



Als je't mij vraagt:
CHIRO

Nationale polis

Chirojeugd-Vlaanderen vzw | werkjaar-.....

Verzekering voor een beperkte periode van personen, vreemd aan de groep

en die maximaal drie weken aan de activiteiten deelnemen.

CHIROJEUGD-VLAANDEREN vzw Toezenden van formulieren en betaling uitsluitend: Chirojeugd-Vlaanderen, Kipdorp 30, 2000 Antwerpen Bankrek.: 789-5115766-04, Postrek.: 000-0150728-87	Voorbehouden aan het Nationaal Secretariaat ONTVANGEN OP:
---	--

Naam van de groep			
Stamnummer	Plaats		
Naam van verantwoordelijke voor betaling			
Adres			
Postnr	Gemeente	Tel	
Rekeningnummer			
Op naam van			
<i>(invullen in drukletters a.u.b.)</i>			

Ondergetekende verzoekt te willen verzekeren tegen onderstaande premies (kosten inbegrepen) voor een **BEPERKTE PERIODE**
VAN **TOT**

1. Overlijden en Invaliditeit

(inclusief Burgerlijke Aansprakelijkheid en Medische Zorgen)

personen x 2,10 EUR EUR

2. Overlijden, Invaliditeit en Loonverlies

(inclusief Burgerlijke Aansprakelijkheid en Medische Zorgen)

personen x 2,88 EUR EUR

TOTAAL EUR

Ondergetekende verbindt zich ertoe de bovenstaande premie te betalen na ontvangst van de factuur.

Datum HANDTEKENING

Dekking wordt verstrekt bij ontvangst van dit getekend formulier of op datum van poststempel mits toezending als aangetekend stuk. De ingewonnen informatie is bestemd voor intern gebruik van Chirojeugd-Vlaanderen vzw, houder van het bestand. De wet van 8 december 1992 voorziet een recht van inzage en verbetering van de gegevens.

Lijst van de personen, te verzekeren:

Naam en voornaam	Beroep	Straat	Nr	Postnr.	Gemeente	Cijfer

(U mag hier ook verwijzen naar een met de computer afgedrukte lijst, als die dezelfde gegevens bevat.)

Chirojeugd-Vlaanderen vzw

Kipdorp 30 | 2000 Antwerpen

[Tel.] 03-231 07 95 [Fax] 03-232 51 62

[E-mail] info@chiro.be [Site] www.chiro.be

[PCR] 000-0150728-87 [BACOB] 789-5115766-04