K.V.V. vzw

Polissen nrs. “L.O.” 1.116.755 en “B.A.” 1.116.756

VERZEKERINGSAANVRAAG VOOR NIET-LEDEN SPORTBEOEFENAARS

voor een verzekeringsdekking van een tijdelijk risico
van onze hoofdsportactiviteit : voetbal

AANVRAGER

Club / Organisator

……

Clubnummer ……

Naam / voornaam secretaris

……

Adres

……

…… ……

Tel. ……/…… **Fax.** ……/……

Gsm ……/……

E-mail ……

ACTIVITEIT

Soort activiteit / Tegenstrever (*) **:**

……

……

……

(*) *Enkel officieel door een club ingerichte activiteiten komen in aanmerking.*

Plaats

……

Datum ……/……/……

Aanvangsuur ……u…….

Einduur ……u…….

DEELNEMERS

Dit aantal moet overeenstemmen met het aantal op de keerzijde		**A**

WAARBORGEN EN PREMIES

Waarborgen voor “**Lichamelijke Ongevallen**” en “**Burgerlijke Aansprakelijkheid**”

➢ **LICHAMELIJKE ONGEVALLEN**	- **Overlijden**	**€ 8.500-**
	- **Blijvende Invaliditeit**	**€ 35.000-**
	- **Behandelingskosten**	**RIZIV-barema** (conform polisvoorwaarden)
	- **Dagvergoeding**	**€ 30-** (conform decreet)
➢ **BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID**	- **Lichamelijke Schade**	Limiet per slachtoffer : **€ 2.500.000-** Absolute limiet : **€ 5.000.000-**
	- **Stoffelijke Schade**	Limiet per schadegeval : **€ 620.000-**

➢ **PREMIE per verzekerde / per dag** *(inclusief taksen & kosten)*	**€ 1,24-**	**B**

PREMIEBEREKENING

Vermenigvuldig de onder **A** en **B** vermelde gegevens en U bekomt de verschuldigde premie voor de deelnemers.

A X B = **€**

*Dit bedrag storten op rekening van **N.V. ARENA** op bankrekening nr.* **210-0056842-52** *met duidelijke vermelding : “K.V.V. Niet-leden + clubnummer”*

Opgemaakt te : …… Handtekening clubsecretaris/verantwoordelijke

Op datum van : …… ……

LIJST VAN DE DEELNEMERS		
NAAM EN VOORNAAM	**NAAM EN VOORNAAM**	**NAAM EN VOORNAAM**

Wenst U meer inlichtingen ?

arena@arena-nv.be Tel. 02/512 03 04
www.arena-nv.be Fax 02/512 70 94

N.V. ARENA - Jozef II-straat 36-38 - 1000 Brussel
C.B.F.A. nr. 10.365 / BE 0.449.789.592