



P&V VERZEKERINGEN c.v.b.a.

Koningsstraat 151
B-1210 Brussel België
Tel. 02-250 91 11 Fax 02-250 95 70
www.pv.be
Bank 877-7939404-64
R.P.R./B.T.W. BE 0402 236 531

COLLECTIEVE VERZEKERING TEGEN DE LICHAAMELIJKE ONGEVALLEN ONGEVALSANGIFTE

Polisnummer ... 36.931.386

WAARBORG : Niet onderworpen personeel Ongeval prive-leven

1. VERZEKERINGSNEMER

Naam en voornaam of sociale zetel ... S-Plus vzw

Straat ... Sint-Jansstraat

Nr ... 32 ... Bus

Postcode ... 1000 ... Gemeente ... Brussel

Telefoon nr ... 02/515.02.42

Fax nr ...

Aansluitingsnr.RSZ ...

Handelsreg.

Rekeningnr. financiële instelling

2. SLACHTOFFER

Naam en voornaam ...

Straat ...

Nr ... Bus ...

Postcode ... Gemeente ...

Telefoon nr ...

Fax nr ...

Geboortedatum ...

Beroep ...

Taal ... NED ... Nationaliteit ... B

Geslacht ...

Rekeningnr. financiële instelling

Ziekenfonds en aansluitingsnr.

Nationaal registernummer

3. BEGUNSTIGDE(N) VAN VERGOEDING BIJ OVERLIJDEN SLACHTOFFER (echtgenoot, kinderen)

4. BESCHRIJVING VAN HET ONGEVAL

Datum en uur ...

Juiste plaats ...

Gedetailleerde omstandigheden

Namen en adressen van getuigen

AARD Arbeidsongeval

Ongeval op de weg van en naar het werk

Privé-leven

Sport

Moto

Rally's

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

TERUG TE STUREN NAAR P&V

VERZEKERAAR P&V
Koningsstraat, 151 B-1210 Brussel België
Tel (02)250 91 11 - Fax (02)250 95 70 - Bank 877-7939404-64

Naam / Adres van de werkgever :

Polisnummer :

Schadegeval nr. :

Datum ongeval :

Omstandige opgave van de brutobezoldigingen verdiend tijdens de twaalf maanden vóór het ongeval (1)

Referteperiode : van tot door :

Naam / Voornaam :

Geboortedatum :

Paritaire beroepscategorie :

Nr. Rijksregister :

Rekeningnummer van getroffene :

⁰⁹ Indien de getroffene sinds minder dan twaalf maanden tewerkgesteld is, of indien hij in de onderneming, in zijn functie en/of paritaire beroepscategorie minder dan twaalf maanden tewerkgesteld is, bij deze aangifte de staten voegen van de bezoldigingen verdiend door drie werknemers van dezelfde beroepskwalificatie gedurende de periode noodzakelijk om het jaar af te sluiten.

Betalingsperiodes:	Aantal dagen:						Uurloon		Periode brutobezoldigingen			Opmerkingen
	Bezoldigde			Niet bezoldigde			volgens paritair comité	betaald	Onderworpen		Niet onderworpen	
	van de onderneming	van de gewonde of soortgelijke werknemer	wettelijke feestdagen	aantal	Afwegigheid				Voor de dagen in kolommen 2 en 3	Voordelen in natura, premies, gratificaties, enz.		
					Redenen	jaarlíks verlof						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
van	tot											
Totalen												

Datum:
Aangever (hoedanigheid aanduiden, zo deze niet de werkgever is):
Handtekening:

N.B.: Een afschrift van de individuele rekening bijvoegen, voor zover deze alle inlichtingen bevat die op deze loonstaat voorkomen; in voorkomend geval is het niet nodig afdeling II in te vullen.

MEDISCH ATTEST
TE STUREN NAAR P&V VERZEKERINGEN

¹ Naam, voornamen, hoedanigheid, adres.

De ondergetekende ¹

² Naam, voornamen, adres van de getroffen(e).

heeft ²

onderzocht na het ongeval dat hem op :

is overkomen.

Hij verklaart :

³ Vermelden: de soort en de aard van de letsels en de getroffen lichaamsdelen (armbreuk, hoofd- of vingerkneuzing, inwendig letsel, verstikking, enz...)

1. Dat het ongeval volgende letsels heeft veroorzaakt ³:

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

⁴ De zekere of vermoedelijke gevolgen van het vastgestelde letsel vermelden : overlijden, algehele of gedeeltelijke tijdelijke ongeschiktheid, met opgave van de vermoedelijke duur van die tijdelijke ongeschiktheid.

2. Dat die letsels tot gevolg hebben (zullen hebben) ⁴:

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

⁵ De geneesheer dient vast te stellen of de ongeschiktheid normaal uit het letsel zelf volgt, zonder rekening te houden met welke andere omstandigheden ook.

3. dat de ongeschiktheid begon (zal beginnen) op ⁵:

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

⁶ Vermelden, waar de getroffen(e) verzorgd wordt.

4. dat de getroffen(e) verzorgd wordt ⁶:

.....
.....

Opgemaakt te, op

De geneesheer ,
Handtekening

Met het oog op een vlug beheer van zijn contract en/of schadedossier, geeft het slachtoffer zijn uitdrukkelijke instemming met de verwerking van de medische gegevens welke hem/haar aanbelangen.