Facturatienummer:
in te vullen door KSA Nationaal

Datum aanvraag:      /     /

**Identificatie**

Voornaam + naam:

Straat + nr.:

Postcode + gemeente:

GSM: E-mail:

Werkkring:

Factuur voor werkkring: [ ]  Ja [ ]  Nee

[ ]  Ik ben provinciaal medewerker:

[ ]  Ik ben nationaal medewerker

*(aankruisen wat van toepassing is)*

[ ]  Omniumverzekering voor een volledig jaar: €20

[ ]  Omniumverzekering per maand: €5

De verzekering dient in te gaan vanaf (datum)

De omnium is enkel geldig bij verplaatsingen in het kader van provinciale of nationale activiteiten.

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de verzekeringsvoorwaarden. Opgelet voor de franchise bij een ongeval! Meer info op www.ksa.be/verzekering.

Betalen na ontvangst factuur. Datum & handtekening

Graag bevestiging via mail op: