

K.B.V.B. - DEPARTEMENT "ONGEVALLLEN", EX-F.S.F.
HOUBA DE STROOPERLAAN 145, 1020 BRUSSEL
INSURANCE MANAGER - SECR.COM.STEUNFONDS : 02/4771262
BEHEER DOSSIERS : 02/4771316 - 02/4771256
BOEKING ONGEVALSAANGIFTEN : 02/4771263 - 02/4771269
FAX : 02/4795562

20/08/2018

ONTVANGSTBEWIJS

GELIEVE EEN FOTOKOPIE VOOR DE CLUB TE NEMEN EN HET ORIGINEEL VAN DIT DOKUMENT AAN HET SLACHTOFFER TE OVERHANDIGEN. ONZE TEGEMOETKOMING IN DIT DOSSIER ZAL GEBEUREN VIA DE REKENING-COURANT VAN DE CLUB.

03029 - K. KONTICH F.C.
Knegtel THEOFIEL
Helenaveldstraat 26
2550 Kontich

Slachtoffer : ██████████ - Dossier N° : 2019/██████████ - Datum Ongeval : ██████████

Mevrouw, Mijnheer,

Hoewel de Bond generlei verantwoordelijkheid in dit ongeval draagt, zal de verzekeraar tegemoetkomen in de onkosten van de medische zorgen binnen de perken van zijn reglement, dat u terugvindt op internet (www.belgianfootball.be - Bondsreglement - Titel 21).

In principe zal die tegemoetkoming worden vastgesteld bij de sluiting van het dossier. Indien u op een gegeven ogenblik, op basis van art. 2127, echter een voorschot verlangt, mag U na iedere maand arbeidsongeschiktheid van de speler een verzoek in die zin indienen. Tevens is, op basis van art. 2117.1.11, onze **VOORAFGAANDELLIKE** toestemming vereist voor terugbetaling speciale zorgen(kine-fysio).

Om ons in staat te stellen het bedrag van de tegemoetkoming te bepalen is het onontbeerlijk ons de inlichtingen en/of documenten te laten worden :

[1] Gelieve ons onderstaand getuigschrift van genezing, behoorlijk ingevuld door de behandelende geneesheer, terug te bezorgen, zodra de DEFINITIEVE GENEZING bekomen is, alsook de medische onkosten, het VOLLEDIGE DETAIL van tegemoetkoming van het ziekenfonds, van de ORIGINELE HOSPITALISATIEFAKTUUR of de farmaceutische produkten.

In geval van hospitalisatie GEDEKT DOOR EEN ANDERE PRIVEVERZEKERING, gelieve aan deze laatste een attest van de verzekeringsmaatschappij te vragen met vermelding van de periode (van welke datum tot welke datum) waarin deze tussenkomt in de medische pre/post kosten met betrekking tot deze hospitalisatie.

Namens de K.B.V.B.
Christian Theus
Diensthoofd van het Departement "Ongevallen"

Getuigschrift van herneming voetbal over te maken door de secretaris van de club aan de dienst 'Ongevallen' van de K.B.V.B.

Dossier N° : 2019/██████████ - Datum Ongeval : ██████████
Slachtoffer : ██████████
Club : 03029 - K. KONTICH F.C.

Datum herspelen : Datum genezing :

Volledig werkverlet vanaf tot inbegrepen.

Bestaan er op het einde der behandeling weerspannige of bestendige letsels ? Dewelke ?

Elke aanvraag voor gedeeltelijke blijvende invaliditeit dient gestaafd door een gedetailleerd medisch protocol dat een concreet voorstel bevat (%)

Opgemaakt te op 20.. . Naam en adres van de geneesheer