

## Aanvraag Motorverzekering

### Verzekeringsadviseur

Naam \_\_\_\_\_ Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_

### Verzekeringnemer

Naam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Geslacht  Man  Vrouw Geboortedatum \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Geldig motorrijbewijs  Ja, sinds \_\_\_\_\_  Nee

Verzekeringnemer is  Regelmatige bestuurder en kentekenhouders  Kentekenhouders en geen regelmatige bestuurder

Regelmatige bestuurder en geen kentekenhouders, kentekenhouders is \_\_\_\_\_

Anders, namelijk (vul gegevens regelmatige bestuurder in) \_\_\_\_\_

### Regelmatige bestuurder

Naam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Geslacht  Man  Vrouw Geboortedatum \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Geldig motorrijbewijs  Ja, sinds \_\_\_\_\_  Nee

### Contract

Ingangsdatum verzekering \_\_\_\_\_ 1 jaar doorlopend

### Gewenste dekking

Gewenste dekking  Alleen WA  WA + beperkt casco  WA + volledig casco  WA + Casco 2500

Eigen risico volledig casco  Bedrag totaal eigen risico € \_\_\_\_\_

Motoropzittenden, bestuurder+  1 passagier  2 passagiers (zijspan)  Pakket 1  Pakket 2

Bij overlijden € 5.000,- € 5.000,-

Blijvende invaliditeit € 10.000,- € 20.000,-

Rechtsbijstand Kledingschade € 500,- € 1.000,-

### Gegevens van de motor

Merk \_\_\_\_\_ Model \_\_\_\_\_

Type \_\_\_\_\_

Bouwjaar \_\_\_\_\_ Cilinderinhoud \_\_\_\_\_ Kenteken \_\_\_\_\_

Meldcode \_\_\_\_\_ Oorspronkelijke cataloguswaarde € \_\_\_\_\_

Accessoires zijn tot 10% van de cataloguswaarde gratis mee verzekerd, met een maximum van € 1.250,-.

Totaalbedrag accessoires boven de € 1.250,- € \_\_\_\_\_

Alarm  Geen  Alarmklasse  1  2  3

**Bonus/malusregeling**Jaarkilometrage  Minder dan 12.000 km  Meer dan 12.000 kmGebruik  Particulier  Anders, namelijk \_\_\_\_\_Bonus/malus verklaring  Op basis van rijbewijs  Is bijgesloten  Wordt nagezonden  Geen korting

Aantal schadevrije jaren \_\_\_\_\_

**Premiebetaling**Premiebetaling per  Jaar  Halfjaar  
 Kwartaal (minimumpremie € 20,-)<sup>1</sup>  Maand (minimumpremie € 12,50)<sup>1</sup><sup>1</sup> Premie per kwartaal of maand aan de maatschappij alleen via automatische incasso.Incasso  Automatische incasso (ondertekening van dit aanvraagformulier geldt als machtiging)  
 Via tussenpersoon

Uw bank/gironummer \_\_\_\_\_

Zijn er nog andere lopende schadeverzekeringen bij REAAL die automatisch aan de maatschappij per kwartaal of per maand betaald moeten worden

Soort verzekering \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

**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. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u de aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de aanvraag is geaccepteerd, moet u alsnog aan de maatschappij mededelen als deze feiten betrekking hebben op de vragen in het aanvraagformulier.

Als u de maatschappij niet of niet volledig heeft geïnformeerd kan dit tot gevolg hebben dat een recht op uitkering beperkt wordt of zelfs vervalt.

In het geval van opzettelijk verzwijgen of verkeerd voorstellen van omstandigheden heeft de maatschappij het recht de overeenkomst met dadelijke ingang 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 als gevolg van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met justitie of politie in verband met:

- onwettig verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- onwettige benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing of welk misdrijf dan ook gericht tegen de persoonlijke vrijheid, het leven of poging(en) daartoe;
- het overtreden van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten;
- een misdrijf in de zin van de Wegenverkeerswet?

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.)

**Verklaring**

De ondergetekende verklaart dat:

- er de laatste acht jaar geen verzekering aan hem, of een andere belanghebbende is opgezegd of geweigerd, en er aan hem geen bijzondere voorwaarden en/of premies zijn gesteld;
- hij geen kwalen of gebreken heeft waardoor de rijvaardigheid wordt beïnvloed;
- hij zich verplicht de overeenkomstig deze aanvraag op te maken polis te zullen aanvaarden tegen betaling van de verschuldigde premie, kosten en assurantiebelasting;
- hij ermee bekend is dat de verzekering eerst tot stand komt na definitieve acceptatie door de maatschappij.

Afwijkende verklaringen kunt u op een aparte bijlage toelichten. Deze informatie kunt u desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

**Belangrijk**

Leest u, voordat u dit aanvraagformulier ondertekent, wat er in de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht staat.

**Ondertekening**

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Bijlagen \_\_\_\_\_

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

Uitsluitend geheel ingevulde en door verzekeringnemer ondertekende aanvraagformulieren kunnen in behandeling worden genomen.

Het polisblad en de voorwaarden zullen u worden toegezonden. U bent verplicht de gegevens op het polisblad te controleren en afwijkingen en/of onjuistheden zo spoedig mogelijk maar uiterlijk binnen 14 dagen na ontvangst van het polisblad schriftelijk aan de maatschappij te melden. Na afloop van de termijn wordt aangenomen dat de door u verstrekte gegevens juist zijn overgebracht en dat de opdracht tot verzekering juist is uitgevoerd.

**Bescherming persoonsgegevens**

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door REAAL, respectievelijk een andere tot SNS REAAL behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ten behoeve van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode is te raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). De Gedragscode kan ook worden opgevraagd bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070-3338500).

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan REAAL de gegevens van de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. 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).

**Klachten en geschillen**

Klachten en geschillen die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden gericht aan:

- REAAL Verzekeringen  
Ter attentie van de afdeling Klachtenservice  
Antwoordnummer 125  
1800 VB Alkmaar  
Faxnummer: 072 - 519 41 60  
E-mail: [klachten@reaal.nl](mailto:klachten@reaal.nl)

**Klachten- en geschillenprocedure KiFiD**

Pas nadat u de interne klachtenprocedure hebt doorlopen en u zich met het standpunt dat is ingenomen door de verzekeraar niet kunt verenigen, kunt u zich - als u een consument bent in de zin van de reglementen van het KiFiD - binnen 3 maanden na de datum waarop de verzekeraar dit standpunt heeft ingenomen, wenden tot:

- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ("KiFiD")  
Postbus 93257  
2509 AG Den Haag  
Telefoonnummer: 0900 - FKLACHT (0900 - 355 22 48)  
Website: [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl)

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

**Bevoegde rechter**

Als u geen gebruik wilt maken van de interne klachtenprocedure of uw klacht niet wilt voorleggen aan het KiFiD of als u zich niet kunt verenigen met de uitkomst van de klachtenprocedure, kunt u het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

**Bijzonderheden**

- REAAL Schadeverzekeringen N.V. kantoorhoudend te Zoetermeer aan de Boerhaavelaan 3, ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel onder dossiernummer 37010992 en in het Wft-register van de AFM onder vergunningnummer 12000468, is de risicodragers van uw verzekering.
- Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

