**TILMELDING TIL ULYKKESFORSIKRINGEN 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Haveforening:** |  |
| **Antal haver:** |  |
| **Kredsnummer:** |  |
| **Foreningsnummer:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **By/postnummer:** |  |
| **Tlf.:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| Ovenstående haveforening, som er medlem af Kolonihaveforbundet, tilmelder sig hermed den kollektive ulykkesforsikring tegnet hos Alm. Brand med police nummer:  **8849 0231**.  Policen kan læses på [www.kolonihaveforbundet.dk](http://www.kolonihaveforbundet.dk) under ”Ulykkesforsikring”.  Den årlige præmie vil blive opkrævet af Kolonihaveforbundet med hovedforfald hver den 1.1.  **Pris 2024:**  2.493 kr.  Policen vil træde i kraft på det tidspunkt kredsen/haveforeningen har modtaget en bekræftelse på tilmeldingen fra Kolonihaveforbundet. |

|  |
| --- |
| Bestyrelsen erklærer, efter at have forespurgt samtlige medlemmer af ledelse og bestyrelse, at disse ikke har kendskab til erstatningskrav rejst mod noget medlem af ledelsen og/eller bestyrelsen og at disse ikke har kendskab til forhold, der vil kunne føre til, at krav om erstatning rejses mod forsikringen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dato:** | **Klik eller tryk for at angive en dato.** | |
| **Bestyrelsesformandens underskrift:** | |  |