****

**VOORSTEL KINDEREN: INDIVIDUELE ONGEVALLENVERZEKERING**

**Naam verzekeringsnemer: …………………………………………………….........**

**Straat + nummer: ………………………………………………………………………….**

**Postcode + gemeente: ……………………………………………………………………**

**Geboortedatum:** …../…../………

**Telefoonnummer:** ………………………………………………

**E-mailadres**: ………………………………………………………………………………………..

**Gekozen formule:** Optie 1 Optie 2

**Aantal kinderen:** 1 kind 2 kinderen 3 kinderen of meer

**Naam + voornaam kinderen + geboortedatum**

……………………………………………………………………. …./…./……..

……………………………………………………………………. …./…./……..

……………………………………………………………………. …./…./……..

……………………………………………………………………. …./…./……..

……………………………………………………………………. …./…./……..

……………………………………………………………………. …./…./……..

Handtekening verzekeringsnemer Uw makelaar

Bvba Lycke & Van Huffel prod 93200

Kursaalstraat 36

8301 Knokke-Heist