

Polisnummer bestaand pakket

Mijn adviseur is :

Aanvraag / wijzigingsdatum	Betreft	<input type="radio"/> Aanvraag	<input type="radio"/> Wijziging
Naam + voorletter (s)	Geboorte datum	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw
Naam + voorletter (s) partner	Geboorte datum	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw
Adres + huisnummer	Postcode	Woonplaats	
Vast Telefoonnummer	Mobielnummer 1	Mobielnummer 2	
Email adres 1	Email adres 2		
Bank / Giro nummer	Betaal termijn	Incasso wijze	

Let op! Indien u dit formulier ondertekend gaat u akkoord met de incasso wijze zoals hierboven aangegeven.

Verzekering die nu nog bij een andere maatschappij lopen welke beëindigd moeten worden.

Soort verz. Maatschappij Polisnummer Eind datum

Als wij bij de aanvraag geen opzegkaartje ontvangen, gaan wij ervan uit dat u zelf de lopende verzekering reeds heeft opgezegd.

ONDERTEKENINGSVRAGEN (ALTIJD BEANTWOORDEN)

1. Heeft u of een van de (mede)verzekerde(n) al eerder een schade geleden door een te verzekeren gebeurtenis ?
Zo ja, wat was de oorzaak, hoe groot was de schade en wanneer trad deze schade op ? Ja Nee
2. Is ooit een verzekering aan u of een van de (mede)verzekerde(n) geweigerd, opgezegd of slechts onder bijzondere voorwaarden voortgezet? Zo ja, wanneer, door welke maatschappij(en), welke verzekering en om welke reden ? Ja Nee
3. Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u, of een (mede)verzekerde(n), die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen ? Ja Nee
4. Heeft u verder nog iets mee te delen over het te verzekeren risico of over uw persoon en/of een (mede)verzekerde(n) dat voor de beoordeling van deze aanvraag van invloed zou kunnen zijn ? Ja Nee

Indien u 1 of meerdere vragen met JA heeft beantwoord verzoeken wij u hieronder om een toelichting te geven.

.....

.....

Het gemeenschappelijk Assuradeuren Bedrijf heeft de antwoorden op deze vragen nodig voor een juiste risico beoordeling en premie berekening. Niet volledige of onjuiste beantwoording kan ertoe leiden dat u uw recht op een uitkering verliest. Door ondertekening van dit formulier verklaart u dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met het feit dat door onjuiste mededelingen en/of verzwijging, de verzekering vernietigbaar is. U verklaart akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden en de de overeenkomst deze aanvraag op te maken polis(sen) in ontvangst te nemen en de daarvoor verschuldigde premie te betalen, op de wijze zoals in dit formulier staat vermeld. Bij invulling en **digitale** verzending van deze aanvraag is ondertekening niet mogelijk, in plaats daarvan gaat u akkoord door hieronder het hokje "ik ga akkoord" aan te vinken.

Ik ga akkoord met de hierboven genoemde verklaring

Ondertekend door

Datum

Handtekening

Woonplaats

Gemeenschappelijk Assuradeuren Bedrijf

Aanvraag / wijzigingsformulier **personenauto** / **motorverzekering**

Volmachtgever

Polisnummer bestaand pakket

Contractsduur

1 jaar

3 jaar

5 jaar

Regelmatige bestuur(st)(d)er

Verzekeringnemer

Partner

Een ander, namelijk

Geboorte datum

Regelmatige bestuur(st)(d)er in bezit geldig nederlands rijbewijs

Nee

Ja, sinds

Gegevens **auto** / **motor**

Kenteken

Meldcode

(laatste 4 cijfers van het chassis (frame) nummer

Op naam van

Merk

Type

Bouwjaar

Navigatie

Ja

Nee

Ingebouwd

Mobiel

Merk en type

Waarde

€

Alleen voor personenauto

Benzine

Diesel

LPG (gas)

Massa ledig voertuig (gewicht)

KG

Max. aantal zitplaatsen (incl. bestuurder)

Alleen voor motor

Cilinderinhoud

CC

Motorvermogen

PK

KW

Zijspan

Ja

Nee

Uitbreiding

Helm / Kleding

(alleen bij Europeesche)

Verzekerde bedrag

(per persoon) € 500,00

€ 1.000,00

€ 1.500,00

Gebruik **auto** / **motor**

Particulier

(inclusief woon-werkverkeer binnen Nederland)

Zakelijk

Exl. BTW

Incl. BTW

Oldtimer

(geen gebruik woon-werkverkeer)

Beveiliging tegen dieftal

SCM - goedgekeurde diefstalbeveiliging (kopie certificaat bijvoegen)

KLASSE

Kenteken in de ruiten gegraveerd

ART - goedgekeurd slot

Stalling in afgesloten garage / schuur

Jaarkilometrage

< 5000 km

< 12.000 km

> 12.000 km maar < 20.000 km

> 20.000 km

Huidige kilometer stand

KM

Gewenste dekking (europa)

WA

Huidige Dagwaarde

€

WA + Beperkt Casco

Dorspronkelijke Catalogus Waarde

€

WA + Casco (All Risk)

Catalogus Waarde Accessoires

€

WA + Casco Speciaal

Totaal verzekerd bedrag casco

€

Omschrijving accessoires

Paraaf

Gemeenschappelijk Assuradeuren Bedrijf

Vervolg Aanvraag / wijzigingsformulier **personenauto** / **motorverzekering**

Alleen **motoren** (winterstop) Geen Zomertijddekking Winterstop

Rijvaardigheidscertificaat VNVVM of KNMV-VRO / VRT (kopie certificaat bijvoegen)

Aanvulling **auto** / **motor**

Vrijwillig hoger eigen risico €

Rechtsbijstand motorrijtuigen meeverzekeren

Persoonlijke Inzittenden / opzittenden meeverzekeren

Overlijdens dekking €

Blijvende Invaliditeit €

Schade verzekering inzittenden meeverzekeren Alleenstaande dekking

Opgebouwde schadevrije jaren Ja, aantal Nee, omdat

Wenst u Bonus bescherming Ja, indien mogelijk Nee

Heeft de regelmatige bestuur(st)(d)er in de afgelopen 5 jaar aan of met een motorrijtuig een schuldschade gehad ?

Nee

Ja, namelijk

Wij zullen er alles aan doen u tot volle tevredenheid van dienst te zijn. Het is echter nooit helemaal uit te sluiten dat er fouten worden gemaakt. In dat geval horen wij dat graag van u, zodat wij kunnen proberen om samen tot een oplossing te komen. Indien u ontevreden bent over onze dienstverlening en uw klacht naar uw inzicht niet afdoende is behandeld, dan kunt u uw klacht voorleggen aan het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening.

Bent u van mening dat u niet afdoende bent geïnformeerd over onze dienstverlening en dat uw belang hierdoor is geschaad, dan kunt u eveneens bij het Klachteninstituut terecht.

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening
Postbus 93257
2509 AG DEN HAAG
Telefoon: 0900 - 3552248 €0,10 per minuut
Internet: www.kifid.nl



Aan de maatschappij verstrekte gegevens en eventueel nog te verstrekken gegevens kunnen worden opgenomen in de door de maatschappij gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de registratiekamer is gedaan. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder op het kantoor van de maatschappij ter inzage. De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan. Een afschrift van het formulier van de aanmelding ligt voor een ieder ter inzage bij de Stichting CIS, Westblaak 108 3012KM te Rotterdam.

Paraaf