

VERWONDINGSAANGIFTE

U bent gekwetst naar aanleiding van een ongeval

Algemene inlichtingen

Referentie van uw dossier (vermeld in de bijgevoegde brief)

Datum, plaats en uur van het ongeval:

1. Uw gezinssituatie

Uw naam en voorna(a)m(en):

Geboortedatum:.....

Adres:

Telefoon thuis:..... GSM:

E-mailadres:

Bankrekeningnummer:

Burgerlijke staat: vrijgezel - gehuwd - samenwonend - weduwe/weduwenaar - feitelijk gescheiden -
 gescheiden

Naam van de echtgeno(o)t(e)/partner:

Geboortedatum:/...../.....

Beroepssituatie van de echtgen(o)ot(e):

voltijds

deeltijds: uren/week

Samenstelling van uw gezin:

Naam, voorna(a)m(en)	Geboortedatum:	Ten laste:	Inwonend/samenwonend
Echtgenoot/partner		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Kind(eren)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Ouder(s)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen