Facturatienummer:
in te vullen door KSA Nationaal

Datum aanvraag:      /     /

**Groepsidentificatie**

Groepsnummer: Naam groep:

**Contactpersoon**

Voornaam + naam:

Straat + nr.:

Postcode + gemeente:

GSM: E-mail:

**Activiteit**

Periode van tot/met

Aard van activiteit: (1)

[ ]  Ik wens mijn voertuig met nummerplaat …………… te verzekeren.
Het voertuig is aanvullend omnium gedekt. Gebeurt er een ongeval tijdens de verzekerde periode, dan is de schade gedekt. Meerdere personen kunnen gebruik maken van één voertuig.

Ik betaal hiervoor €12,00 per dag.

**Of**

[ ]  Ik wens volgende persoon (voor- en achternaam) aanvullend omnium te verzekeren:
Hij/zij mag met verschillende voertuigen rijden.

 Komt hij/zij een ongeval tegen tijdens de verzekerde periode, dan is de schade gedekt.

Ik betaal hiervoor €6,00 per dag.

Ik betaal, na ontvangst van de factuur, …… dagen x €6,00 / €12,00(2) = €

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: