

AANGIFTEFORMULIER “BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID”

Gelieve het formulier naar het secretariaat van uw federatie te sturen op volgend adres :

VLAAMSE ZWEMFEDERATIE vzw - BURG. MAENHAUTSTRAAT 100-102 - B-9820 MERELBEKE

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : **B.A. 1.102.171**

VLAAMSE ZWEMFEDERATIE vzw



Benaming van uw club **Flanders Coast Swimmingteam v.z.w.**

Naam en adres clubverantwoordelijke **Jan Bartholomeus - Rozendalstraat 76/a - 8630 Veurne**

Tel. nr. / GSM **0468/220466**

E-mail **jan.bartholomeus@telenet.be**

IN TE VULLEN DOOR DE PERSOON DIE DE SCHADE VEROORZAAKTE

Naam

Voornaam

Adres

E-mail

U was op het ogenblik van het schadegeval : beoefenaar officieel
 andere :

INLICHTINGEN OMTRENT HET SCHADEGEVAL

Datum van het schadegeval / / Dag Uur

Plaats van het schadegeval

Beschrijving van het schadegeval (oorzaken, omstandigheden, gevolgen)

Tijdens welke soort activiteit vond het schadegeval plaats ?

Tijdens deelname aan een clubactiviteit

Op weg naar of van de clubactiviteit

Tijdens deelname aan een activiteit buiten clubverband

Acht U zich aansprakelijk voor het schadegeval ? (onvoorzichtigheid, verzuim, abnormale situatiefaze) ja neen

Zo ja, verduidelijk

TOEPASSING VAN DE WETTELIJKE BEPALINGEN M.B.T. ART. 99 VAN DE WET VAN 04.04.2014 BETREFFENDE DE VERZEKERINGEN

Bij welke maatschappij is uw “B.A.-Familiale”-verzekering ondergebracht ?

Polisnummer

Bracht U deze maatschappij reeds op de hoogte van het schadegeval ? ja neen

