|  |  |
| --- | --- |
|   | **Attest verzekering burgerlijke aansprakelijkheid bij activiteiten dagondersteuning groenezorginitiatieven** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Dit formulier is een onderdeel van het aanvraagdossier om bij het VAPH geregistreerd te worden als groenezorginitiatief en wordt ingevuld door de verzekeringsmaatschappij.* |
|  | **Naam van het groenezorginititatief** |
| **1** | **Vul de gegevens in van het groenezorginitiatief waarop de verzekering B.A. van toepassing is.** |
|  | naam groenezorginitiatief |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | **Gegevens van de verzekeringspolis** |
| **2** | **Vul de gegevens in van de verzekeringspolis B.A. van toepassing op hierboven vermeld groenezorginitiatief.** |
|  | verzekeringsmaatschappij |       |
|  | polisnummer |       |
|  | startdatum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
|  | **Ondertekening door een afgevaardigde van de verzekeringsmaatschappij** |
| **3** | **Ondertekende verklaart :** |
|  | **De hierboven vermelde polis dekt alle activiteiten in het kader van het bieden van dagondersteuning aan personen met een handicap. Dezelfde polis dekt tevens de burgerlijke aansprakelijkheid voor de schade aan derden, veroorzaakt door de persoon met een handicap tijdens de uitoefening van de dagactiviteiten die betrekking hebben op de dagondersteuning, geboden door het groenezorginitiatief, vermeld in 1 .** |
|  | datum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie |       |