Aangifte BA (schade aan derden)

Verstuur dit formulier (ondertekend door de verantwoordelijke groepsleid(st)er) naar De Sjelter (binnen de 2 weken na het ongeval).

Voorbehouden aan de verzekeringsmaatschappij

Referte De Sjelter:

Ontvangen op:

Referte IC:

Polisnummer:

Vzw De Sjelter
Vooruitgangstraat 225
02/201 15 10 | desjelter@ksa.be | www.ksa.be/oud-leiding

DRUKLETTERS A.U.B.

ongeval	
	Groep:
	Groepsnummer:
	Datum ongeval: ...../...../ 20..... uur ongeval:
	Plaats ongeval: □ 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 De Sjelter: □ ja □ nee
   Naam + voornaam: geboortedatum: ...../...../.....
   Adres:
   GSM-nummer: email:

B. dader: ingeschreven in De Sjelter: □ ja □ nee
   Naam + voornaam: geboortedatum: ...../...../.....
   Adres:
   GSM-nummer: email:
   Identiteit familiale verzekering + polisnummer

C. verantwoordelijke groepsleid(st)er:
   Naam + voornaam: geboortedatum: ...../...../.....
   Adres:
   GSM-nummer: email:

Gebeurde er een vaststelling door de politie: □ ja □ nee
   Zo ja, pv-nummer of verhoorblad:

Opgemaakt te op ...../...../..... handtekening verantwoordelijke