

AANVRAAG SCHADE PARTICULIER

AANVRAAG/WIJZIGING

WOONPAKKET	Ingangs-/wijzigingsdatum	Polisnummer
<input type="checkbox"/> Woonhuis	_____	_____
<input type="checkbox"/> Inboedel	_____	_____
<input type="checkbox"/> AVP	_____	_____
<input type="checkbox"/> Ongevallen	_____	_____
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand	_____	_____

VERKEERSPAKKET

<input type="checkbox"/> Auto	_____	_____
<input type="checkbox"/> Auto	_____	_____
<input type="checkbox"/> Motor	_____	_____

RECREATIEPAKKET

<input type="checkbox"/> Caravan	_____	_____
<input type="checkbox"/> Reis	_____	_____

VERZEKERINGNEMER

Achternaam	_____	Voorletter(s)	_____
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
Adres	_____		
Postcode	_____	Woonplaats	_____
Geboortedatum	_____		
Bankrekening	_____	Telefoonnummer	_____
Beroep	_____	Rijbewijs sinds	_____

PARTNER (INWONEND)

Achternaam	_____	Voorletter(s)	_____
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw		
Geboortedatum	_____	Beroep	_____

PREMIEBETALING

Automatisch Per maand Per kwartaal Per half jaar Per jaar

ALGEMENE INFORMATIE

VERZEKERINGSVERLEDEN

Zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Heeft een verzekeringsmaatschappij u of een persoon wiens belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering(en) ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of tegen beperkende voorwaarden of verhoogde premie geaccepteerd dan wel voortgezet

Nee

Ja

Zo ja, dan graag toelichten (soort verzekering, de verzekeringsmaatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer)

SCHADEVERLEDEN

Zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Heeft u of een van de belanghebbenden in het afgelopen jaar en de vijf voorafgaande jaren schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad

Nee

Ja

Zo ja, dan graag hieronder specificeren

Soort schade	Maatschappij	Polisnummer	Datum	Schadebedrag
1				€
2				€
3				€

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Zie ook de toelichting * op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten

Nee

Ja

Zo ja, geef hieronder of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage, 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 ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking totstandkwam.

ALGEMENE SLOTVRAAG

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt

Nee

Ja

Zo ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

* TOELICHTING OP DE REIKWIJDTE VAN DE MEDEDELINGSPLICHT

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

De handtekening aanvrager geldt tevens als machtiging indien er gekozen wordt voor automatisch betalen. Automatische incasso vindt uitsluitend plaats door de verzekeraar indien zij voor de tussenpersoon incasseert.

ONDERTEKENING

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend

Plaats _____

Datum _____

Handtekening aanvrager
