

## Aanvraag Motorrijtuigenverzekering (Personen-, Bestel-, Vrachtauto's en Motoren)

Maatschappij: \_\_\_\_\_ TPnr: \_\_\_\_\_  
 Ingangsdatum: \_\_\_\_\_ Bruto premie: € \_\_\_\_\_ (excl. ass.bel. en kosten)  
 Contractduur: **12** (in maanden)  
 Betaaltermijn:  Jaar  Half jaar  Kwartaal  Maand  
 Incasso wijze: \_\_\_\_\_ Maatschappij / Tussenpersoon

### Verzekeringnemer

Naam: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_ Voorvoegsel: \_\_\_\_\_  
 Straat: \_\_\_\_\_ Huisnr.: \_\_\_\_\_ Toevoeging: \_\_\_\_\_  
 Plaats: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
 Beroep: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_ Geslacht:  Man /  Vrouw  
 Banknummer: \_\_\_\_\_ Gironummer: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_  
 Tenaamstelling kentekenbewijs: \_\_\_\_\_ Geldig Nederlands rijbewijs sinds: \_\_\_\_\_ Categorie: \_\_\_\_\_

### Regelmatige bestuurder (indien afwijkend van verzekeringnemer)

Naam: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_ Voorvoegsel: \_\_\_\_\_  
 Straat: \_\_\_\_\_ Huisnr.: \_\_\_\_\_ Toevoeging: \_\_\_\_\_  
 Plaats: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_  
 Beroep: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_ Man:  Vrouw:

### Gewenste dekking(en)

WA dekking:  Ja  Nee eigen risico bedrag: € \_\_\_\_\_  
 Casco dekking:  Casco  Beperkt casco eigen risico bedrag: € \_\_\_\_\_  
 Rechtsbijstand:  Ja  Nee  
 No-Claim beschermer  Ja  Nee (indien mogelijk)  
 Ongevallen in/opzittenden verz.:  Ja  Nee Aantal zitplaatsen: \_\_\_\_\_ (inclusief bestuurder)  
 Verz. bedrag rubriek A € \_\_\_\_\_  
 Verz. bedrag rubriek B € \_\_\_\_\_  
 Schade verzekering inzittenden:  Ja  Nee Verz. bedrag: € \_\_\_\_\_

### Motorrijtuig beschrijving

Soort:  Personenauto  Bestelauto  Vrachtauto  Motor  
 Merk, Model & Type: \_\_\_\_\_  
 Kenteken & Meldcode: \_\_\_\_\_  
 Bouwjaar: \_\_\_\_\_  
 Huidige kilometerstand: \_\_\_\_\_  
 Kilometrage per jaar: \_\_\_\_\_  
 Brandstof: \_\_\_\_\_  
 Gebruik: \_\_\_\_\_  
 Gewicht in kg: \_\_\_\_\_  
 Treingewicht (grijs kenteken): \_\_\_\_\_  
 Cilinderinhoud (alleen motoren): \_\_\_\_\_  
 Alarminstallatie:  Nee  Ja Alarmklasse: \_\_\_\_\_ (certificaat meesturen svp)  
 Oorspronkelijke cataloguswaarde: € \_\_\_\_\_ Incl./Excl. BTW  
 Dagwaarde: € \_\_\_\_\_ Incl./Excl. BTW  
 Aanschaf waarde accessoires: € \_\_\_\_\_ Incl./Excl. BTW  
 Waarde audio-visuele apparatuur: € \_\_\_\_\_ Incl./Excl. BTW  
 Bijzonderheden: \_\_\_\_\_  
 Tarief autoverzekering: \_\_\_\_\_

### Bonus/malus verklaring of RoyData

Bonus/Malus- of noclaimverklaring: Ja/Nee (Bijvoegen) **RoyData:** Polisnummer vorige maatschappij: \_\_\_\_\_  
 Aantal schadevrije jaren: \_\_\_\_\_ (conform Bonus/Malusverklaring of RoyData)

### Tweede gezinsauto

Tweede gezinsauto:  Nee  Ja, Polisnummer 1e auto: \_\_\_\_\_

## Slotvragen

- Bezit u en/of regelmatige bestuurder het voorgeschreven geldig rijbewijs?  Ja  Nee
- Staan er aantekeningen op uw rijbewijs?  Ja  Nee
- Hebt u een lichamelijk of enig ander gebrek/ziekte die de rijvaardigheid beïnvloedt?  Ja  Nee
- Heeft u verder nog iets mee te delen omtrent de te verzekeren risico's, uzelf of de overige te verzekeren personen, dat voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag van belang kan zijn?  Ja  Nee
- Heeft de verzekeringnemer of een andere belanghebbende bij de verzekering de afgelopen 8 jaar eerder een schade geleden door gebeurtenissen als door de aangevraagde verzekering worden gedekt?  Ja  Nee
- Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u, of een andere belanghebbende, werd verdacht van het plegen van een strafbaar feit (waar ook overtredingen onder vallen)? Zo ja, geef dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al zijn uitgevoerd. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)  Ja  Nee
- Is er door een maatschappij enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld?  Ja  Nee

## MEDEDELINGEN VOOR KANDIDAAT-VERZEKERDEN

### 1. Regeling informatie verstrekking

#### a. Geschillen

Geschillen over deze verzekeringsovereenkomst, zijn onderworpen aan het Nederlands recht, tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen.

#### b. Onafhankelijke klachtenbehandeling

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst dienen eerst intern bij de verzekeraar kenbaar gemaakt te worden. U kunt uw schriftelijke klacht sturen naar de verzekeraar.

Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot

#### 1. Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD)

Postbus 93257; 2509 AG Den Haag

Zij tracht door bemiddeling de klacht op te lossen.

#### 2. Raad van Toezicht op het Schadeverzekeringsbedrijf Postbus 93560, 2509 AN DEN HAAG

Toetst of de goede naam van het verzekeringsbedrijf is geschaad

#### 3. De bevoegde rechterlijke instantie

### 2. Bescherming persoonsgegevens

De op dit formulier Ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in een door de verzekeraar gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy- reglement van toepassing.

'Bij de aanvraag van een verzekering / financiële dienst worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door ons, de verzekeraar, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen'.

'In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij, de verzekeraar, uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Den Haag. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)'.

### 3. Verzekeringsvoorwaarden

De aanvrager / (kandidaat) verzekeringnemer verklaart akkoord te zijn met de op de verzekering van toepassing zijnde verzekeringsvoorwaarden. Deze Liggen ter inzage op kantoor bij de verzekeraar en kunnen desgewenst voor het sluiten van de verzekering worden toegezonden. U kunt hiervoor ook Informeren bij uw assurantietussenpersoon, Stopel Bedrijfsverzekeringen BV. De voorwaarden worden in elk geval afgegeven bij de afgifte van de polis.

### 4. Mededelingsplicht

U bent als aanvrager / (kandidaat) verzekeringnemer zelf verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het aanvraagformulier, ook al vult een ander het formulier voor u in. Uw plicht om informatie te verschaffen omvat alles wat voor de verzekeraar van belang kan zijn voor de beoordeling van het te verzekeren risico, de persoon van de aanvrager / verzekeringnemer of andere belanghebbenden.

De verzekeraar moet immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting kunnen maken van het te verzekeren risico. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. De verzekeraar heeft het recht de verzekering op te zeggen als zij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zou hebben gesloten. Dit recht heeft de verzekeraar ook bij opzet tot misleiding. Dit is vastgelegd in de artikelen 7.929-931 Burgerlijk Wetboek

### ONDERTEKENING AANVRAAGFORMULIER

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en geen feiten, welke voor het aangaan van deze verzekeringsovereenkomst voor de verzekeraar van belang zouden kunnen zijn, te hebben verzwegen of verkeerd te hebben voorgesteld. Ondergetekende verplicht zich de polis(sen) tegen betaling van premie en kosten in ontvangst te nemen. Tevens verklaart ondergetekende bekend te zijn met de voor deze overeenkomst geldende polisvoorwaarden en contractduur van de verzekeringen. Een exemplaar van de polisvoorwaarden kan op verzoek kosteloos worden toegestuurd.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

## Machtiging tot automatische incasso

Ondergetekende verzoekt de verschuldigde bedragen voor aangegeven verzekering automatisch af te schrijven van de opgegeven Bank/Girorekening:

Handtekening voor akkoord automatische incasso: \_\_\_\_\_