

AANGIFTE BA (SCHADE AAN DERDEN)



KSA Nationaal vzw
Vooruitgangstraat 225, 1030 Brussel
02 201 15 10 | info@ksa.be | www.ksa.be

Verstuur dit formulier (ondertekend door de verantwoordelijke (groeps)leid(st)er) naar KSA (binnen 2 weken na het ongeval).

Vorbehouden aan de verzekeringsmaatschappij

Referte KSA:

Ontvangen op:

Referte IC:

Polisnummer:

DRUKLETTERS A.U.B.

Groep:

Groepsnummer:

Datum ongeval: / / Uur ongeval:

Plaats ongeval: Lokaal Speelsterrein van het lokaal Op locatie Op kamp/weekend Onderweg van/naar huis en lokaal

Adres plaats ongeval:

Oorzaak en omstandigheden van het ongeval (wees bondig en correct):

Aard van de beschadiging en omschrijving van de schade:

Betrokken partijen:

A. Slachtoffer: ingeschreven in KSA: Ja Nee

Naam + voornaam: Geboortedatum: / /

Adres:

GSM-nummer: E-mail:

Verzekeringsmaatschappij: Polisnummer:

B. Dader: ingeschreven in KSA: Ja Nee

Naam + voornaam: Geboortedatum: / /

Adres:

GSM-nummer: E-mail:

Identiteit familiale verzekering + polisnummer:

C. Verantw. (groeps)leider:

Naam + voornaam:

Adres:

GSM-nummer: E-mail:

Gebeurde er een vaststelling door de politie: Ja Nee

Zo ja, pv-nummer of verhoorblad:

Opgemaakt te op / / Handtekening verantwoordelijke (groeps)leid(st)er