



Aanmeldingsformulier Helpersverzekering

De voorwaarden voor de collectieve ongevallenverzekering (helpersverzekering) voor helpers van de clubs zijn per 1 januari 2015 op een enkel punt aangepast. Dit betekent dat voor de helpersverzekering alleen nog helpers in aanmerking komen die door een club zijn opgegeven.

Concreet houdt dit in, dat door de overige leden van de KNPV geen aanspraak meer gemaakt kunnen worden op deze collectieve ongevallenverzekering.

Het hoofdbestuur heeft, identiek aan de situatie in 2014, in overleg met de afdelingen, ook voor de overige clubhelpers van de KNPV een (betaalbare) collectieve ongevallenverzekering afgesloten.

Als voorwaarden voor de collectieve helpersverzekering geldt dat elke vereniging minimaal 1 clubhelper dient op te geven en te betalen. Dit betekent dus, dat een vereniging ook meerdere clubhelpers kan opgeven. De opgave dient te zijn voorzien van de complete naam van de clubhelper, zijn adres en zijn KNPV-lidnummer. De clubhelper dient lid te zijn van de KNPV anders komt hij/zij niet voor de verzekering in aanmerking. De kosten bedragen € 12,50 per clubhelper en zijn te betalen na ontvangst van de factuur van de KNPV.

Vereniging

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

Afdeling

Bovengenoemde vereniging geeft onderstaande clubhelpers op voor de collectieve ongevallenverzekering:

KNPV-lidnummer

Naam clubhelper

Postcode en woonplaats

KNPV-lidnummer

Naam clubhelper

Postcode en woonplaats

KNPV-lidnummer

Naam clubhelper

Postcode en woonplaats

KNPV-lidnummer

Naam clubhelper

Postcode en woonplaats

KNPV-lidnummer

Naam clubhelper

Postcode en woonplaats

KNPV-lidnummer

Naam clubhelper

Postcode en woonplaats

Ondergetekende verklaart dat de vereniging bekend is met de voorwaarden en de premie voor de collectieve ongevallenregeling zodra de factuur daartoe wordt ontvangen.

Woonplaats

Handtekening

Datum



Doorlopende machtiging

SEPA

Wilt u gebruik maken van de mogelijkheid een doorlopende machtiging af te geven voor de collectieve ongevallenverzekering, vul dan onderstaand uw gegevens in.

Naam	_____
Adres	_____
Postcode	_____
Woonplaats	_____
Rekeningnummer (IBAN)	_____
Bank Identificatie (BIC) *	_____
Kenmerk machtiging (uw KNPV-lidnummer)	_____

* geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Koninklijke Nederlandse Politiehond Vereniging om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens het voldoen van de premie voor de collectieve ongevallenverzekering helpers en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Koninklijke Nederlandse Politiehond Vereniging.

Als u het niet eens bent met deze afschrijven kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Dit formulier kan na invulling worden gezonden naar:

KNPV
Postbus 2081
5260 CB Vught

Datum _____

Handtekening