



## VRAGENLIJST GEKWETSTEN

Betreft: Uw referte:  
Onze referte:  
Polisnummer:  
Schadegeval van:

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

Adres: .....

Telefoon: .....

Geboortedatum: .....

E-mail: .....

Samenstelling van het gezin: .....

Burgerlijke staat: .....

Beroep: .....

In geval van ongeval op de weg van het werk, gegevens van de arbeidsongevallenverzekeraar en polisnummer: .....

Gegevens van de individuele verzekering en polisnummer: .....

Heeft u naast de voertuigschade nog andere materiële schade geleden?

- Welke: .....
- Aankoopbewijs of bestek: .....

- Bij gebrek aan aankoopbewijs, gelieve ons de aankoopdatum en de aankoopprijs van elk stuk mee te delen.

**Privacy notice**

Als verwerkingsverantwoordelijke stellen we alles in het werk om uw persoonsgegevens op een veilige en integere manier te verwerken en dit conform de geldende regelgeving inzake de persoonlijke levenssfeer en in het bijzonder de AVG, Algemene Verordening Gegevensverwerking (Verordening EU nr. 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens).

Alle details over ons privacybeleid vindt u terug op onze website « <https://www.arces.be/privacy> ».



**VASTSTELLING VAN DE KWETSUREN**  
**DOOR DE ARTS**

Betreft:           Uw referte:  
                  Onze referte:  
                  Polisnummer:  
                  Schadegeval van:

De ondergetekende, dokter in de geneeskunde,

Naam: .....

Adres: .....

Verklaart dat:

Naam: .....

Adres: .....

slachtoffer is geworden van een ongeval op .....

***Inlichtingen betreffende de gevolgen van het ongeval:***

- Datum en uur van de eerste raadpleging in verband met het ongeval:  
.....

- Beschrijving van de aard van de letsels:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Werd het slachtoffer gehospitaliseerd?  
Zo ja, van ..... tot ..... inbegrepen

- Is het voor het slachtoffer tijdelijk niet mogelijk zijn dagelijkse taken uit te voeren (werk, studies, huishouden, ...)

Periodes en percentages ongeschiktheid:

Van ..... tot ..... inbegrepen aan ..... %

Van ..... tot ..... inbegrepen aan ..... %

Van ..... tot ..... inbegrepen aan ..... %

- Wordt een volledige genezing voorzien?

Zo ja, op welke datum? .....

- Zijn verwickelingen te voorzien? (beschrijving en prognose van hun verloop)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

Handtekening en stempel van de arts

#### Privacy notice

Als verwerkingsverantwoordelijke stellen we alles in het werk om uw persoonsgegevens op een veilige en integere manier te verwerken en dit conform de geldende regelgeving inzake de persoonlijke levenssfeer en in het bijzonder de AVG, Algemene Verordening Gegevensverwerking (Verordening EU nr. 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens).

Alle details over ons privacybeleid vindt u terug op onze website « <https://www.arces.be/privacy> ».



## GEGEVENSVERWERKING

**Privacy Notice. AVG, Algemene Verordening Gegevensverwerking (Verordening EU nr. 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens).**

**Gelieve ons deze verklaring zodra mogelijk ingevuld en ondertekend terug te zenden naar het volgende adres: ARCES, Desguinlei 92 te 2018 ANTWERPEN (schadegevallen@arces.be)**

**Betreft:** Uw referte:  
Onze referte:  
Polisnummer:  
Schadegeval van:

De ondergetekende (\*), .....

geeft hiermee aan ARCES, merk van P&V Verzekeringen, de toelating de meegedeelde persoonlijke en medische gegevens te verwerken met het doel schadeloosstelling te bekomen naar aanleiding van het hierboven vermelde ongeval.

Naam en voornaam van de schadelijder: .....

Adres: .....

De persoonsgegevens verzameld via dit document, worden verwerkt door ARCES, merk van P&V Verzekeringen CVBA (hierna ook de Maatschappij), Desguinlei, 92 - 20 18 Antwerpen.

In haar hoedanigheid van verwerkingsverantwoordelijke kan de Maatschappij deze persoonsgegevens verwerken voor verschillende doeleinden: het beheer van schadegevallen, met in het bijzonder het vaststellen en begroten van letselschade geleden door u (of door de persoon die u vertegenwoordigt), het opsporen en voorkomen van fraude evenals om statistische redenen.

Alleen omwille van deze doeleinden, kunnen de gegevens, zo nodig, worden gecommuniceerd aan andere verzekeringsmaatschappijen die eveneens betrokken zijn in het schadeherstel van door u (of door de persoon die u vertegenwoordigt) geleden letselschade, hun vertegenwoordigers in België of in het buitenland, herverzekeraars, schaderegelaars, deskundigen, advocaten, technische raadgevers, uw verzekeringstussenpersoon (of de verzekeringstussenpersoon van de persoon die u vertegenwoordigt), en, in algemene termen, elke persoon of entiteit die een verhaal uitoefent of tegen wie een verhaal wordt uitgeoefend als gevolg van de desbetreffende letselschade.

De rechtsgrond voor de verwerking van persoonsgegevens wordt naargelang het geval vastgesteld door het bij de Maatschappij onderschreven verzekeringscontract (met bovenvermelde referte), een wettelijke bepaling, uw toestemming (in eigen naam of in naam van de persoon die u vertegenwoordigt), het gerechtvaardigd belang van de Maatschappij.

**Door onderhavige clause te ondertekenen, aanvaardt u** (voor uzelf en voor de personen die u vertegenwoordigt) **dat de Maatschappij de gezondheidsgegevens verwerkt** die nodig zijn in het kader van het schadeherstel.

Deze toestemming kan te allen tijde worden ingetrokken. In dat geval zal de Maatschappij in de onmogelijkheid verkeren om een gevolg te verlenen aan enig verzoek tot tussenkomst.

Alle gezondheidsgegevens worden beheerd met de grootste discretie en uitsluitend door personen die gemachtigd zijn om dit te doen.

De Maatschappij bewaart de persoonsgegevens voor de duurtijd nodig voor het beheer van het schadegeval. Deze kan mogelijks aangepast worden indien de omstandigheden dit vereisen. Aldus, zal de duurtijd verlengd worden met de verjaringstermijn zodat de Maatschappij alsnog kan reageren op eventuele vorderingen die worden geleid na het sluiten van het dossier.

U kan steeds kennisnemen van uw persoonsgegevens (of van de persoonsgegevens van de persoon die u vertegenwoordigt) en deze, desgevallend, laten rechtzetten middels een gedateerd en ondertekend verzoek. Dit verzoek, samen met een recto verso kopie van uw identiteitskaart (en van de identiteitskaart van de persoon die u vertegenwoordigt), moet worden geadresseerd aan de Maatschappij, t.a.v. de Data Protection Officer, [dpo@pvgroup.be](mailto:dpo@pvgroup.be).

Bovendien kan u, volgens dezelfde modaliteiten en binnen de beperkingen voorzien door de regelgeving inzake gegevensbescherming, zich verzetten tegen de verwerking van uw persoonsgegevens (of van de persoonsgegevens van de persoon die u vertegenwoordigt) of vragen om de verwerking ervan te beperken. U kan ook vragen om uw persoonsgegevens (of de persoonsgegevens van de persoon die u vertegenwoordigt) te laten verwijderen of te laten overdragen.

Bijkomende informatie kan bekomen worden op hetzelfde adres.

Desgevallend kan een klacht worden ingediend bij de Gegevensbeschermingsautoriteit.

Gedaan te ....., op \_\_ / \_\_ / 20\_\_ (datum)

**Ter herinnering, door uw ondertekening aanvaardt u** (voor uzelf en voor de personen die u vertegenwoordigt) **dat de Maatschappij de gezondheidsgegevens verwerkt** die nodig zijn in het kader van het schadeherstel. U geeft **ook** uw toestemming voor een (mogelijk) medisch onderzoek (van uzelf of van de persoon die u vertegenwoordigt).

Voor akkoord, H. (handtekening) voorafgegaan door de handgeschreven woorden «gelezen en goedgekeurd»

.....

\* indien het slachtoffer minderjarig is, vragen wij handtekening van een van de ouders of de titularis, met vermelding van naam, voornaam en adres in drukletters.