

ONGEVAL

Datum en uur van het ongeval

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 om u

Omstandige beschrijving van de letsels (aard, plaats, uitgebreidheid)

Naam en adres van derden 1)

2)

Naam en adres van getuigen 1)

2)

Beschrijving van het ongeval

Juiste plaats (schets bij te voegen)

Wie is verantwoordelijk en waarom ? verzekerde derde*

Werd er een proces-verbaal opgemaakt ? ja neen*

Zo ja, door welke overheid ?

PV-nummer

Heeft de getroffen persoon een bloedproef of andere alcohol- of drugtest ondergaan. Wat was het resultaat ?

Was de getroffen persoon op het ogenblik van het ongeval op het werk of op weg naar of van het werk ? ja neen*

Zo ja, benaming van de werkgever

Adres van de werkgever

Benaming van de verzekeraar die de risico's voor arbeidsongevallen dekt

* een kruis zetten in de gepaste vakken

Ik ondergetekende bevestig op de hiervoor gestelde vragen volledig en naar waarheid geantwoord te hebben.



Waarschuwing
*Iedere oplichting of poging tot oplichting die tegen de verzekeringsonderneming gericht is, brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De betrokkene zal bovendien opgenomen worden in het bestand van het economisch samenwerkingsverband **Datassur**. Krachtens de wet op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer zal hij daarover ingelicht worden en heeft hij in voorkomend geval het recht om de hem betreffende gegevens te laten corrigeren.*

Gedaan te, op

Handtekening van de verzekeringsnemer

De wet verwerking persoonsgegevens van 8 december 1992 is van toepassing op de verwerking van de hierbij verzamelde gegevens. Deze persoonsgegevens worden verwerkt door en onder verantwoordelijkheid van Generali Belgium NV, Louizalaan 149, 1050 Brussel voor de volgende doeleinden : beheer van verzekeringen tegen brand, ongevallen en allerlei gevaren, en klantenbeheer. Deze wet voorziet in het recht op toegang en verbetering (Generali Belgium NV, Cel Privacy), evenals in de mogelijkheid om het openbaar register van de geautomatiseerde verwerkingen van persoonsgegevens te raadplegen (Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer). Sommige gegevens kunnen doorgegeven worden aan de dienst «bestanden» van Datassur, de Meeûsquare 29, 1000 Brussel.

Ik stem in het bijzonder ermee in dat de verzekeraar de medische informatie behandelt buiten de controle en de verantwoordelijkheid van een zorgverstreker en dat de geneesheer van de te verzekeren personen desgevallend de medische informatie overmaken aan een door de maatschappij aangeduide geneesheer of ter attentie van de medische dienst van de verzekeraar.

Met het oog op een snelle afhandeling van het contract en/of het schadedossier, en uitsluitend hiertoe, geef ik bij deze mijn toestemming om de gegevens, die op mij betrekking hebben, te verwerken conform de wetgeving betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Datum : / / (handtekening)