9. **Schets** (in te vullen bij verkeersongeval of bij materiële schade):

10. **Getuigenissen** a) Naam en adres der getuigen van het ongeval. b) Zo er geen getuige is, naam en adres van de personen die getuige waren van de toestand en de klachten van de gewonde, onmiddellijk na het ongeval. c) Bij ontbreken van getuigen a) en b), wanneer en door wie heeft u kennis gekregen van het ongeval?	
11. **Toezicht** Werd er op het ogenblik van het ongeval toezicht uitgeoefend door een afgevaardigde van de organiserende sportvereniging of de verzekerde club? Zo ja, naam en functie van de toezichthoudende persoon.	
12. Is het ongeval te wijten aan een fout van een andere verzekerde? Zo ja, diens naam en adres.	Naam: ..... Leeftijd: ..... Straat: ..... nr. ..... bus .... Postcode ☐☐☐☐ Gemeente: .....
13. Is het ongeval te wijten aan een gebrek aan de installaties? Zo ja, nader te bepalen.	
14. Werd er een vaststelling gedaan door een verbaliserende autoriteit? Welke?	
15. Ondervindt het slachtoffer een arbeidsongeschiktheid? Zo ja, vanaf welke datum?	
16. Naam en adres van behandelende geneesheer.	
17. Opmerkingen:	

Opgemaakt te ....., op .....

Handtekening van de verantwoordelijke

2172-526-05/03