ONGEVALSAANGIFTE V.M.L.

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

***Clubnummer :* …….**
Clubnaam* .....*v.z.w.
Datum ongeval : …../… ./2027
***Plaats ongeval :* ……..**
Persoon die het ongeval heeft veroorzaakt

Naam : ……
Adres : ……nr…...b…..
……. …….
VML nummer : OO-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 DE VML: Hugo Verlinde, Felix Vervennestraat 20, 8560 Wevelgem
VIA E-MAIL : hugo.verlinde@flytovml.be