

# OMNIUM MEDEWERKER

Deze verzekering is enkel voor provinciale/nationale medewerkers

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



Datum aanvraag:        /        /

## Identificatie

Voornaam + naam: .....

Straat + nr.: .....

Postcode + gemeente: .....

GSM: ..... E-mail: .....

Werkkring: .....

Ik ben provinciaal medewerker

Ik ben nationaal medewerker

*(aankruisen wat van toepassing is)*

Omniumverzekering voor een volledig jaar

Omniumverzekering per initiatief/vorming: .....(naam ini/vom)

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](http://www.ksa.be/verzekering).

Datum & handtekening

Graag bevestiging via mail op: