

TOETREDINGSFORMULIER

Burgerlijke Beroepsaansprakelijkheid voor de Veiligheids en Gezondheidscoördinatoren

Makelaar : MARSH NV
 Verzekeraars : Generali Belgium– Ethias
 Onderschrijvingsaanvraag – Polis Generali Belgium ref. GC-041.560A

1. Praktische modaliteiten

1. Formulier ingevuld en ondertekend door de aanvrager terug te sturen per fax naar:
 - VC-CS : +32 (0)16 82 08 26 en
 - Marsh (Carine De Boeck): +32 (0)2 674 87 47
2. De VC-CS gaat het lidmaatschap na van de aanvrager.
3. Marsh stuurt de aanvrager een betalingsaanvraag alsmede een attest van dekking op dat ingaat de dag van de ontvangst van het toetredingsformulier .

2. Gegevens van de verzekerde

() In te vullen door de aanvrager*

1. Naam en voornaam van de verzekerde :
- Adres
- Nr Bus
- Telefoonnummer GSM-nummer
- Faxnummer E-mail
- BTW-nummer :
- Lidnummer:.....
2. Werkt u als bediende of als zelfstandige ?
3. Wenst u de dekking uit te breiden tot de vennootschap waar u uw beroepsactiviteiten uitoefent ? ¹
JA - NEEN

Indien JA, gelieve volgende gegevens in te vullen :

Naam

Maatschappelijke zetel

Telefoonnummer Faxnummer

BTW-nummer :

Nota : de waarborgen worden uitgebreid tot de vennootschap enkel voor de handelingen gesteld door het lid van de vzw VC-CS verzekerd in de polis.

4. **Gewenste inwerkingstreding** (ten vroegste de dag van de ontvangst van uw toetredingsformulier):

Datum en Handtekening van de verzekerde

.....

¹ Omcirkel uw antwoord

3. Attest van lidmaatschap bij VC-CS*

(*) *In te vullen door VC-CS*

Ontvangstdatum van het toetredingsformulier (*secretariaat VC-CS*)

Ik ondergetekende

Functie

Bevestig dat de aanvrager lid is van VC-CS en dat zijn lidmaatschapsbijdrage in orde is voor het kalenderjaar 200

Datum en Handtekening