



FC Dames Ternat (09511)

Beste speelster,
Beste ouders,

Hier volgt wat meer informatie betreffende de verzekering en de te volgen procedure bij een sportongeval.

Via KBVB zijn wij verzekerd bij de dienst Ongevallen van KBVB. Hiervoor betaalt de club jaarlijks een premie. De verzekering dekt enkel ongevallen die verband houden met je voetbalactiviteit. Kwetsuren elders opgelopen of door overbelasting komen niet in aanmerking.

Wat te doen bij een sportongeval?

1) Als je tijdens of na een wedstrijd, training of andere activiteit van FC Dames Ternat pijn voelt meld je dat onmiddellijk aan de trainers.

2) Alvorens naar de dokter, specialist of ziekenhuis te gaan vraag je aan de Gerechtigd Correspondent (=Marijke), trainer of ploegafgevaardigde een ongevalsangifte.

Bij twijfel neem je een formulier mee en indien je het niet nodig hebt bezorg je het zo snel mogelijk terug.

De **achterzijde (geneeskundig getuigschrift)** laat je door de geneesheer invullen.

Je kleeft op de **voorzijde een vignet van de mutualiteit en vult zelf enkel volgende items in:**

- Gegevens hospitalisatieverzekering (indien van toepassing)
- Beroep (indien van toepassing)
- Adres werkgever (indien van toepassing)
- **Handtekening speler / ouder (indien minderjarig)**

Hou er rekening mee dat een aangifte **binnen de 21 kalenderdagen** bij de KBVB moet toekomen. **Daarom moet je zo snel mogelijk het formulier aan de GC (Marijke) bezorgen.** Zij zal het document vervolledigen, er een kopie van nemen en vervolgens opsturen naar KBVB. **Stuur nooit iets rechtstreeks op naar KBVB** want alles moet via de GC gebeuren.

3) Indien er verwikkelingen optreden of de toestand verergert verwittig dan steeds de GC, zodat deze tijdig de KBVB kan inlichten. **Opgepast!** Voor speciale behandelingen (kine of fysio door de geneesheer voorgeschreven) moet **telkens opnieuw, vooraleer de reeks aanvangt, een kopie van het voorschrift overgemaakt worden aan de KBVB** voor akkoord. Zonder voorafgaande toelating wordt geen terugbetaling gedaan!

4) Bewaar alle originele doktersbriefjes, briefjes van je opleg bij de apotheek, ziekenhuisrekeningen en dergelijke. Op het einde van de behandeling ga je met al de documenten naar je mutualiteit. Zij bezorgen je een papier met de details van de bedragen van jouw tussenkomst. Bezorg dit document samen met de stavingstukken (originele facturen van ziekenhuis, apotheek, ...) aan de GC, die het na kopiëring zal doorsturen naar de KBVB zodat de betaling kan gebeuren.

5) Belangrijk is ook dat wanneer je opnieuw begint te trainen en te spelen **voorafgaandelijk** een attest van genezing door de behandelende geneesheer dient te worden afgegeven aan de GC. Indien dit attest niet werd bezorgd zal je niet geselecteerd worden voor officiële wedstrijden. Er wordt geen terugbetaling meer gedaan voor behandelingen die vallen na de datum van genezing die op het attest vermeld is.

6) Bij twijfel of vragen neem je contact op met de GC of de ploegafgevaardigde.



FC Dames Ternat (09511)

Enkele preciseringen:

- De dienst Ongevallen van de KBVB komt tussen om financiële hulp te bieden aan slachtoffers van een ongeval. **Het vergoedt het verschil tussen het ZIV-barema en het terugbetalingsbarema van het ziekenfonds.**
- Elk ongeval moet vreemd zijn aan het organisme van het slachtoffer. Onder 'ongeval' wordt verstaan een plotse gebeurtenis, dus geen ziekte of overbelasting...
- **De inactiviteit moet minstens 15 dagen duren om ten laste genomen te worden!**
- Herbegin niet te voetballen vóór alle behandelingen zijn gestopt en je getuigschrift van genezing is teruggestuurd! Herneem je te vroeg en hervat je in dezelfde kwetsuur, dan worden geen vergoedingen meer toegekend.
- De verzekering dekt competitie- en bekerwedstrijden, vriendschappelijke wedstrijden en trainingen.
- **Er is telkens een franchise van € 10,90. Deze wordt door de club ten laste genomen.**
- Er wordt maar terugbetaald voor 1 sessie kine per dag, met een max. van 60 behandelingen per ongeval en per jaar.
- Er worden vergoedingen betaald voor kosten van dokter, apotheek, kine & fysio en andere behandelingen van dezelfde aard, voor vervoer met de ziekenwagen (met medisch attest).
- Er wordt **geen** tussenkomst verleend voor brillen en contactlenzen. Voor tandprothesen is het maximum 125 Euro per tand met een maximum van 400 Eur per ongeval.
- Schade veroorzaakt aan materieel, kleding en persoonlijke voorwerpen worden niet vergoed. Opzettelijk toegebrachte schade wordt niet vergoed.
- Schade voortvloeiend uit diefstal wordt niet vergoed.

Gelieve het formulier binnen de 21 kalenderdagen na datum van het ongeval, over te maken aan:

K.B.V.B. - DIENST "ONGEVALLLEN"
Houba de Strooperlaan 145
1020 BRUSSEL

Wenst u meer inlichtingen?
TEL 02/ 477 12 69
02/ 477 12 63

Aangifte van ongeval

IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB OF DOOR HET SLACHTOFFER ZELF INDIEN HET EEN SCHEIDSRECHTER IS

Naam en stamnummer van de club (of stamnummer van de corporatieve of toetredende groepering). (in blokletters)	Stamnummer :
Naam en voornaam van de gekwetste. (in blokletters)	
<u>Aansluitingsnr. KBVB</u>	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">N^r</div>
Zijn/haar geboortedatum Zijn/haar juist adres	
Is de gekwetste gedekt door een privé HOSPITALISATIE verzekering? JA / NEEN Zo JA, welke maatschappij:/ Tel.....	Gelieve een kleeftbriefje "ziekenfonds" van de gekwetste aan te brengen a.u.b.
Is hij student, arbeider, bediende, ...? Wat is zijn/haar beroep ? Naam en adres van zijn/haar werkgever Is hij in hoedanigheid van speler onderworpen aan de Sociale Zekerheid?	
Datum en uur van het ongeval/...../20..... uur
Zijn/ haar functie (schrappen wat niet past)	
A) Tijdens welke officiële wedstrijd ? Welke afdeling en reeks ? B) Tijdens welke vriendschappelijke wedstrijd ? C) Tijdens welke training ? Op welk speelveld ?	
Beschrijving van het ongeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)	
Bij vrijwillige trap of slag, geef de naam en de club van de verantwoordelijke, indien deze door de scheidsrechter werd uitgesloten	
Werd er proces-verbaal opgemaakt ?	
Wie maakte het op ?	
Op wiens verzoek (naam en adres) ?	
Indien het slachtoffer scheidsrechter - steward is : Reknr. waarop de vergoeding eventueel mag gestort worden	JA / NEEN Reknr.

(Zie medisch getuigschrift op keerzijde)

"Met het oog op een vlot beheer van mijn schadedossier, en enkel daartoe, geef ik, het slachtoffer van onderhavig ongeval, hierbij mijn toestemming wat betreft de verwerking van medische gegevens die op mij betrekking hebben, zoals beschreven in de "Privacyverklaring" die kan geraadpleegd worden op www.arena-nv.be/PRIVACYVERKLARING.pdf. Conform de AVG heb ik recht op inzage, rechtzetting, portabiliteit, verzet en wissing van mijn gegevens (arena@arena-nv.be)."

Gedaan te
HANDTEKENING VAN DE GERECHTIGDE CORRESPONDENT VAN DE CLUB

Op datum van
HANDTEKENING SLACHTOFFER of de ouders / WETTELIJKE VOOGD (voor kinderen van minder dan 13 jaar) die bovendien uitdrukkelijk bevestigt akkoord te gaan met bovenvermelde toestemmingsverklaring

Medisch getuigschrift*

IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELLENDE GENEESHEER

1. Naam, voornaam en club van de gekwetste speler

1.5 Datum van het ongeval/...../20.....

2. Datum van het eerste medisch onderzoek/...../20..... uur

3. Wat zijn de aard en de ernst van de kwetsuren of de letsels ?

Gaat het om een hervaal ? JA / NEEN

Gaat het om een voorafgaandelijke toestand ? JA / NEEN

(gebrek, ziekte of was het slachtoffer verminkt ?)

3.5 Acht U het mogelijk dat het vastgestelde letsel het gevolg kan zijn van het op de keerzijde van de

aangifte vermelde ongeval ? JA / NEEN

4. Acht U de tussenkomst noodzakelijk van een :

a) kinesitherapeut of fysiotherapeut JA / NEEN

Hoeveel zittingen zijn noodzakelijk ?

Indien er later toch meer zittingen nodig blijken, dient de speler of de club ons een kopie van het medisch voorschrift over te maken, VOORALEER de nieuwe reeks aanvangt.

b) specialist JA / NEEN

c) radioloog JA / NEEN

5. Gevolg van het ongeval Volledig werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende dagen

Gedeeltelijke werkonbekwaamheid JA / NEEN gedurende dagen

Sportieve onbekwaamheid JA / NEEN gedurende dagen

6. Zal het ongeval een blijvende invaliditeit veroorzaken ? JA / NEEN

7. Mag men een volledig herstel verwachten ? JA / NEEN

8. Hebt U bij uw vaststellingen geen voorbehoud

of een bijzondere vaststelling ? Zo ja, welke ?

Stempel van de Geneesheer

Afgeleverd te.....de20

De Geneesheer,

*** Deze aangifte moet in ons bezit zijn binnen de 21 kalenderdagen na datum van het ongeval.
(Zie aangifte van ongeval op keerzijde)**