



# Wie fülle ich das Formular aus?

## KÖRPERLICHER UNFALL

### Was tun bei einem Unfall?

#### MELDE UNFÄLLE BEIM KLJ-BÜRO!

Es ist wichtig, dass ihr jeden Schaden **so schnell wie möglich** beim KLJ-Büro meldet. Die KLJ ist in diesen Fällen euer Versicherungsgesamt.

Für solche Schadensfälle müsst ihr spezielle Versicherungsformulare gebrauchen.

Diese erhaltet ihr im KLJ-Büro oder ihr findet sie online unter [www.kljostbelgien.be](http://www.kljostbelgien.be)

#### RICHTLINIEN VON KBC-VERSICHERUNGEN

Bei Vorfällen, die über die KLJ-Versicherung laufen, müssen im Vorfeld einige Bestimmungen erfüllt werden, die seitens der KBC festgelegt wurden.

##### So wird von KLJlern erwartet, dass sie:

- Alle Vorkehrungen getroffen haben, um den Schaden zu verhindern oder das Schadensausmaß in Grenzen zu halten.
- Den Schaden so schnell wie möglich bei der KLJ melden (bis ca. 10 Tage nach dem Vorfall).
- Alle nötigen Erklärungen zum Vorfall und Unfallhergang gegenüber der Versicherung schildern, damit der Fall abgehandelt werden kann
- Sofern nötig persönlich zum Gerichtstermin erscheinen und alle Schritte unternehmen, die KBC-Versicherungen für nötig erachtet (bspw. eine Klage einreichen oder Anzeige erstatten).
- Keine eigenmächtigen Schritte zu unternehmen, wodurch KBC Versicherungen eingeschränkt wird.

##### Was darf ein KLJler nicht tun im Schadensfall:

- Kein 'Verzicht auf Rückerstattung': Verzicht bedeutet in dem Fall zu sagen 'du musst nicht bezahlen'. Die Versicherung behält sich das Recht vor, Schadensersatz von demjenigen zu verlangen, der nach ihrem Ermessen haftpflichtig ist.
- Wenn ein KLJler schriftlich erklärt 'auf Rückerstattung zu verzichten' schränkt das das Recht des Versicherers ein, Schadensersatz seitens des Haftpflichtigen zu fordern.
- Keine Zahlungen empfangen/oder schriftlich festlegen, dass ein Schaden vergütet wurde.

### FRAGEN, PROBLEME UND MEHR INFOS?

Bei Fragen zu Versicherungen hilft dir das KLJ-Sekretariat (NL) weiter: 016 47 99 96 oder [verzekeringen@klj.be](mailto:verzekeringen@klj.be).

#### Es ist schnell etwas passiert!

Wenn eine ernste Situation auftritt oder ihr nicht weiter wisst, könnt ihr euch jederzeit an das KLJ-Büro wenden!

**087 55 80 41**

**0493 671 369**

### Anzeige eines körperlichen Unfalls

Policenummer: 39.901.104

Preneur d'assurance:



KLJ & Groene Kring vzw  
Diestsevest 32 bus 3b - 3000 Leuven  
Contactpersoon: Veronique Celis 016 47 99 96 - [verzekeringen@klj.be](mailto:verzekeringen@klj.be)



#### Versichertes KLJ / Grüner Kreis Mitglied

Name, Vorname **1**

Geburtsdatum  /  /  Geschlecht  Mann  Frau

Straße  Hausnummer  bus

PLZ  Gemeinde

Telefonnummer  Email

Bezahlung auf Kontonummer  auf den Namen von

B  E

KLJ / Grüner Kreis Dorfgruppe  Mitgliedsnummer (wird durch KLJ eingefüllt)

Verwandschaft mit dem Versicherungsnehmer: **Versicherter**  
Nur für Minderjährige: Name des Vaters (der Mutter oder Vormundes):

#### Allgemeine Auskünfte zum betreffenden Unfall

Ort  Tag  Datum  /  /  heure

Polizeil. aufgenommen.  ja  nein Protokollnummer  Datum  /  /  Uhrzeit

Der Unfall geschah:  auf dem Weg zu einer KLJ / Grüner Kreis Aktivität  während einer KLJ / Grüner Kreis Aktivität  
Art der Aktivität (z.B. Waldspiel, Dorfspiel, Aktivität auf der Wiese,...):

Genauere Beschreibung der Ursache und der Umstände:

**Haftpflicht**  
eventuell haftbarer Dritter – Name und Adresse  Versicherungsgesellschaft

**3** Nummer der betreffenden Haftpflicht-Police

Aufgestellt am  in

**4** Unterschrift des versicherten Mitglieds/Leiters oder volljährigen Leiters

stempel KLJ & Groene Kring vzw

### 1 FELD 'VERSICHERTES KLJ-MITGLIED'

Was muss ich hier UNBEDINGT ausfüllen?

- Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, PLZ, Gemeinde, Telefon- oder Mobilnummer und eventuell Emailadresse.
- 'Bezahlung auf Kontonummer': Hier füllt ihr die Kontonummer ein, auf das später die Rückerstattung seitens KLJ-Versicherungen überwiesen werden soll. Bei Minderjährigen ist das meistens das Konto der Eltern!
- Bei 'KLJ-Dorfgruppe' gebt ihr den Namen eurer Dorfgruppe an. Die Mitgliedsnummer trägt das KLJ-Büro ein.
- Nur für Minderjährige: den Namen eines Elternteils oder des Vormundes.

### 2 FELD 'ALLGEMEINE AUSKÜNFT ZUM BETREFFENDEN UNFALL'

Was muss ich hier UNBEDINGT ausfüllen?

- Ort, Tag, Datum und Uhrzeit des Unfalls.
- Polizeil.-aufgenommen.: Wenn es eine Aufnahme seitens der Polizei gab, kreuzt ihr hier 'ja' an und gebt die entsprechende Protokollnummer an, das Datum und den Namen des zuständigen Polizisten.
- Art der Aktivität
- Genauere Beschreibung der Ursache und der Umstände: Hier schildert ihr deutlich was passiert ist und wie es dazu gekommen ist.

#### Ärztliche Bescheinigung

Arzt Name und Adresse (oder Stempel) **5**

Opfer Name

Unfalldatum

1. Art der Verletzungen

2. War das Opfer bereits mit Verletzungen oder Krankheiten behaftet, die den Fall verschlimmert haben?  ja  nein Welche?

Seit wann?

3. Wann ist der Arzt zum ersten Mal herbeigeholt worden?  
Datum   
Name und Wohnort dieses Arztes

4. Das Opfer ist:  
 vollständig arbeitsunfähig Beginndatum  Vermutliches Enddatum   
 teilweise arbeitsunfähig  % Beginndatum  Vermutliches Enddatum   
 imstande, seine normale Arbeit weiter zu verrichten.

5. Wo wir das Opfer weiterhin behandelt werden?  
Name und Wohnort dieses Arztes

Wichtig: Die Zustimmung der Krankenkasse für die physiotherapeutische Behandlung muss beantragt werden unter Angabe a) der Art der Leistungen, b) der Anzahl der Leistungen, c) der Stelle, d) der vermutlichen Dauer und e) der medizinischen Gründe dieser Behandlung. Wenn das Opfer die Leistungen der Krankenkasse nicht in Anspruch nehmen kann, ist die Anfrage an KBC Versicherungen zu richten.

6. Sind für die Zukunft schlimme Folgen zu befürchten?  ja  nein  
Welcher Art würden diese sein? (z.B. Tod, dauernde Arbeitsunfähigkeit usw.)

Aufgestellt am   
Der Arzt, (Unterschrift)

Formular vollständig ausgefüllt an:  
KLJ & Groene Kring vzw  
Diestsevest 32 bus 3b - 3000 Leuven  
[verzekeringen@klj.be](mailto:verzekeringen@klj.be)

### 3 FELD 'HAFTPFLICHT'

Das Feld füllt ihr nur aus, wenn jemand anderes außerhalb der KLJ für den Schaden verantwortlich ist!

Was muss ich hier UNBEDINGT ausfüllen, wenn der Schaden durch eine außenstehende Person angebracht wurde?

- Name, Adresse und Telefonnummer des verantwortlichen Dritten.
- Die Versicherungsgesellschaft, über die die Haftpflicht der Person läuft.
- Die Policennummer der Haftpflichtversicherung der außenstehenden Person.

### 4 UNTERSCHREIBEN

Was muss ich hier UNBEDINGT ausfüllen?

- Du schreibst deutlich auf, wo und wann die Angaben aufgenommen wurden.
- 'Unterschrift des versicherten Mitglieds/Leiters oder volljährigen Leiters': Hier kann der Versicherte selber unterschreiben, ebenso wie ein volljähriges Leiterratmitglied. Notiere lesbar deinen Namen und setze eine Unterschrift.

### WAS PASSIERT NACH DER MELDUNG?

Die KLJ prüft die Mitgliedschaft der angegebenen Person und gibt den Schadensfall an die KBC-Versicherung weiter. Die KBC meldet sich anschließend per Post bei der angegebenen Person. In diesem Brief stehen alle wichtigen Informationen hierzu:

- Bei körperlichen Unfällen enthält der Brief ein Formular, auf dem die Krankenkasse angeben kann, welche Kosten in Eigenbeteiligung bezahlt werden mussten. Hier können auch andere Kosten angegeben werden (bspw. Kosten für Medikamente oder Ähnliches). Auf Basis dieser Angaben regelt KBC-Versicherungen die Rückerstattung.
- Bei Schäden an Dritten bestätigt KBC den Erhalt der Anfrage. In diesem Brief stehen alle nötigen Infos für den Versicherten. Die Information unterscheiden sich hier von Fall zu Fall.

### 5 FELD 'ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG'

Dieser Teil wird vollständig vom behandelnden Arzt ausgefüllt.



# Wie fülle ich das Formular aus?

## SCHADEN MIT DRITTEN

### Was tun bei einem Unfall?

#### WIE FÜLLE ICH DAS FORMULAR 'SCHADEN AN DRITTEN' AUS?

Es ist wichtig, dass ihr jeden Schaden so schnell wie möglich beim KLJ-Büro meldet.

Die KLJ prüft die Mitgliedschaft der angegebenen Person und gibt den Schadensfall an die KBC-Versicherung weiter.

KBC-Versicherungen wird abhängig von Art und Umfang des Schadens:

- Zusätzliche Informationen beim Betroffenen einholen.
- Einen Gutachter zur Schadensprüfung einschalten.
- Bei körperlichen Schäden die medizinische Nachverfolgung regeln.
- Einsicht bei möglichen Anzeigen und Klagen anfragen.

KBC-Versicherungen kümmert sich also selber darum, die nötigen Schritte im Schadensfall einzuleiten.

#### MÜSSEN BEWEISSTÜCKE BEHALTEN WERDEN?

Sowohl ein KLJler als auch die Gegenpartei müssen alle Beweisstücke sammeln und diese bei der Versicherung einreichen.

#### RICHTLINIEN VON KBC-VERSICHERUNGEN

- Kein 'Verzicht auf Rückerstattung': Verzicht bedeutet in dem Fall zu sagen 'du musst nicht bezahlen'. Die Versicherung behält sich das Recht vor, Schadensersatz von demjenigen zu verlangen, der nach ihrem Ermessen haftpflichtig ist.
- Wenn ein KLJler schriftlich erklärt 'auf Rückerstattung zu verzichten' schränkt das das Recht des Versicherers ein, Schadensersatz seitens des Haftpflichtigen zu fordern.
- Keine Zahlungen empfangen/oder schriftlich festlegen, dass ein Schaden vergütet wurde.

**WICHTIG: BEZAHLT NIEMALS SELBST DEN SCHADEN ZURÜCK. DAS MACHT DIE VERSICHERUNG!**

### FEL 'ALLGEMEINE AUSKÜNFT ZUM BETREFFENDEN UNFALL'

Was muss ich hier UNBEDINGT ausfüllen?

- Ort, Tag, Datum und Uhrzeit des Unfalls.
- Polizeil.-aufgenom.: Wenn es eine Aufnahme seitens der Polizei gab, kreuzt ihr hier 'ja' an und gebt die entsprechende Protokollnummer an, das Datum und den Namen des zuständigen Polizisten.

### FELD 'GEGENPARTEI 1'

Hier ist es wichtig, dass die 'Gegenpartei' eindeutig identifiziert wird. Das bedeutet: Hier tragt ihr alle Angaben zu einer Person ein, die durch die KLJ Schaden erlitten hat.

Was muss ich hier UNBEDINGT ausfüllen?

- Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, PLZ, Gemeinde, Telefon- oder Mobilnummer und eventuell Emailadresse der Gegenpartei.
- Versicherungsgesellschaft, Versicherungs- und Police- nummer der Gegenpartei.
- Modell, Marke und Nummernschild des Fahrzeugs (wenn es sich um einen Schaden am Auto handelt).
- Es ist logisch, dass ihr diese Angaben bei der Gegenpartei

### Meldung eines Unfalls mit Dritten

Policenummer: 39.901.104

Versicherungsnehmer:

**KLJ Grüner Kreis**  
KLJ & Groene Kring vzw  
Diestsevest 32 bus 3b - 3000 Leuven  
Contactpersoon: Veronique Celis 016 47 99 96 - verzekeringen@klj.be

#### Versichertes KLJ / Grüner Kreis Mitglied

Name, Vorname **1**

Geburtsdatum  /  /  Geschlecht  Mann  Frau

Straße  Hausnummer  boite

PLZ  Gemeinde

Telefonnummer  Email

Bezahlung auf Kontonummer  auf den Namen von

KLJ / Grüner Kreis Dorfgruppe  Mitgliedsnummer (wird durch KLJ eingefüllt)

Haftpflicht:  Versicherungsagentur  Versicherungsnehmer  Police-Nummer

#### Allgemeine Auskünfte zum betreffenden Unfall

Ort  Datum  /  /  Uhrzeit  :

Polizeil. aufgenom.:  ja  nein Protokollnummer  aufgenommen von  Datum  /  /  Uhrzeit  :

Wurde eine Blutprobe, ein Atemtest oder eine Blutanalyse durchgeführt?  ja  nein

#### Gegenpartei 1

Name, Vorname **3** Geburtsdatum  /  /

Straße  Hausnummer  bus

PLZ  Gemeinde

Telefonnummer  Email

Versicherungsgesellschaft  Versicherungsnummer  Police-Nummer

Nur ausfüllen, wenn ein Fahrzeug der Gegenpartei in den Unfall verwickelt ist  
Art des Fahrzeugs  Marke des Fahrzeugs  Kennzeichen

#### Gegenpartei 2

Name, Vorname **4** Geburtsdatum  /  /

Straße  Hausnummer  bus

PLZ  Gemeinde

Telefonnummer  Email

Versicherungsgesellschaft  Versicherungsnummer  Police-Nummer

Nur ausfüllen, wenn ein Fahrzeug der Gegenpartei in den Unfall verwickelt ist  
Art des Fahrzeugs  Marke des Fahrzeugs  Kennzeichen

### 1 FELD 'VERSICHERTES KLJ-MITGLIED'

Was muss ich hier UNBEDINGT ausfüllen?

- Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße und Hausnummer, PLZ, Gemeinde, Telefon- oder Mobilnummer und eventuell Emailadresse.
- 'Bezahlung auf Kontonummer': Hier füllt ihr die Kontonummer ein, auf das später die Rückerstattung seitens KLJ-Versicherungen überwiesen werden soll. Bei Minderjährigen ist das meistens das Konto der Eltern!
- Bei 'KLJ-Dorfgruppe' gebt ihr den Namen eurer Dorfgruppe an. Die Mitgliedsnummer trägt das KLJ -Büro ein.

### 4 FELD 'GEGENPARTEI 2'

Siehe Feld 'Gegenpartei 1' falls mehr dann eine Gegenpartei involviert ist. Auch mehr als 2 Gegenparteien sind möglich.

### 5 FELD 'UNFALLSCHILDE'

Hier werden genaue Schilderungen zum Hergang des Unfalls gefragt.

### 6 FELD 'SCHADEN DES VERSICHERTEN KLJ MITGLIEDS'

Bei 'Schäden an Dritten' muss ein KLJler nicht unbedingt Schaden genommen haben. Gibt es keinen solchen, füllt ihr hier nichts aus. Gibt es einen solchen, tragt ihr ihn hier ein.

### EINIGE WICHTIGE TIPPS:

- Sorgt immer für einen **Vorrat an Versicherungsformularen** und schaut, dass jedes Leiterratmitglied weiß, wie sie auszufüllen sind!
- Legt diese Anleitung zu euren Unterlagen!
- Denkt daran, die Schadensformulare Körperliche Unfälle mit zum Arzt zu nehmen. Ansonsten müsst ihr dem Arzt hinterherlaufen!
- Schickt eure Formulare dem KLJ-Büro per Mail oder Post (Kirchgasse 4, 4700 Eupen).
- In jedem Schadensfall müssen alle Beweisstücke gesammelt werden. Atteste, Kassenzettel,... Weist eure KLJler oder die Eltern darauf hin!

### 7 FELD 'SCHADEN DER GEGENPARTEI 1'

Dieses Feld dient dazu, erlittene Schäden des Dritten genau zu beschreiben. Beantworte hier deutlich die Fragen!

### 8 FELD 'SCHADEN DER GEGENPARTEI 2'

Siehe Feld 'Schaden der Gegenpartei 1'. Es ist möglich, dass mehrere Gegenparteien Schaden durch die KLJ erlitten haben.

### 9 UNTERSCHREIBEN

Hier datiert und unterschreibt der Versicherte selber oder ein volljähriges Leiterratmitglied.

### 10 KONTAKTPERSON DER DORFGROPPE

Tragt hier die Kontaktangaben des Hauptleiters oder

**Unfallschilderung**  
Wer hat den Unfall verursacht? **5**  
Geben Sie eine genaue Beschreibung der Ursache und Umstände des Unfalls:

**Schaden des versicherten Mitglieds der KLJ / Grüner Kreis**  
Name des Geschädigten:  **6**  
Erlittene Körperverletzungen:

Name und Adresse des behandelnden Arztes:

**Schaden der Gegenpartei 1**  
Name des Geschädigten:  **7**  
Genaue Beschreibung des Sachschadens:

Erlittene Körperverletzungen:

Name und Adresse des behandelnden Arztes:

**Schaden der Gegenpartei 2**  
Name des Geschädigten:  **8**  
Genaue Beschreibung des Sachschadens:

Erlittene Körperverletzungen:

Name und Adresse des behandelnden Arztes:

Aufgestellt in  am

Unterschrift des versicherten Mitglieds/Leiters oder volljährigen Leiters  **9**

Ansprechpartner der KLJ / Grüner Kreis Gruppe (Hauptleiter oder Schriftführer)  
Name:  **10**  
Telefon:   
Mobil:   
Email:

Formular vollständig ausgefüllt an  
KLJ & Groene Kring vzw  
Diestsevest 32 bus 3b - 3000 Leuven  
verzekeringen@klj.be