|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Attest verzekering burgerlijke aansprakelijkheid voor schade aan derden veroorzaakt door een zorgvrager in het kader van de uitoefening van zorgboerderijactiviteiten op het land- of tuinbouwbedrijf | afdelingscode-01-jjmmdd |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vlaamse overheid  www.vlaanderen.be |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | --- | --- | |  | **Waarvoor dient dit formulier?**  Dit formulier is een onderdeel van de aanmelding bij het Agentschap Landbouw en Zeevisserij als land- of tuinbouwbedrijf voor de subsidie zorgboerderijen. | |
|  | |
|  | Gegevens van het landbouwbedrijf |

|  |  |
| --- | --- |
| Vul hieronder de gegevens van het land- of tuinbouwbedrijf in. | |
| Naam + voornaam |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en gemeente |  |

Ondernemingsnummer

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | . |  | . |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | Gegevens van de verzekeringspolis |

|  |  |
| --- | --- |
| Vul de gegevens in van de verzekeringspolis B.A. van toepassing op hierboven vermeld landbouwbedrijf. | |
| verzekeringsmaatschappij |  |
| polisnummer |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| startdatum | | | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening door de verzekeringsmaatschappij | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Het attest moet uitgaan van de verzekeringsmaatschappij zelf.  Ondergetekende verklaart: De hierboven vermelde polis dekt de burgerlijke aansprakelijkheid voor de schade aan derden, veroorzaakt door de zorgvrager tijdens de uitoefening van de zorgboerderijactiviteiten op het land- of tuinbouwbedrijf, vermeld in 1. In de verzekeringspolis staat duidelijk vermeld dat het verzekerd risico ook zorgboerderijactiviteiten van zorgvragers omvat. | |
| Handtekening verzekeringsmaatschappij |  |
| Voor- en achternaam |  |
| functie |  |