

A.U.B. één letter / cijfer per hokje invullen met duidelijk leesbare blokletters !

kantoornummer:

klantnummer:



DE AANVRAGER:

betreft:	aanvraag: <input type="checkbox"/>	wijziging: <input type="checkbox"/>	polisnummer: <input type="text"/>	(bij wijziging invullen)			
achternaam aanvrager:	<input type="text"/>					m	v
voorletter(s):	<input type="text"/>	tussen-voegsel: <input type="text"/>	geboortedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	9
postcode:	<input type="text"/>	huisnummer: <input type="text"/>		0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
straatnaam:	<input type="text"/>						
woonplaats:	<input type="text"/>						
beroep:	<input type="text"/>						
e-mailadres:	<input type="text"/>						

DE MEEST REGELMATIGE BESTUURDER:

(is de aanvrager tevens de regelmatige bestuurder, ga dan door naar "historie bestuurder").

achternaam bestuurder:	<input type="text"/>						m	v
voorletter(s):	<input type="text"/>	tussen-voegsel: <input type="text"/>	geboortedatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	9	
postcode:	<input type="text"/>	huisnummer: <input type="text"/>		0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
straatnaam:	<input type="text"/>							
woonplaats:	<input type="text"/>							
aantal schadegevallen in de afgelopen 5 jr:	<input type="text"/>	waarvan verhaald: <input type="text"/>	aantoonbaar aantal schadevrije jaren: <input type="text"/>	bonus/malus verklaring bijgevoegd: <input type="text"/>	rijbewijs ingetrokken in afgelopen 5 jaar: <input type="text"/>	ja	nee	
rijvaardigheids-certificaat:	<input type="text"/>	motorrijbewijs A geldig vanaf datum: <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	ja	nee	

DE TE VERZEKEREN MOTORFIETS:

datum ingang / datum wijziging:	<input type="text"/>	2	0	<input type="text"/>	kenteken: <input type="text"/>	meldcode: <input type="text"/>		
merk motor:	<input type="text"/>					bouwjaar: <input type="text"/>		
model en uitvoering:	<input type="text"/>							
cilinder-inhoud:	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	cc	gewicht: <input type="text"/>	kg	er is recht op vooraf trek BTW: <input type="text"/>
oorspronkelijke catalogusprijs:	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,=	vermeld hier de cataloguswaarde inclusief opties af-fabriek.	de ingevulde bedragen zijn exclusief BTW. <input type="text"/>	
opties en/of accessoires:	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,=	vermeld hier de oorspronkelijke waarde van de extra opties e/o accessoires.	u wilt een verhoogd eigen risico casco: <input type="text"/>	
dagwaarde:	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,=	vermeld hier de dagwaarde incl. accessoires en/of opties.	ART slot of alarm-installatie aanwezig: <input type="text"/>	
kilometerstand:	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	km	in bezit van beveiligingscertificaat (zo ja, dan graag bijvoegen): <input type="text"/>		
hoeveel km. rijdt u per jaar:	<input type="text"/>	.	0	0	0	km	het ART slot of alarm voldoet aan de eisen conform klasse: <input type="text"/>	
	gebruik privé: <input type="checkbox"/>	zakelijk: <input type="checkbox"/>						

DE DEKKING VOOR DEZE MOTORFIETS: (kruis de vakjes aan in de kolom onder de maatschappij van uw keuze).

kies hier uw maatschappij:	aegon	asr	avéro	bove-mij	delta lloyd	euro-peesche	goudse	london	melching	nat-ned	reaal	uni-garant
WA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beperkt casco:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
volledig casco:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
winterstop:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
no-claim-beschermer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(a.u.b. verder gaan op de volgende pagina van dit formulier)

A.U.B. één letter / cijfer per hokje invullen
met duidelijk leesbare blokletters !



DEKKING OPZITTENDEN:

DEKKING RECHTSBIJSTAND:

OVERIG:

ongevallen
opzittenden:

standaard
bedragen:

uitgebreide
bedragen:

voor verkeersdeelnemers
(hiervoor krijgt u een aparte polis)

afkoop eigen risico.

schade
opzittenden:

standaard
bedragen:

uitgebreide
bedragen:

voor motorrijders

verzekeren
helm en kleding:

verz. bedrag:

voor verhaalsservice

BETALEN:

postbank- of
bankrekeningnr:

automatische incasso is verplicht bij betaling per maand

u wilt gaan
betalen per:

jaar:

half jaar
(met toeslag):

kwartaal
(met toeslag):

maand
(met toeslag):

premiebetaling met
automatische incasso:

ja nee

Bij verzekeringen gesloten in een verzekeringspakket kan het voorkomen dat geen termijntoeslag wordt gerekend.

SLOTVRAGEN EN ONDERTEKENING: (alle onderstaande vragen dienen te worden beantwoord).

opzegging in
het verleden:

Is in de laatste vijf jaren een verzekering van u opgezegd, dan wel zijn er in die jaren verzwarende voorwaarden voor acceptatie of verlenging van een verzekering opgesteld? **Zo ja, dan hieronder nader omschrijven.**

ja nee

ontzegging
rijbevoegdheid:

Is u, of de regelmatige bestuurder(s), de rijbevoegdheid wel eens ontzegd? Zo ja, wanneer, voor welke duur en waarom is dat geweest? Graag hieronder uw reactie.

ja nee

strafrechtelijk
verleden:

Bent u of een ander belanghebbende bij deze verzekering in de laatste acht jaar, als verdacht 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 chantage 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:

ja nee

Zo ja, geef dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het 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 deze schikking tot stand kwam.

ondertekening:

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend.

Naam:

Plaats:

Handtekening:

datum:

TOELICHTING:

Privacy

Bij de aanvang van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens. Deze gegevens worden binnen de administratie van ons en de verzekeraar gebruikt voor het accepteren van uw aanvraag, het uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, relatiebeheer en ten behoeve van fraudepreventie. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de verzekeraar uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. www.stichtingcis.nl

Toepasselijk recht en geschillen

Op deze verzekering is uitsluitend Nederlands recht van toepassing. De verzekeringnemer en de uitkeringsgerechtigde kunnen klachten over de uitvoering van de verzekering eerst voorleggen aan het klachtenbureau van de verzekeraar. Als de beslissing van het klachtenbureau voor de verzekeringnemer of de uitkeringsgerechtigde niet bevredigend is, kan deze zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden. (Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN DEN HAAG)

Belangrijk: 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 ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat wij u hebben bericht over onze definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan ons mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, in tweevoud ter hand is gesteld. Indien u hier niet of niet volledig aan hebt voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van ons heeft gehandeld of indien wij bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zouden hebben gesloten, hebben wij tevens het recht de verzekering op te zeggen.