



Als je't mij vraagt:
CHIRO

Nationale polis

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

Uitbreiding verzekering

voor **avontuurlijke activiteiten**

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:
---	--

Aard van de activiteit (speleologie, rotsbeklimmen,...) <input type="text"/>
Datum v/d activiteit <input type="text"/> aantal dagen <input type="text"/>

Naam van de groep <input type="text"/>
Stamnummer <input type="text"/> Plaats <input type="text"/>
Naam van de begeleider <input type="text"/>
Adres <input type="text"/>
Postnr <input type="text"/> Gemeente <input type="text"/> Tel <input type="text"/>

(invullen in drukletters a.u.b.)

Ondergetekende verzoekt te willen verzekeren tegen onderstaande premies (kosten inbegrepen)

dagen x personen x 0,84 EUR: TOTAAL EUR

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

Datum HANDTEKENING BEGELEIDING

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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