



## Transport/verblijfsverzekering voor gehuurde of in bruikleen ontvangen goederen

### 1. Gegevens verzekeringnemer

Naam Scoutinggroep : \_\_\_\_\_  
Groepsnummer : \_\_\_\_\_  
Correspondentieadres : \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_  
E-mail adres : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer / Mobiel : \_\_\_\_\_  
Bank- of gironummer van de vereniging : \_\_\_\_\_  
Inschrijving Kamer van Koophandel : \_\_\_\_\_

### 2. Specificatie van te verzekeren goederen onder vermelding van nieuwwaarde, merk, type, bouwjaar, serie- en/of andere nummers (eventueel op een bijlage vermelden)

1 : \_\_\_\_\_  
2 : \_\_\_\_\_  
3 : \_\_\_\_\_  
4 : \_\_\_\_\_  
5 : \_\_\_\_\_

Totaal te verzekeren bedrag : € \_\_\_\_\_

### 3. Voor welk evenement is verzekering nodig:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. Verzekeringstermijn

Gewenste ingangsdatum : \_\_\_\_\_  
Gewenste einddatum : \_\_\_\_\_

### 5. Premie en eigen risico

Nederlanddekking € 10,00 o/oo over de waarde van de verzekerde goederen  
Europadekking € 15,00 o/oo over de waarde van de verzekerde goederen  
Eigen risico € 125,00 per gebeurtenis bij Nederlanddekking  
€ 250,00 per gebeurtenis bij Europadekking

### 6. Gewenste dekking

Nederlanddekking   
Europadekking



---

Plaats : \_\_\_\_\_  
Datum : \_\_\_\_\_  
Handtekening : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Formulier voldoende gefrankeerd verzenden naar:**

Aon  
Customer Care team 1  
Postbus 3234  
4800 DE BREDA  
T 088 810 81 71  
[Ondernemingen.team1@aon.nl](mailto:Ondernemingen.team1@aon.nl)