

AANGIFTEFORMULIER “BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID”

Bij ongeval: voor- en achterzijde volledig invullen en ondertekenen en dan onmiddellijk opzenden naar:

WANDELSPORT VLAANDEREN vzw - INDUSTRIELAAN 11 / Bus 3 - B-9990 MALDEGEM
Tel. 050/40 51 42 - Email: verzekeringen@wandelsport.be

INLICHTINGEN OMTRENT UW CLUB EN / OF UW FEDERATIE

Polisnummer : B.A. 1.120.865

Naam en nr. van de organiserende club

Naam en adres clubverantwoordelijke

Tel. nr. / GSM E-mail

IN TE VULLEN DOOR DE PERSOON DIE DE SCHADE VEROORZAAKTE

Naam

Voornaam

Adres

E-mail

U was op het ogenblik van het schadegeval : beoefenaar helper / medewerker 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 ongeval plaats ? Tijdens een clubwandeling Naar of van een clubwandeling

Tijdens een individuele wandeling in binnen- of buitenland

Tijdens deelname aan een clubactiviteit Op weg naar of van de clubactiviteit

Training Andere :

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. 45 VAN DE WET VAN 25.06.1992 L.V.O.

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

Polisnummer

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

