

1 Tussenpersoongegevens

Naam kantoor _____ E-mail _____
 Contactpersoon _____ Telefoon _____
 Agentnummer _____ Fax _____

2 Nieuwe Aanvraag

Maatschappij _____
 Type voertuig _____

3 Nieuwe polis

Ingangsdatum van de polis _____ daarna 12 maanden doorlopend

Premiebetaling per Maand Kwartaal Halfjaar Jaar

Wenst u automatische afschrijving? Ja* (bij maandbetaling verplicht) Nee

* Machtiging tot automatische incasso wordt verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

4 Verzekeringnemer

Voorletter(s) _____ Voorvoegsel(s) _____ Achternaam _____

Straat _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Beroep _____ Ambtenaar Ja Nee

Geslacht Man Vrouw Geboortedatum _____

Geldig Nederlands rijbewijs Nee Ja, sinds _____ categorie: A B C D E

Rekeningnummer _____

Heeft u recht op voorafrek BTW Ja Nee

Bent u ook de regelmatige bestuurder? Ja, ga verder met vraag 6 Nee

5 Meest regelmatige bestuurder *(alleen invullen indien verzekeringnemer niet de enige bestuurder is)*

Voorletter(s) _____ Voorvoegsel(s) _____ Achternaam _____

Adresgegevens bestuurder zijn dezelfde als van verzekeringnemer afwijkend, nl: _____

Straat _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Beroep _____

Geslacht Man Vrouw Geboortedatum _____

Wat is de relatie van de bestuurder tot de verzekeringnemer? _____

Geldig Nederlands rijbewijs Nee Ja, sinds _____ categorie: A B C D E

6 Vorige Verzekeringen

Bent u reeds eerder met betrekking tot een motorrijtuig verzekerd geweest?

Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij en onder welk polisnummer?

_____ polisnummer _____

Dient bij de premievaststelling rekening gehouden te worden met in het verleden opgebouwde schadevrije jaren?

Nee Ja, _____ jaar

Royementsverklaring (op naam van de regelmatige bestuurder)

Ja, bijgevoegd Ja, via roy data Nee, omdat _____

Betreft een tweede gezinsauto (bij dezelfde maatschappij)?

Ja, kenteken en polisnummer eerste auto:

kenteken _____ polisnummer _____

7 Gebruik van het motorrijtuig

Uitsluitend privé-gebruik (incl. woon/werkverkeer)?

Ja Nee of Zakelijk (incl. particulier) Ja Nee

Huidige tellerstand en maximaal aantal kilometers per jaar

stand _____ km _____

Wordt het motorrijtuig meer dan 42 dagen per jaar in het buitenland gebruikt?

Ja Nee

Zo ja, hoe lang en met welke doeleinden?

Aantal dagen per jaar _____ Reden _____

8 Te verzekeren motorrijtuig

Merk en model _____

Type _____

Kenteken _____

Meldcode _____

Bouwjaar + maand _____

Gewicht _____ kg

Aantal Kw _____

Aantal CC _____

Oorspronkelijke cataloguswaarde incl. standaard accessoires

€ _____

Dagwaarde incl. standaard accessoires

€ _____

Waarde van extra mede te verzekeren accessoires/speciale carrosserie

€ _____

Omschrijving van te verzekeren accessoires/speciale carrosserie:

Datum afgifte kentekenbewijs deel II _____

Brandstof

Benzine

Diesel

LPG

Hybride

Turbo

Ja

Nee

Is het motorrijtuig geleased/gefinancierd/?

Nee

Ja, van _____

Is er sprake van verhuur

Nee

Ja, van _____

Is er een geldig TNO/SCM goedgekeurd beveiligingssysteem ingebouwd?

Nee

Anders, nl _____

of Startonderbreker af-fabriek

Ja, klasse _____

Op wiens naam staat het kenteken?

Verzekeringnemer

Regelmatige bestuurder

Inwonende partner van verzekeringnemer, nl: _____

Een ander, nl: _____

Voorletter(s) _____ Voorvoegsel(s) _____ Achternaam _____

Geboortedatum _____

9 Gewenste dekking

WA Beperkt Casco Casco Standaard eigen risico € _____

Vrijwillig extra eigen risico bij (casco) dekking € _____

Ongevallen Inzittenden A € _____ B € _____ Aantal zitplaatsen 2 4 5 6

Schadeverzekering Inzittenden. Verz. Som € _____

Rechtsbijstandverzekering Bonusbescherming

10 Bijzonderheden verzekeringnemer/bestuurder/belanghebbende

- a. Staan er aantekeningen op het rijbewijs van verzekeringnemer de regelmatige bestuurder
 Nee Ja Nee Ja
- b. Is verzekeringnemer de afgelopen 8 jaar (voorw.) veroordeeld tot gevangenisstraf of hechtenis of is bij vonnis (voorw.) de rijbevoegdheid ontzegd?
 Nee Ja Nee Ja
- c. Is verzekeringnemer beperkt in zijn rijvaardigheid door een lichaamsgebrek, handicap of door het gebruik van medicijnen, verdovende of opwekkende middelen?
 Nee Ja Nee Ja
- d. Is de verzekeringnemer de laatste 8 jaar een verzekering van welke aard dan ook opgezegd, geweigerd of aangeboden op beperkte en/of verzwarende voorwaarden?
 Nee Ja Nee Ja
- e. Heeft verzekeringnemer of de regelmatige bestuurder de laatste vier jaar een schade aan of met een motorrijtuig gehad? Nee Ja, namelijk:

Jaar	Bedrag	Schuld			V(erz.nemer), B(estuurder) of Be(langhebbende)	Eventueel toelichting
		Ja	Nee	Ruit		
_____	€ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Be	_____
_____	€ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Be	_____
_____	€ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Be	_____
_____	€ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Be	_____

Meer schades dan bovenstaande Nee ja, de overige schades dienen separaat te worden opgegeven

Heeft u nog iets mede te delen (zowel ten aanzien van het te verzekeren risico als de persoon van de aanvrager en/of verzekerde/bestuurder/belanghebbende) dat voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn?

Nee

Ja, toelichting svp:

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 de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar 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 niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

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 vuurwapenwet, de opiumwet of de wet economische delicten?

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 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 tot stand kwam.

(U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden)

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door _____ (naam)

Plaats _____ datum _____ handtekening _____

Verwerking persoonsgegevens: De verstrekte persoonsgegevens worden door Nedasco verwerkt:

- ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten;
- ten behoeve van het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude.

Toepasselijk recht: Op deze verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

Klachten: Klachten naar aanleiding van deze verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan de directie van Nedasco.

Wanneer het oordeel van Nedasco voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot:

KiFiD, Postbus 93257, 2509 AG DEN HAAG (telefoon: 0900 - 3552248, mail: consumenten@kifid.nl)