

BABY- ZWEM- LESSEN

VLAAMSE ZWEMFEDERATIE vzw
Polissen nrs. "L.O." 1.102.170 / B en "B.A." 1.102.171 / B
**VERZEKERINGSAANVRAAG VOOR NIET-LEDEN
SPORTBEOEFENAARS**
voor een verzekeringsdekking van een tijdelijk risico
van onze hoofdsportactiviteit : zwemmen



AANVRAGER

Club Clubafkorting	Naam / voornaam secretaris
	Adres
	Tel./...../..... Fax./..... Gsm/..... E-mail

ACTIVITEIT

Soort activiteit (*) : BABY-ZWEMLESSEN MAAND :	Plaats Datum/...../..... Aanvangsuuru..... Einduuru.....
---	--

(*) Enkel officieel door een club ingerichte activiteiten komen in aanmerking.

DEELNEMERS

Dit aantal moet overeenstemmen met het aantal op de keerzijde

WAARBORGEN EN PREMIES

WaARBorgen voor "Lichamelijke Ongevallen" (Afd. I polis) en "Burgerlijke Aansprakelijkheid" (Afd. III polis)

➤ LICHAMELIJKE ONGEVALLLEN	- Overlijden - Blijvende Invaliditeit - Behandelingskosten - Dagvergoeding	€ 8.500- € 35.000- RIZIV-barema € 30- (conform decreet)
➤ BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID	- Lichamelijke Schade - Stoffelijke Schade	Limiet per slachtoffer : € 2.500.000- Absolute limiet : € 5.000.000- Limiet per schadegeval : € 620.000-
➤ PREMIE	voor de deelnemer (baby) voor de inrichter (B.A.)	GRATIS

Opgemaakt te : Handtekening clubsecretaris/verantwoordelijke

Op datum van :

Gelieve het formulier terug te sturen naar :

VLAAMSE ZWEMFEDERATIE vzw
BURG. MAENHAUTSTRAAT 100-102 - B-9820 MERELBEKE

Tel. 09/220 53 87
Fax 09/220 40 92
info@zwemfed.be

