

**Naam en adres van de verzekeringnemer (school, groepering, instelling):**

VZW VRIJ KATHOLIEK ONDERWIJS "DE BLOESEM" HERNE

Kapellestraat(HN) 18

1540 HERNE

**In te vullen door de school/groepering/instelling:**

**Naam en voornaam van de gekwetste:** .....

**Klas/Groep:** .....

**Datum van ongeval:** .....

**BELANGRIJK BERICHT**

De verzekeringsmaatschappij behoudt zich steeds het recht voor een schadegeval aan te nemen of te weigeren. In elk geval is het verplicht, opdat een tussenkomst in overweging zou genomen worden, ons dit formulier ingevuld en ondertekend volgens onderstaande formaliteiten terug te sturen.

- U betaalt zelf de kostennota's die u door de geneesheer, het ziekenhuis, de apotheker, het ziekenvervoer wordt overgemaakt.
- U legt deze nota's voor aan de mutualiteit en u vraagt een attest van vermelding van de terugbetalingen, bestemd voor de verzekeringsmaatschappij.
- Indien u niet bij een mutualiteit bent aangesloten, voert u enkel deel 2 van dit document uit.
- Indien de mutualiteit weigert tussen te komen, voert u deel 2 van dit document uit en voegt u het attest van de mutualiteit met opgave van de reden van weigering toe.

Stoffelijke schade (schade aan kledij, ...) wordt door de waarborg Individuele/Lichamelijke Ongevallen niet gedekt en dient dus niet in deze afrekening te worden opgenomen.

<b>DEEL 1</b>	<p><b>Kosten waarvoor een tussenkomst voorzien is door de mutualiteit.</b>  <i>Gelieve hierbij het attest van tussenkomst in de geneeskundige verstrekkingen, bestemd voor de verzekeringsmaatschappij toe te voegen.</i></p>
<b>DEEL 2</b>	<p><b>Kosten waarvoor geen tussenkomst voorzien is door de mutualiteit.</b>  <i>Gelieve de originele bewijsstukken op te sturen.</i></p>

<p><b>Andere tussenkomst - Is er een tegemoetkoming van ...</b>                  de hospitalisatieverzekeringen?                  de verzekering arbeidsongevallen?                  een andere verzekering?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Neen  <input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Neen  <input type="checkbox"/> Ja   <input type="checkbox"/> Neen</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ik verzoek de verzekeringsmaatschappij haar tussenkomst te betalen door storting op onderstaande rekening op naam van:** .....

**IBAN:**.....

**BIC:**.....

Opgemaakt te:.....op..... Handtekening,