|  |  |
| --- | --- |
|  | Heiderfeld 84 – 4770 Amel  Tel./Fax: 080/226 555  [info@foedekam.be](mailto:foedekam@skynet.be) – [www.foedekam.be](http://www.foedekam.be) |

|  |
| --- |
| **HAUPTVERSICHERUNG HAFTPFLICHT & KÖRPERSCHÄDEN**  **ANTRAGSFORMULAR FÜR 2022** |

**Name des Vereins:**

**Hauptverantwortlicher:**

(Name, Adresse, Telefonnummer)

Unser Verein möchte hiermit verbindlich ab dem 01. Januar 2022 folgende Versicherung(en) abschließen:

□ **Hauptversicherung Haftpflicht & Körperschäden** mit einer jährlichen Prämie von 1,55 € pro Person zuzüglich Steuern

□ **Zusatzversicherung** (nur möglich in Verbindung mit der Hauptversicherung)

□ Modalität 1 mit einer jährlichen Prämie von 1,54 € pro Person zuzüglich Steuern

□ Modalität 2 mit einer jährlichen Prämie von 2,28 € pro Person zuzüglich Steuern

* Modalität 3 mit einer jährlichen Prämie von 4,11 € pro Person zuzüglich Steuern

**Anzahl zu versichernder Personen**: ……………………

Wir hinterlegen mit diesem Antragsformular eine Liste aller zu versichernden Personen mit folgenden Angaben: Name, Vorname, vollständige Adresse und Geburtsdatum. **Jede Änderung in dieser Liste muss dem Verband umgehend mitgeteilt werden.**

Wir verpflichten uns, die Prämie sofort nach Erhalt der Zahlungsaufforderung auf das Verbandskonto zu überweisen.

DATUM: UNTERSCHRIFT: