



WIELERBOND VLAANDEREN VZW

Strandlaan 3 - 9000 GENT
www.cycling.vlaanderen



AG INSURANCE

BMAV n.v.

AANGIFTE VAN ONGEVAL RENNERS

VERZEKERING VAN BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID TEGENOVER DERDEN

Deze aangifte dient, aangevuld met nauwkeurig antwoord op elke gestelde vraag, binnen de 10 dagen na het ongeval overgemaakt te worden aan:



CONCORDIA
Risk Management & Benefits

Naamloze vennootschap
Sassevaartstraat 46/301 – 9000 GENT
Tel: +32 (0)9 264.11.11 – Fax: +32 (0)9 223.81.12

1. Naam en voornaam van de verzekerde wielrenner: _____
Adres van de verzekerde wielrenner: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
 2. Categorie en vergunningsnummer Cycling Vlaanderen: _____
 3. Plaats, datum en uur van het ongeval: _____
 4. Identiteit en adres van de tegenstrever: _____
 5. Is de tegenstrever verzekerd? Door welke maatschappij? Onder welk polisnummer?

 6. Is de aanrijding gebeurd met een wielrenner, een voertuig (welk) of een voetganger?

 7. Gebeurde dit ongeval tijdens een 0 wedstrijd of 0 training?
Indien training: was dit 0 ten persoonlijke titel, in 0 clubverband of onder leiding van 0 Cycling Vlaanderen?
 8. Schade door het ongeval veroorzaakt: _____
 - a. Aan derden:
 - Stoffelijk: _____
 - Lichamelijk: _____
 - b. Aan de verzekerde:
 - Stoffelijk: _____
 - Lichamelijk: _____
- In de mate der mogelijkheid, was de schade en/of verwondingen 0 ernstig of 0 licht?
9. Naam en adres van de getuigen: _____
 10. Identiteit van de officiële afgevaardigde van de koersinrichters die het ongeval vastgesteld heeft:

 11. Welke politieafdeling heeft het proces-verbaal opgesteld? _____
 12. Gelieve aangifte te doen voor de polis "persoonlijke verzekering" Cycling Vlaanderen indien verwondingen
 13. Geniet u van een familiale verzekering? Zo ja, bij welke verzekeraar en onder welk polisnummer?

CYCLING VLAANDEREN

STRANDLAAN 3 . 9000 GENT . T.09 321 90 20
INFO@CYCLING.VLAANDEREN . WWW.CYCLING.VLAANDEREN

GRONDSCHETS VAN HET ONGEVAL

Relaas van de omstandigheden van het ongeval:

Ik leg de schuld ten laste van: _____
Omdat:

De ondergetekende verzekerde bevestigt dat deze verklaring getrouw en nauwkeurig is.

De gegevens die ons medegedeeld zijn mogen door onze maatschappij verwerkt worden met het oog op de cliëntenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en schadegevallen. De ondertekenaars(s) verleent (verlenen) zijn (hun) bijzondere toestemming voor de verwerking van de medische gegevens die op hem (hen) betrekking hebben. De betrokken personen mogen deze gegevens kennen en laten verbeteren. Zij kunnen bijkomende inlichtingen verkrijgen bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer).

Gedaan te
op

Handtekening van de betrokken wielrenner

BELANGRIJKE OPMERKING

Alleen de Maatschappij heeft het recht tot de regeling van de ongevallen over te gaan. De verzekerde dient zich dan ook te onthouden van elke handeling die als een erkenning van verantwoordelijkheid zou kunnen aanzien worden. De ongevalsaangifte, alle gerechtelijke of andere stukken alsmede de documenten betreffende de schade-eis der tegenpartij of zijn verzekeringsmaatschappij aangaande het ongeval moeten zonder uitstel aan de Maatschappij overgemaakt worden, door tussenkomst van de makelaar: N.V. Concordia, Sassevaartstraat 46/301, 9000 GENT

CYCLING VLAANDEREN

STRANDLAAN 3 . 9000 GENT . T.09 321 90 20
INFO@CYCLING.VLAANDEREN . WWW.CYCLING.VLAANDEREN