

ASSURANCE PROTECTION JURIDIQUE DES COORDINATEURS DE SECURITE ET DE SANTE¹

FORMULAIRE D'ADHESION

¹ **POUR UNE PRIME ANNUELLE DE 80 € (t.t.c.)**

Courtier : MARSH s.a., boulevard du Souverain 2 à 1170 Bruxelles

Assureur : LAR s.a., rue Belliard, 53 à 1040 Bruxelles

Demande de souscription - Police LAR réf. 21267269

1. MODALITES PRATIQUES

1. Formulaire à renvoyer par le demandeur **dûment complété et signé** par fax ou par e-mail :
 - ▶ au VC-CS : +32 (0)16 82 08 26
 - ▶ chez Marsh (Omar El Hamami) : +32 (0)2 674 99 38 – omar.elhamami@marsh.com
2. Le VC-CS vérifie l'affiliation du membre.
3. Marsh envoie au demandeur la demande de paiement ainsi qu'une attestation de couverture qui prend effet le jour suivant la réception du formulaire d'adhésion.

2. COORDONNEES DE L'ASSURE*

***A compléter par le demandeur** (personne physique ou morale)

1. Preneur d'assurance

Nom/Société:

Adresse/Siège social:

..... n° bte

Téléphone: GSM:

Fax:..... e-mail:

Numéro de TVA:.....

Numéro de membre:

2. Assuré(s) (personne physique ou morale)

Nom:

Nom :

Nom :

Nom :

Je souhaite souscrire une assurance Protection Juridique pour mes activités en tant que Coordinateur de Sécurité et de Santé.

Je suis membre du VC-CS et

J'ai adhéré à la police collective couvrant la Responsabilité Civile Professionnelle souscrite auprès d'Ethias (réf. 45.270.834) par le biais du VC-CS, avec extension aux activités de:

▶ Responsable PEB / Conseiller PEB / Rapporteur PEB ou Auditeur PAE Oui Non

▶ Certificateur PEB Oui Non

J'ai souscrit une assurance couvrant ma Responsabilité Civile Professionnelle auprès de la compagnie suivante:

Nom :

Police n°

Date d'échéance :

Date d'effet souhaitée (au plus tôt le jour de la réception de votre formulaire) :

Date et Signature du preneur d'assurance

.....

3. ATTESTATION D’AFFILIATION AU VC-CS*

***A compléter par le VC-CS**

Date de réception du formulaire d'adhésion (*secrétariat VC-CS*).....

Je soussigné

Fonction :

Atteste que le demandeur est membre du VC-CS et est en règle de cotisation pour l'année civile 20

Date et signature

VC-VS

Leuvenselaan 172 – B-3300 Tienen

tel. 016 80 81 81 • fax 016 82 08 26 • e-mail : info@vccs.be

BIC GEBABEBB/IBAN BE61 2100 8783 0017 – TVA BE 0839.210.148