ace europe

Van Ingelgem
Assurances & Finance

ACE European Group Limited FSMA 2312
Nerviërslaan, 9-31-bus 7 1040 Brussel-Belgium

Aangifteformulier ongeval of ziekte : IN TE VULLEN DOOR DE BEHANDELENDE ARTS

1. Naam en adres	
2. Naam, voornaam en adres van verzekerde + Nummer Rotary district	
3. Datum en uur ongeval/eerste symptomen ziekte	datum: uur:
4. Wanneer werd u door verzekerde gecontacteerd?	datum: uur:
5. Aard van de letsels	
6. Bestaat er aanleiding toe blijvende invaliditeit te voorzien? Zo ja, welke en om welke reden?	
7. Hebt u bij verzekerde naast verwondingen, een ziekte of gebrekkigheid vastgesteld? Zo ja, welke?	
8. Op welke wijze kan deze ziekte of gebrekkigheid de genezing beïnvloeden?	
9. Moet verzekerde, overeenkomstig uw voorschriften te bed of in de kamer blijven? Zo ja, hoe lang ?	
10. Kan verzekerde gedeeltelijk zijn gewone bezigheden waarnemen?	
11. Bent u van oordeel dat een verblijf in een hospital noodzakelijk is? Om welke reden?	
12. Zo ja, vermoedelijke duur?	
13. Evolutie van de graad van werkonbekwaamheid Waarschijnlijke duur van de geneeskundige behandeling?	Van tot % Van tot % Van tot % Van tot %
14. Waarschijnlijke datum van genezing	
15. Bijkomende informatie	

Opgemaakt te op
Stempel en handtekening van de geneesheer,

Belangrijke boodschap: wij vragen met aandrang aan de behandelende geneesheer om hogervermelde vragen niet onbeantwoord te laten. Ook vragen wij hem, indien bepaalde gegevens confidentiëel zijn, om dit onder gesloten omslag aan onze geneesheer over te maken