

FORMULAIRE D'ADHESION

Responsabilité Civile Professionnelle des Coordinateurs de Sécurité et de Santé

Courtier : MARSH s.a.

Assureurs : Generali Belgium– Ethias

Demande de souscription – Police Generali Belgium réf. GC-041.560A

1. Modalités pratiques

- Formulaire à renvoyer par le demandeur **dûment complété et signé** par fax :
 - au VC-CS : +32 (0)16 82 08 26, et
 - à Marsh (Carine De Boeck): +32 (0)2 674 87 47
- Le VC-CS vérifie l'affiliation du membre.
- Marsh envoie au demandeur la demande de paiement ainsi qu'une attestation de couverture qui prend effet le jour de la réception du formulaire d'adhésion.

2. Coordonnées de l'assuré*

(*) **A compléter par le demandeur**

- Nom et prénom de l'assuré :
 Adresse
 N° Bte
 Téléphone GSM
 Fax E-mail
 Numéro de TVA :
 Numéro de membre:.....
 - Exercez-vous votre profession sous statut d'employé ou d'Indépendant ?
 - Souhaitez-vous étendre la garantie à la société dans laquelle vous exercez vos activités?¹ OUI - NON
 Si oui, indiquez ses coordonnées ci-dessous :
 Nom
 Siège Social.....
 Téléphone Fax
 Numéro de TVA :
- Remarque : les garanties sont étendues à la société uniquement pour les actes posés par le membre de l'a.s.b.l. VC-CS assuré par la police.**
- Date d'effet souhaitée** (au plus tôt le jour de la réception de votre formulaire) :.....

Date et Signature de l'assuré

.....

¹ Biffez la mention inutile

3. Attestation d'affiliation au VC-CS*

(*) A compléter par le VC-CS

Date de réception du formulaire d'adhésion (*secrétariat VC-CS*).....

Je soussigné

Fonction

Atteste que le demandeur est membre du VC-CS et est en règle de cotisation pour l'année civile 200

Date et signature