



Naam en adres van de verzekeringnemer (school, groepering, instelling):  
Sint-Eduardusinstituut

Broeder Frederikstraat 3

2170 Antwerpen (Merksem (Antwerpen))

In te vullen door de school/groepering/instelling:

Naam en voornaam van de gekwetste: .....

Klas/groep: .....

Datum van het ongeval: .....

**BELANGRIJK BERICHT:**

De verzekeringsmaatschappij behoudt zich steeds het recht voor een schadegeval aan te nemen of te weigeren. In elk geval is het verplicht, opdat een tussenkomst in overweging zou genomen worden, ons onderhevig formulier behoorlijk ingevuld en ondertekend terug te sturen en u hierbij nauwgezet te houden aan de hierna vermelde formaliteiten:

- u betaalt zelf de kostennota's die u door de geneesheer, het ziekenhuis, de apotheker, het ziekenvervoer worden overgemaakt.
- u legt deze nota's voor aan de mutualiteit en u vraagt haar een attest met vermelding van de terugbetalingen, bestemd voor de verzekeringsmaatschappij.
- indien u niet bij een mutualiteit bent aangesloten, vul dan alleen deel 2 van dit document in.
- indien de mutualiteit weigert tussen te komen, vul dan deel 2 van dit document in en voeg het attest van de mutualiteit met opgave van de reden van weigering toe.

De stoffelijke schade (schade aan kledij, fiets of andere goederen) wordt door de waarborg Individuele ongevallen niet gedekt en dient dus niet in deze afrekening te worden opgenomen.

<b>DEEL 1</b>	<p><b>Kosten waarvoor een tussenkomst voorzien is door de mutualiteit</b></p> <p>Gelieve hierbij het attest van tussenkomst in de geneeskundige verstrekkingen, bestemd voor de verzekeringsmaatschappij, toe te voegen.</p>																																			
<b>DEEL 2</b>	<p><b>Kosten waarvoor geen tussenkomst is voorzien door de mutualiteit</b></p> <p>Gelieve hieronder uw kosten in te vullen, en de originele bewijsstukken (<b>géén kopies</b>) toe te voegen.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Datum</th> <th style="width: 33%;">Zorgverstreker of prestatie</th> <th style="width: 33%;">Bedrag van de kosten</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>			Datum	Zorgverstreker of prestatie	Bedrag van de kosten	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Datum	Zorgverstreker of prestatie	Bedrag van de kosten																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		
.....	.....	.....																																		

Ik verzoek de verzekeringsmaatschappij haar tussenkomst te betalen door storting op onderstaande rekening op naam van

IBAN: .....

BIC: .....

Opgemaakt te ..... op ..... 20....

Handtekening (hoedanigheid)

→ Geadresseerde: **IC Verzekeringen nv** - Handelsstraat 72 – 1040 Brussel  
 Tel: 02 509 97 75 (rechtstreekse lijn schadebeheer)  
 Fax: 02 509 96 08  
 Email: [ongevallen@ic-verzekeringen.be](mailto:ongevallen@ic-verzekeringen.be)

