



VANDER HAEGHEN
THE ART OF INSURING PASSIONS

TOTAL EVENT PROTECTION VERZEKERINGSVOORSTEL

GEGEVENS VERZEKERINGSNEMER

Mijnheer Mevrouw Firma

Naam _____ Voornaam _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postnummer _____ Gemeente _____ Land _____

Telefoon _____ Email _____ Website _____

HET EVENEMENT

Naam van het evenement _____

Type evenement _____

Waar vindt het evenement plaats? _____

Wanneer vindt het evenement plaats? Van _____ Tot _____

Binnen Tent Overdekt Podium (3 zijden) Open Podium

Hebben er zich eerdere schades voorgedaan? _____

Zijn er voor de eventuele huur van de plaatsen, schriftelijke contracten ondertekend? Ja Nee

Zijn alle andere contractuele stappen (licenties, visums, toelatingen en vergunningen) schriftelijk bevestigd? Ja Nee

Zo niet, specificeer _____

TE VERZEKEREN BEDRAG

Gelieve de totale organisatiekosten of opbrengsten te willen vermelden. (Afhankelijk op welke basis men het event wenst te verzekeren)

Vertegenwoordigen deze sommen al uw financiële verantwoordelijkheden? Ja Nee

Zo niet, specificeer _____

Bevat het budget eender welke gegarandeerde inkomsten of andere vaste items die niet in het te verzekeren bedrag moeten gerekend worden? Ja Nee

Zo ja, geef a.u.b. de limiet van de gewenste schadeloosstelling en specificeer _____



Avenue des Nerviens 85 bte 2 - Nervierslaan 85 bus 2
Bruxelles 1040 Brussel
IBAN : BE26 3100 9278 4529 • BIC : BBRUBEBB

Tel : +32 (0)2 526 00 10
Fax : +32 (0)2 526 00 11

BCE 0427 765 248
FSMA 45471

info@vdh.be
www.vdh.be

GEWENSTE VERZEKERINGSDEKKINGEN

Welke risico's wenst u te verzekeren?

1) Gewone Annulatie Ja Nee

2) Annulatie door slechte weersomstandigheden Ja Nee

3) Annulatie door gedwongen uitblijven van publiek Ja Nee

Aantal verwachte bezoekers _____

4) Annulatie door terrorisme Ja Nee

5) BA Organisator Ja Nee

Aantal verwachte bezoekers _____

6) Lichamelijke ongevallen voor vrijwilligers/helpers Ja Nee

Aantal te verzekeren personen (+ lijst met namen toe te voegen) _____

7) Materiële schade (nieuwwaarde) Ja Nee

Voorwerp	Waarde in EUR

8) Annulatie door onbeschikbaarheid van 1 of meerdere personen Ja Nee

Voornaam + naam	Geboortedatum	Taak/rol

ONDERSTAANDE DIENT GOED GELEZEN EN ONDERTEKEND TE WORDEN

Naam _____ **Handtekening** _____

(als bevoegde persoon voor en namens de verzekerde)

Datum _____

Elke fraude of poging tot fraude ten opzichte van de verzekeringsmaatschappij zal niet enkel voor de beëindiging van de verzekeringsovereenkomst zorgen, maar ook voor een strafrechtelijke vervolging op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

De verzekeringsmaatschappij Vander Haeghen & C° (voor rekening van Starstone 100%) kan indien nodig persoonlijke gegevens communiceren aan GIE Datassur in het kader van de risicoacceptatie, het contractbeheer en het schadebeheer van de contracten in kwestie. Elke persoon die zijn identiteit kan bewijzen heeft het recht deze gegevens op te vragen en indien nodig te verbeteren bij Datassur. Om dit recht uit te oefenen, zal de betrokken persoon een gedateerd en ondertekend schrijven vergezeld van een kopie van zijn/haar identiteitskaart verzenden naar het volgende adres: Datassur, Square de Meeûs 29, 1000 Brussel.

<https://www.vdh.be/nl/wettelijk-bericht/>

<https://www.vdh.be/nl/mifid-nl/>