



TOETREDINGSFORMULIER

Burgerlijke Beroepsaansprakelijkheid voor EPB/EAP Vlaanderen, Brussel en Wallonië

Makelaar : MARSH n.v.

Verzekeraars : Ethias n.v. – Amlin Corporate Insurance n.v.

Onderschrijvingsaanvraag – Polis Ethias ref. 45.270.834

1. Praktische modaliteiten

- Formulier **ingevuld en ondertekend** door de aanvrager terug te sturen per fax naar:
 - VC-CS : +32 (0)16 82 08 26
 - Marsh (Carine De Boeck) : +32 (0)2 674 99 38
- De VC-CS gaat het lidmaatschap na van de aanvrager en kijkt na of hij eveneens verzekerd is voor de BA veiligheidscoördinatie volgens dezelfde polis.
- Marsh stuurt de aanvrager een betalingsaanvraag alsmede een attest van voorlopige dekking op dat ingaat de eerste werkdag die volgt op de ontvangst van het toetredingsformulier .

2. Gegevens van de verzekerde*

(*) **In te vullen door de aanvrager**

- Naam en voornaam van de verzekerde:
Adres:
..... Nr Bus
Telefoonnummer: GSM-nummer:
Faxnummer: E-mail:
BTW-nummer:
Lidnummer:.....

- Werkt u als bediende of als zelfstandige ?

- Wenst u de dekking uit te breiden tot de vennootschap waar u uw beroepsactiviteiten uitoefent? 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.

- Werkt u als van EPB-certificateur, EPB-verslaggever/EPB-adviseur/EPB-rapporteur of EAP-adviseur? Ja Neen

Indien JA, wenst u deze activiteiten te verzekeren?

- EPB-verslaggever/EPB-adviseur/EPB-rapporteur of EAP-adviseur Ja Neen
- EPB-certificateur Ja Neen

- Gewenste inwerkingstreding (ten vroegste de dag na ontvangst van uw toetredingsformulier):**

Datum en Handtekening van de verzekerde

.....



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 20.....

Datum en Handtekening

VC-VS

Leuvenselaan 172 – B-3300 Tienen
tel. 016 80 81 81 • fax 016 82 08 26 • e-mail : info@vccs.be
IBAN BE61 2100 8783 0017 – BE 471.985.271