



1. Wat te doen bij een ongeval?

We zetten de te volgen stappen op een rij:

1. Een verzekerde kwetst zich tijdens een activiteit.
2. De club/federatie voorziet een ongevalaangifteformulier.
3. Het ongevalaangifteformulier laat je invullen door de secretaris of **verantwoordelijke** van Free-Time.
4. Het geneeskundig getuigschrift laat je **binnen de 48 uur** invullen door de dokter.
5. **Stuur het ingevulde ongevalaangifteformulier binnen de 14 dagen** samen met de eventueel reeds ontvangen originele onkostennota's (verschilstaten die je ontvangt van/aanvraagt bij de mutualiteit, ...) en verslagen op **naar het secretariaat van FROS** (Boomgaardstraat 22/B 35 - 2600 Berchem).
De verdere afhandeling van je dossier gebeurt rechtstreeks met ARENA.
6. Eens Arena de documenten heeft ontvangen zendt zij binnen de vijf dagen een ontvangstmelding met alle nodige informatie en je dossiernummer.
7. Alle **bijkomende onkostennota's** kan je best onmiddellijk overmaken aan Arena zodat zij - als het dossier volledig is - tot vergoeding kan overgaan.
8. Mogen wij tenslotte vragen om ongunstige ontwikkelingen in het genezingsproces onmiddellijk te melden aan Arena om een zo vlot mogelijke regeling van het dossier te kunnen waarborgen.

Hopelijk is deze informatie voor jou overbodig en kan je genieten van een ongevalvrij sportjaar!

Voor specifieke vragen en informatie kan je terecht bij de verantwoordelijke voor de ongevallendossiers Griet Bosman op info@fros.be of 03/286 07 60.

FROS Amateursportfederatie vzw.
Huis van de Sport,
Boomgaardstraat 22 b 35
2600 Berchem.
Tel: 03/286 07 60
Fax: 03/286 07 38
e-mail: info@fros.be

173

ARENA The Name in Sports Insurance

INANGIFTE FORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLEN" DEELNEMER.

toevoeging

Gelieve het formulier naar het secretariaat van uw federatie te sturen op volgend adres :

FROS - "HUIS VAN DE SPORT" - BOOMGAARDSTRAAT 22 bus 35 - 2600 BERCHEM

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : L.O. 1.115.521
B.A. 1.115.522 **FROS Free-Time Sportkampen vzw**



Benaming van uw club FREE-TIME VZW

Naam en adres clubverantwoordelijke KAMMERSTRAAT 15

9000 GENT

nr. / GSM 09 / 233 72 88 E-mail info@freetime.be

INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam

Voornaam

Adres

Geboortedatum / / M V Beroep

Clublid sedert / / Nr. federale lidkaart

U was op het ogenblik van het ongeval : beoefenaar officieel scheidsrechter
 toeschouwer andere :

Rekeningnummer - - E-mail

INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval / / Dag Uur

Plaats van het ongeval

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)

Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer.

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ? Training Officiële competitiewedstrijd / kamp
 Vriendenwedstrijd / kamp Afzonderlijk onderschreven dekking "Tijdelijke Risico's" Andere :

Tijdens deelname aan een clubactiviteit Op weg naar of van de clubactiviteit.
 Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband Gebruikte vervoermiddel

FEDERATIE : FROS Free-Time Sportkampen vzw CLUB :	NIEUWE AANGIFTE	BESTAAND DOSSIER Dossier nr. :
--	-----------------	---

In te vullen door de geneesheer

GENEESKUNDIG GETUIGSCHRIFT

1) Naam van de geneesheer

Adres

Tel. nr. E-mail

2) Naam van de gekwetste

Adres

3) Datum van het ongeval / /

4) Datum en uur waarop U de gekwetste onderzocht / / om . uur

5) Welke is de aard der opgelopen letsels en welke lichaamsdelen werden getroffen ?

.....

.....

.....

> Betreft het een acuut traumatisch letsel ? ja neen

> Is er een voorgeschiedenis ? ja neen

> Kan het letsel te wijten zijn aan of beïnvloed zijn door een progressief proces of predispositie? ja neen

> Opmerkingen :

6) Verwachte duur van de behandeling

7) Is het slachtoffer geheel of gedeeltelijk onbekwaam zijn normale activiteiten uit te oefenen ? ja neen

> Geheel gedurende dagen.

> Gedeeltelijk gedurende dagen.

8) Acht U tussenkomst van een specialist of radioloog noodzakelijk ? ja neen

> Zo ja, welke ?

9) Zal het ongeval een blijvende invaliditeit voor gevolg hebben of mag een volledig herstel verwacht worden ?

.....

ANTECEDENTEN

10) Was het slachtoffer vóór het ongeval verminkt of aangetast door gebrek of ziekte ?

.....

11) Blijkt uit de anamnese dat het slachtoffer in het verleden reeds een ongeval heeft gehad of klachten die al dan niet aanleiding hebben gegeven tot behandeling van soortgelijke letsels als deze thans door U vastgesteld ?

.....

Betreft het gebeurlijk een hervallen ?

Opgemaakt te Handtekening en stempel van de geneesheer

Op datum van / /