeringsmaatschappij; deze arts bepaalt welke som je nog uitbetaald krijgt waarmee je nog te verwachten onkosten kan betalen.

miekehutsebaut@gymfed.be

09-243 12 08

We wensen je een spoedig herstel!
Aarzel niet ons te contacteren bij vragen of problemen!

Gymnastiekfederatie Vlaanderen vzw | Zuiderlaan 13, 9000 Gent | T. 09 243 12 00 | F. 09 243 12 29
www.gymfed.be | info@gymfed.be | IBAN: BE57 4428 0217 1135 | BIC: KREDBEBB



AANGIFTE SPORTONGEVAL

Deze verklaring binnen de 8 werkdagen bezorgen aan

Je schadegeval wordt geregeld volgens de algemene en bijzondere

polisvoorwaarden die van kracht zijn op het ogenblik van het ongeval,

Je kan de polis raadplegen op www.GymFed.be (zie: 'een ongeval, wat nu?')

Tel.: **09-243 12 08** (enkel op maandag en donderdag)

Fax: **09-243 12 29**

miekehutsebaut@gymfed.be

GymnastiekFederatie Vlaanderen
Online door clubverantwoordelijke
http://www leden.gymfed.be/
rubriek leden - ongevallen
of per post t.a.v. Mieke Hutsebaut
Zuiderlaan 13
9000 GENT

ONGEVAL	
Datum:	
Uur :	
Plaats:	
PERSOONSgegevens	
Naam en voornaam :	
Lid	ja <input type="radio"/> nee : medewerker <input type="radio"/>
Club:	
Geboortedatum:	
Volledig adres:	
Postnummer en gemeente:	
Rekeningnummer:	
Niveau:	Niet van toepassing Recrea I A B C
Discipline:	Toestelturnen meisjes toestelturnen jongens ACRO DMT RG TU TRA Dans Demo Freerunning Andere Niet van Toepassing
GSM ouder/voogd:	
INLICHTINGEN BETREFFENDE HET ONGEVAL	
Naam getuige(n) van het ongeval:	
GSM/email:	
Functie:	
Naam trainer:	
GSM/email:	
Omstandigheden van het ongeval:	<input type="checkbox"/> Opwarming <input type="checkbox"/> Training <input type="checkbox"/> Wedstrijd <input type="checkbox"/> Andere (gym)activiteit, welke?
Omschrijving van het ongeval:	
BIJKOMENDE INLICHTINGEN	
Heeft de gekwetste bij Ethias een hospitalisatieverzekering?	_____
Is het slachtoffer nog bij andere maatschappijen verzekerd voor hospitalisatie/persoonlijke verzekering?	_____
Zo ja, welke?	_____

Met het oog op een vlot beheer van het shadedossier en enkel daartoe geef ik hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben (art. 7, wet van 8 december 1992).

Opgemaakt te _____ op _____
Handtekening van het slachtoffer (of ouder/voogd bij minderjarigheid)



MEDISCH ATTEST

in te vullen door de behandelende geneesheer

Dit attest binnen de 8 werkdagen bezorgen aan

GymnastiekFederatie Vlaanderen VZW:

Online door clubverantwoordelijke

<http://www leden.gymfed.be/>

rubriek leden - ongevallen

of per post t.a.v. Mieke Hutsebaut

Zuiderlaan 13 - 9000 Gent

Wij vragen de artsen vriendelijk geen enkele vraag onbeantwoord te laten!

Vertrouwelijke mededelingen onder gesloten omslag "medisch geheim" bijvoegen.

Naam arts:		
Adres:		
Slachtoffer:		
Datum ongeval:		
Datum eerste onderzoek:		
Vastgestelde verwondingen:		
Er valt te vrezen dat de hierboven aangeduide verwondingen een blijvende invaliditeit zullen nalaten (omschrijving en te verwachten % OBSI):		
Is betrokkene reeds vroeger het slachtoffer geweest van een sportongeval?	ja <input type="radio"/>	neen <input type="radio"/>
Op welke datum?		
Welke waren de toen opgelopen verwondingen?		
Betreft het hier een herval?		
Aard kwetsuur:	breuk/fractuur ontwrichting/luxatie andere:	kneuzing/contusio verstuiking/distorsie
Plaats kwetsuur:	1. schedel 2. oog 3. tand 4. neus 5. oor 6. hals 7. rug 8. schouder 9. elleboog/bovenarm	10. pols/voorarm 11. handen/vingers 12. bekken/heupen 13. dij 14. knie 15. onderbeen 16. enkel 17. voet/tenen 18. andere

Opgemaakt te

op

handtekening + stempel

CLUBVERANTWOORDELIJKE

Naam:

aangesloten bij volgende club:

functie in deze club:

Telefoon/GSM - email:

Datum en handtekening:

HANDEKENING SLACHTOFFER

(of ouder/voogd bij minderjarigheid slachtoffer)

Datum en handtekening:

Kleef hier een kleefbriefje
van uw ziekenfonds