
 <p>The Name in Sports Insurance</p>		<p>VERZEKERINGSOPTIE “LICHAMELIJKE ONGEVALLEN VOOR VRIJWILLIGE HELPERS BIJ CLUBORGANISATIES”</p>
---	---	---

INSCHRIJVINGSFORMULIER **VERZEKERINGSJAAR** : van **01/01/**^(*) tot **31/12/**^(*)
 (*) Jaar in te vullen

Ingevuld en ondertekend terug te sturen naar : N.V. A R E N A
 JOZEF II-STRAAT 36-38
 1000 BRUSSEL

NAAM VAN UW FEDERATIE : VLAAMSE AIKIDO VERENIGING **POLIS NR.** : 1.114.044

NAAM VAN UW KLUB :

SEKRETARIS : (Naam en adres)

AANVANGSDATUM DER DEKKING : **aanvang verzekeringsjaar**. Voor aansluitingen in de loop van het jaar : **JUISTE DATUM VERMELDEN** :/...../.....

Bovenvermelde club verklaart kennis te hebben genomen van de door de N.V. ARENA voorgestelde voorwaarden voor het verzekeren binnen de federale groeps polis van ongevallen overkomen aan de vrijwillige helpers bij kluborganisaties. De club wenst dergelijke verzekeringsdekking te onderschrijven voor de bij haar actief zijnde vrijwillige helpers. De nodige gegevens worden hierna vermeld.

In de **kolom 1** hieronder vindt U 5 kategoriën met ledenaantallen. In **kolom 4** zet U een kruisje naast de categorie waaronder uw klub volgens haar ledenaantal valt. In **kolom 3** vindt U dan het op uw klub toepasselijk maximum aantal onder de verzekeringsdekking toegestane vrijwillige helpers. **Van deze vrijwillige helpers dient U op de keerzijde van onderhavig formulier de namen op te geven en de functie in dewelke ze bij uw klub actief zijn**. In **kolom 2** tenslotte vindt U de premie toepasselijk op de categorie waaronder uw klub valt.

Welke zijn de verzekerde waarborgen ?
 De verzekerde waarborgen toepasselijk op deze verzekeringsoptie zijn deze opgenomen in **Afdeling I** - Lichamelijke Ongevallen - niet decretaal verplicht verzekerden - binnen de perken van de in deze afdeling opgenomen waarborgomschrijving.

Aan wie dient U de premie voor deze optie te betalen ?
 De premie die op uw inschrijvingsformulier bij uw categorie vermeld staat, dient aan ons geregeld door overschrijving op de bankrekening nr. 210-0056842-52 van de N.V. ARENA. **Bij uw overschrijving dient U duidelijk de naam van uw federatie en uw klub te vermelden**, zodat wij uw betaling kunnen terecht brengen.

Wanneer gaat de optiedekking in ?
 Deze optiedekking gaat in zodra U uw optiepremie aan ons betaald heeft, doch ten vroegste vanaf **de aanvang van het verzekeringsjaar**, zijnde de jaarvervaldag van de polis. Betaalt U uw optiepremie niet, dan is er ook geen dekking. Betaalt U uw optiepremie **nà de hierboven vermelde aanvangsdatum van de dekking** dan is er pas dekking vanaf de dag dat wij de premie zullen ontvangen hebben.

	1	2	3	4
	AANTAL LEDEN (beoefenaars + niet-beoefenaars) BIJ DE KLUB AANGESLOTEN	PREMIE (taksen & kosten inbegrepen) HIEROP TOEPASSELIJK	MAXIMUM AANTAL TOEGELATEN VERZEKERDE VRIJWILLIGE HELPERS HIEROP TOEPASSELIJK	VUL IN MET EEN KRUISJE
A.	30	€ 50,00	-10-	
B.	60	€ 75,00	-15-	
C.	90	€ 100,00	-20-	
D.	120	€ 125,00	-25-	
E.	150 EN MEER	€ 150,00	-30-	

Gedaan te :
 Op :
 (handtekening)

OPGELET : U ontvangt van ons geen betalingsaanvraag meer. Vergeet dus niet uw optiepremie te noteren en te regelen **vóór de hierboven vermelde aanvangsdatum van de dekking** door overschrijving op rekening nr. 210-0056842-52 van de NV ARENA **met melding van uw klub en federatie**. Bij betaling **nà de vermelde aanvangsdatum van de dekking** is de dekking slechts verworven vanaf de datum der premiebetaling.

VOORBEHOUDEN AAN DE MAATSCHAPPIJ :
 Datum van premieontvangst :

