

## AANGIFTEFORMULIER "LICHAMELIJKE ONGEVALLLEN"

Gelieve het formulier over te maken aan het secretariaat van de **VLP vzw - Klossestraat 64 - 9052 Zwijnaarde**

### INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : L.O. 1.116.440  
B.A. 1.116.441

VLAAMSE LIGA PAARDENSPORT vzw



Benaming van uw VLP-club .....

Naam en adres clubverantwoordelijke .....

Tel. nr. / GSM ..... E-mail .....

### INLICHTINGEN OMTRENT HET SLACHTOFFER

Naam .....

Voornaam .....

Adres .....

Geboortedatum  /  /  M  V  Beroep .....

E-mail .....

IBAN NR.     BIC NR.

Nr. VLP-lidkaart ..... Soort verzekering .....

U was op het ogenblik van het ongeval :  beoefenaar  official  groom  toeschouwer  
 andere : .....

### INLICHTINGEN OMTRENT HET ONGEVAL

Datum van het ongeval  /  /  Dag ..... Uur .....

Plaats van het ongeval .....

Tijdens welke soort activiteit vond het ongeval plaats ?

Officiële competitiewedstrijd  Andere : .....

Tijdens deelname aan een clubactiviteit van een VLP-club  Op weg naar of van een club- of VLP-activiteit

Individuele activiteit (buiten club- of VLP-verband) Gebruikte vervoermiddel .....

Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)

Schets (bij te voegen indien het een verkeersongeval betreft)

.....

.....

.....

**Gelieve m.b.t. de lichamelijke letsels bijgevoegd medisch getuigschrift te laten invullen door uw geneesheer.**



