



**ASSURANCE « INDIVIDUELLE ACCIDENT »  
« INDIVIDUELLE ONGEVALLEN » VERZEKERING**

Montants assurés :  
*Verzekerde bedragen:*

Décès – <i>Overlijden</i> :	25.000 €
Invalidité permanente - <i>Permanente invaliditeit</i> :	50.000 € - franchise anglaise 5%, Engelse vrijstelling ten belope van 5%
Frais médicaux - <i>Medische kosten</i> :	2.500 € - franchise 250,00€, vrijstelling 250,00€

Etendue de la garantie :  
Participation aux activités organisées sur le Circuit de Spa (incentives, écolage, ...) en tant que pilote ou passager de motos ou de voitures à l'exclusion de toute compétition. Ce jour uniquement.

*Dekking :*  
*Deelname aan activiteiten georganiseerd op het circuit van Spa (incentives, scholing, ...) als piloot of passagier per moto of auto met uitsluiting van wedstrijden. Deze dag exclusief.*

Prime par personne:           **17 € TTC par personne par jour.**  
Prijs premie per persoon:   **17 € alles inbegrepen per persoon per dag.**

Par la présente, le soussigné déclare tant pour lui-même que pour ses ayants droits qu'il  
*Ik ondergetekende verklaar in naam van mezelf en mijn rechthebbenden dat ik*

          **ACCEPTÉ - AANVAARDT**

          **REFUSE – WEIGERT**

L'assurance individuelle accidents pilote/passager qui lui est proposée.  
*De individuele ongevallen verzekering rijder/passagier die hem voorgesteld is te onderschrijven.*

Fait à Spa, le ..... *opgemaakt in Spa*

Signature - *handtekening*

.....  
Nom – Prénom – *Naam - Voornaam*

.....  
Adresse + code postal – *Adres + postcode*

.....  
Email : .....