



ONGEVALAANGIFTE V.M.L.

(volledig in te vullen bij aangifte van een ongeval) DRUKLETTERS A.U.B.

Clubnummer :

Clubnaam :V.Z.W.

Datum ongeval :/...../2014

Plaats ongeval :

Persoon die het ongeval heeft veroorzaakt

Naam :

Adres :nr.....b.....

.....

VML nummer : BEL – V

Tel : /

Heb een familiale verzekering : JA NEEN

Gegevens verzekering :

Naam :

Polis nummer :

Tel : /

Slachtoffer(s)

Naam :

Adres :nr.....b.....

.....

Tel : /

Gegevens verzekering :

Naam :

Polis nummer :

Tel : /

Wat is de geleden schade ?

.....

Omschrijving van het ongeval + schets op de achterzijde

.....

.....

Deze informatie is correct en volledig

Naam – datum – handtekening

TERUGZENDEN AAN HET V.M.L. SECRETARIAAT – Albatrosdreef 56 – 2960 BRECHT.