

Aangifte arbeidsongeschiktheid

betreft polis nummer

.....

verzekeringnemer

naam (voor instelling: benaming) en adres

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

verzekeringskantoor

naam en adres (of stempel)

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

nr

.....

telefoon

.....

dossiernummer

.....

verzekerde

naam

voornaam

.....
straat en nummer

postnummer

.....
deelgemeente

fusiegemeente

.....
op naam van

.....
telefoonnummer

betaling via rekening

IBAN :

BIC :

geboortedatum

beroep

.....

ongeval

plaats

datum

dag

uur

.....

ziekte

begindatum

nauwkeurige omschrijving van oorzaak en omstandigheden:

.....

.....

.....

andere nuttige inlichtingen

.....

.....

.....

.....

.....

Opgemaakt op te

de schadeaangever

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

de tussenpersoon

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

Belangrijk: een aangifte "arbeidsongeschiktheid" kan slechts behandeld worden indien het geneeskundig getuigschrift op de keerzijde volledig werd ingevuld.

Zetel van de vennootschap: KBC Verzekeringen NV – Professor Roger Van Overstraetenplein 2 – 3000 Leuven – België

BTW BE 0403.552.563 – RPR Leuven – IBAN BE43 7300 0420 0601 – BIC KREDBEBB – FSMA 038571 A

Een onderneming van de KBC-groep

Geneeskundig getuigschrift

dokter

naam

postnummer en woonplaats

slachtoffer

naam

1. Aard van de verwondingen of ziekte:

2. Had het slachtoffer reeds letsels of ziekten die het geval verergerd hebben? ja neen

Welke?

Sedert wanneer?

3. Wanneer heeft men voor de eerste maal de hulp van de dokter ingeroepen?

datum:

naam en woonplaats van die dokter:

4. Werd het slachtoffer naar een specialist verwezen? ja neen

naam en woonplaats van die specialist:

5. Is het slachtoffer volledig ongeschikt tot werken? ja neen

begindatum: einddatum:

6. Zijn er erge gevolgen te vrezen voor de toekomst? ja neen

Waarin zouden deze bestaan? (bv. overlijden, blijvende arbeidsongeschiktheid enz.)

7. Zodra u in het bezit bent van radiografieën en/of verslagen van specialisten verzoeken wij u deze ter inzage te bezorgen aan de geneesheer-raadsman van KBC Verzekeringen.

Aldus opgemaakt en echt verklaard te op

de dokter, (handtekening en stempel)