

Toetredingsformulier

Burgerlijke beroepsaansprakelijkheid voor de veiligheids- en gezondheidscoördinatoren en/of EPB/EAP Vlaanderen, Brussel en Wallonië

-
- Makelaar: Marsh NV
 - Verzekeraars: MS Amlin Insurance
 - Onderschrijvingsaanvraag: Polis MS Amlin Insurance ref LXX002841
-

Praktische modaliteiten

- Formulier **ingevuld en ondertekend** door de aanvrager terug te sturen naar:
 - Marsh: ubeydullah.yildirim@marsh.com.
 - De VC-CS gaat het lidmaatschap na van de aanvrager en/of kijkt na of hij eveneens verzekerd is voor de BAveiligheidscoördinatie 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.
-

Gegevens van de verzekerde (in te vullen door de aanvrager)

Ik ben al verzekerd door de collectieve verzekeringspolis van Veiligheids- en Gezondheidscoördinatoren, onderschreven door VC-CS.

(Zo JA, gelieve rechtstreeks naar **punt 4** te gaan.)

1. Naam en voornaam van de verzekerde:

Adres:

Nr:

Bus:

Postcode:

Gemeente:

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?
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 VC-CS verzekerd in de polis.

4. Werkt u als EPB certificateur, EPB-adviseur, Energie auditor, EPB verslaggever en Energiedeskundige type A, B, C en D?
Zo ja, wenst u deze activiteiten te verzekeren:

EPB-adviseur/ Energie auditor/ EPB verslaggever/ Energiedeskundige type A/B/C/D

EPB-certificateur

5. Gewenste inwerkingstreding (ten vroegste de dag na ontvangst van uw toetredingsformulier):

Datum:

Handtekening van de verzekerde:

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:

Handtekening: