

Schadeformulier scholenongevallenverzekering



Ondergetekende
 hoofd van de school
 heeft de leerling(e) geboren op
 naar gestuurd in verband met een hem/haar
 op (datum) overkomen ongeval.

Plaats van het ongeval:
 Korte omschrijving van het ongeval:

E-mail
 lopende rekening
 spaarrekening
 Naam bank: Plaats:
 Tenaamstelling: Datum: 20

ARUBA
 L.G. Smith Boulevard 162
 Postbus 510
 Aruba
 Tel.: (297) 582 1111
 Fax: (297) 582 6138

BONAIRE
 Kaya Gobernador N. Debrot 35
 Postbus 152
 Bonaire
 Tel.: (599) 717 8811
 Fax: (599) 717 5222

CURAÇAO
 Cas Coraweg 2
 Postbus 3002
 Curaçao
 Tel.: (599-9) 777 7100
 Fax: (599-9) 736 6333

SINT MAARTEN
 A.J.C. Brouwers Road 6
 Postbus 201
 Sint Maarten
 Tel.: (1-721) 542 2248
 Fax: (1-721) 542 3127