



**Belgisch Instituut van Veiligheids- en Gezondheidscoördinatoren**  
**Institut Belge des Coordinateurs de Sécurité et de Santé**

Vorstlaan, 47 B.2  
1160 Brussel

Phone: +32(2) 660.92.69

Fax: +32(2) 660.17.70

E-mail: [info@bib-co.com](mailto:info@bib-co.com)

Web: [www.bib-co.com](http://www.bib-co.com)

**Aanmeldingsformulier voor toetreding tot BIB.Co met verzekering**

(ingevuld en ondertekend terug te sturen)

**2018**

Naam: .....

Voornaam: ..... VGC niveau A - B

Adres: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

N° de BTW: BE .....

Telefoon: ..... Fax: .....

E-mail: ..... GSM: .....

**Firma :**

Benaming: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Gemeente: .....

N° de BTW: BE .....

Telefoon: ..... Fax: .....

E-mail: ..... GSM: .....

Verklaar met deze de activiteit van veiligheids- en gezondheidscoördinatie uit te oefenen en lid te willen worden van BIB.Co voor de periode van 01.01.2018 tot 31.12.2018 en hierdoor te genieten van de verzekering-voorwaarden zoals toegekend aan alle leden.

Ik stort voor de periode van 01.01.2018 tot 31.12.2018 de som van 375 euro + 185 euro btw incl. (toetreding 2018) hetzij een totaal van **560 euro** ten voordele van BIB.Co.

De betaling zal uitgevoerd worden op rekening:

Fortis **IBAN BE76 0013 7610 0095** (Mededeling: naam/bedrijf + nr. factuur + bijdrage 2018).

De verzekeringsdekking van de burgerlijke beroepsaansprakelijkheid zal slechts geldig zijn **na betaling** van het bedrag voor toetreding tot BIB.Co; daarna zal het verzekeringsattest u worden overgemaakt.

Hierbij bevestig ik, dat tot op heden geen klacht tot mij is gericht voor mijn activiteiten als veiligheids- en gezondheidscoördinator.

Opgemaakt te ....., op ..... handtekening .....