



Bijlage 1 :

**Formulier voor ongevalsangifte
BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID**

Ingevuld terug te zenden naar:

Epilepsie Liga
Dienst Neurologie, UZ Gent
C. Heymanslaan 10, 9000 Gent
of naar info@epilepsieliga.be

Identiteit van de verzekerde

Naam + voornaam:

Straat, nr., bus:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Geboortedatum (JJJJ-MM-DD):

Verklaring inzake Burgerlijke Aansprakelijkheid (indien het ongeval schade heeft berokkend aan derden)

1. Ongeval:

datum:

plaats:

uur:

2. Benadeelde derde:

Naam:

Straat, nr., bus:

Postcode:

Woonplaats:

3. Materiële schade:

aard:

bestek of evaluatie:€

4. Verwondingen:

aard en ernst:

5. Naam en adres van de getuigen:

Getuige 1:

Getuige 2:

6. Welke eisen werden aan de verzekerde gesteld en door wie?

7. Korte beschrijving van het ongeval.
Wat gebeurde er?

In welke omstandigheden?

Opgelet: de verzekerde mag geen facturen betalen en mag in geen geval papieren ondertekenen waardoor hij zich met de benadeelde derde of zijn verzekeringsinstelling verbindt.

Handtekening en datum:

N.B.: Ons laten geworden: bestek, evaluatie of factuur op naam van de benadeelde persoon, alle briefwisseling.