|  |  |
| --- | --- |
| **P&V_WORD** | **Aangifte SCHOOLONGEVAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Polisnummer**  |       |
| **Datum en tijdstip ongeval** |       **om**       |

Dit formulier mag verstuurd worden naar : **claims-NS@pv.be**

|  |
| --- |
| **Instelling** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam van de instelling :**       | **Referte van de instelling :**       |
| **Straat :**       | **Nummer :**       | **Bus :**       |
| **Postcode :**       | **Gemeente :**       |
| **Tel.**       |
| **E-mail :**       |
| **E-mail bestuurder :**       |
| **Rekeningnummer IBAN van de instelling :**       |
| **Informeer mijn AMI :** Choose an item.  |

 |

|  |
| --- |
| **Slachtoffer** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam :**       | **Voornaam :**       |
| **Straat :**       | **Nummer :**       | **Bus :**       |
| **Postcode :**       | **Gemeente :**       |
|  |  |
| **Geboortedatum :**       |  |
| **Klas :**       | **Afdeling :**       |
| **E-mailadres ouders/slachtoffer :** |       |
| **GSM/Tel. ouders/slachtoffer :**  |       |
| **Naam en voornaam van de vader of, bij ontstentenis, van de moeder of de voogd :** |       |
| **Beroep :** |       |
| **Rekeningnummer IBAN :** |       |
| **Indien het slachtoffer geen leerling is, zijn functie :** |       |

 |

|  |
| --- |
| **Betrokken derden** |
| **Is er een derde die niet tot de school behoort, betrokken bij het ongeval ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam :**       | **Voornaam :**       |
| **Straat :**       | **Nummer :**       | **Bus :**       |
| **Postcode :**       | **Gemeente :**       |
|  |  |
| **Verzekeringsmaatschappij van derde :**       |
| **Polisnummer :**       |

 |

|  |
| --- |
| **Plaats van het ongeval**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Op school :**  | **Buiten de school :**  |
| **Exacte plaats :**  |       |
| **Gebruikt vervoermiddel :**  |       |

 |

|  |
| --- |
| **Beschrijving van het ongeval**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oorzaak, omstandigheden en gevolg, veroorzaakte letsels en/of schade :**

|  |
| --- |
|       |

 |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Getuigen**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam :**       | **Voornaam :**       |
| **Straat :**       | **Nummer :**       | **Bus :**       |
| **Postcode :**       | **Gemeente :**       |

**Indien er geen getuigen waren, naam en adres van de getuigen van de toestand van de gekwetse en van zijn klachten na het ongeval :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam :**       | **Voornaam :**       |
| **Straat :**       | **Nummer :**       | **Bus :**       |
| **Postcode :**       | **Gemeente :**       |

**Bij gebrek aan een getuige, wanneer en door wie werd u in kennis gesteld van het ongeval ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam :**       | **Voornaam :**       |
| **Straat :**       | **Nummer :**       | **Bus :**       |
| **Postcode :**       | **Gemeente :**       |

 |

|  |
| --- |
| **Toezicht**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Werd er toezicht gehouden ?**  | **Ja  Neen**  |
| **Zo ja. Door wie ?**  |       |
| **Hoeveel personen waren met het toezicht belast ?**  |       |
| **Over hoeveel leerlingen moest toezicht gehouden worden ?** |       |

 |

|  |
| --- |
| **Aansprakelijkheid**  |
| **Is het ongeval te wijten aan de aansprakelijkheid van een verzekerde of van personen niet verbonden aan de school ? Ja  Neen** **Zo ja, geef de volledige identiteit :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam :**       | **Voornaam :**       |
| **Straat :**       | **Nummer :**       | **Bus :**       |
| **Postcode :**       | **Gemeente :**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Is het ongeval te wijten aan een gebrekkige installatie ?** | **Ja  Neen**  |
| **Zo ja, licht toe :**      |

 |

|  |
| --- |
| **Proces-verbaal**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Werd er een proces-verbaal opgemaakt ?** | **Ja  Neen**  |
| **Zo ja, door wie ?**  |       |
| **Datum PV :**  |       |
| **PV-nummer :**  |       |

 |

|  |
| --- |
| **Behandelende geneesheer**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam :**       | **Voornaam :**       |
| **Straat :**       | **Nummer :**       | **Bus :**       |
| **Postcode :**       | **Gemeente :**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Heeft het slachtoffer het schoolbezoek onderbroken ?** | **Ja  Neen**  |
| **Zo ja, vanaf welke datum?**  |       |

 |

Vergeet het **medisch attest** niet te laten invullen. U vindt dit op onze website.

|  |
| --- |
| **Opmerkingen**  |
|

|  |
| --- |
|       |

 |

|  |
| --- |
| Privacy notice. Als verwerkingsverantwoordelijke stellen we alles in het werk om uw persoonsgegevens op een veilige en integere manier te verwerken en dit conform de geldende regelgeving inzake de persoonlijke levenssfeer. Alle details over ons privacy beleid vindt u terug op onze website « <https://www.pv.be/nl/privacy> ».  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opgemaakt te** |       |
| **Datum** |       |

Naam en handtekening van de vertegenwoordiger van de school

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam :**       | **Voornaam :**       |

|  |
| --- |
|       |