

# Confirmation of cover

Schade

## Hebt u vragen?

Neem dan contact op met ons  
Contact Center op telefoonnummer  
(030) 278 00 00. Wij zijn bereikbaar op  
werkdagen van 8.00 - 17.30 uur.

1/2

## 1. Name

Name	<input type="text"/>
<i>(Naam verzekeringnemer)</i>	
Adress	<input type="text"/>
<i>(Adres)</i>	
Zipcode and place	<input type="text"/>
<i>(Postcode en plaats)</i>	
Country	<input type="text"/>
<i>(Land)</i>	
Policy number	<input type="text"/>
<i>(Polisnummer)</i>	

## 2. Confirmation of cover

Valid for the period	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
<i>(Geldigheidsduur)</i>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

<b>Policyholder</b>	Name	<input type="text"/>
<i>(Verzekeringnemer)</i>	Date of birth	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

<b>Co-insured persons</b>	Name	<input type="text"/>
<i>(Medeverzekerd)</i>	Date of birth	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	Name	<input type="text"/>
	Date of birth	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	Name	<input type="text"/>
	Date of birth	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

This insurance covers Third Party Liability of the above mentioned insured persons including liability deriving from skiing activity of the insured persons. Our policy conditions apply.

<b>Policy wording</b> <i>Algemene voorwaarden en de Bijzondere voorwaarden Aansprakelijkheidsverzekering</i>	<input type="text"/>	
<b>Maximum indemnity</b> <i>(Verzekerde som)</i>	<input type="checkbox"/> € 1.250.000	<input type="checkbox"/> € 2.500.000
<b>Deductible</b> <i>(Eigen risico)</i>	€	<input type="text"/>
<b>Geographical area of insurance cover</b> <i>(Geldigheidsgebied)</i>	<input type="text" value="World"/>	

**3. Location of signage**

Date of signage  -  -   
*(Datum van afgifte)*

Location   
*(Plaats)*

**ASR Schadeverzekering N.V.**  
 Robert van der Schaaf  
 Directeur

