AGENTSCHAP
WEGEN & VERKEER

Team Zwaar Vervoer
Verkeerscentrum
Koning Albert II Laan 15 bus 420
1210 BRUSSEL
T 02 553 78 74
zwaar.vervoer@mow.vlaanderen.be

//

VERZEKERING BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID VAN EEN BEGELEIDINGS ONDERNEMING

In het kader van het artikel 3, 2° van het Besluit van de Vlaamse Regering "*houdende de erkenningsvoorwaarden van begeleidingsondernemingen en van begeleiders van uitzonderlijk vervoer en houdende wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 20 december 2013 betreffende de bescherming van de verkeersinfrastructuur in geval van uitzonderlijk vervoer*"
bevestigt de begeleidingsonderneming de hieronder vernoemde polis te hebben afgesloten.

De polis verzekert minstens de burgerlijke aansprakelijkheid van de onderneming die kan ontstaan door het uitvoeren van de taak als begeleider uitzonderlijk vervoer.

Het verzekerde bedrag is in verhouding tot de activiteiten van de onderneming en voldoet minstens aan de voorwaarden van het vernoemde Besluit van de Vlaamse Regering.

De bevestiging gebeurt door de vakken I tot en met III volledig en waarheidsgetrouw in te vullen.

De begeleidingsonderneming voegt dit formulier toe aan haar dossier als begeleidingsonderneming uitzonderlijke transporten.

Toelichting bij de in te vullen gegevens:

FSMA: Erkenningsnummer van de verzekeringsagent of verzekeringsmaatschappij. Voor niet Belgische ondernemingen het erkenningsnummer van het betrokken land invullen, gevolgd door de landcode.

KBO: Het ondernemingsnummer.
Voor niet Belgische ondernemingen het ondernemingsnummer van het betrokken land invullen, gevolgd door de landcode.

Handtekening: Het document mag digitaal ondertekend worden. Indien er manueel ondertekend wordt moet het document gescand worden. De begeleidingsonderneming bewaart het origineel tot minimaal 5 jaar nadat de polis niet meer gebruikt werd.

Dit is de achterzijde van formulier “VERZEKERING BURGERLIJKE AANSPRAKELIJKHEID VAN EEN BEGELEIDINGS ONDERNEMING”.

Vak I : Begeleidingsonderneming:

Naam: ……...

Adres:……...

KBO:……...

Vak II: Polis:

Verzekeringsmaatschappij: ……...

FSMA: ……..……

Polisnummer: ……..……

Datum aanvang van deze polis: …… / ……../ ……

Maximaal verzekerd bedrag voor lichamelijke schade: € … … … … … … … ... , … …

Maximaal verzekerd bedrag voor materiële schade: € … … … … … … … ... , … …

Vak III: Handtekening verzekeringsmakelaar:

Naam: ……... Datum: …… / ……../ ……

Handtekening: