



Livingstonelaan 6
 B-1000 BRUSSEL
 Tel. 02-286 61 11
 Fax 02-286 70 60
 RPR Brussel 0405.764.064
 Rek.nr. 799-5501252-93
 e-mail: info@dvvlap.be

Schadenummer :

DVV verzekeringen

ATTEST VAN ONGESCHIKTHEID

in te vullen door de behandelende geneesheer

Ondergetekende dokter (naam en adres)

.....

verklaart dat

.....

slachtoffer van een ongeval op

de gewone dagelijkse bezigheden (zoals werk, studies, huishouden, ...) tijdelijk niet kan verrichten.

Duur en graad van de ongeschiktheid:

van t/m aan %
 van t/m aan %
 van t/m aan %

nog verdere medische behandeling nodig heeft voor de genezing van de bij dit ongeval opgelopen letsels

volledig genezen is vanaf

Blijvende letsels (beschrijving en prognose van de evolutie) :

.....

Opgemaakt te, op

Handtekening van de geneesheer,

(*) schrappen wat niet past