

Aanvraag-/wijzigingsformulier verzekeringspakket voor particulieren

Verzekeraar EAG Assuradeuren

Relatienummer adviseur

Stempel adviseur:



Gegevens verzekeringnemer(s)

Naam en voorletter(s)	_____	_____
Straat en huisnummer	_____	_____
Postcode en woonplaats	_____	_____
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Geboortedatum	____ - ____ - _____	____ - ____ - _____
BSN (sofi-nummer)	_____	_____
Beroep	_____	_____
Telefoonnummer	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Mobiel telefoonnummer	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
e-mail adres	_____	_____
Bank-/girorekeningnummer	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Betalingstermijn	<input type="checkbox"/> jaar <input type="checkbox"/> halfjaar <input type="checkbox"/> kwartaal ¹	<input type="checkbox"/> maand ² (minimale premie € 20,00)
Betaling vindt plaats aan	<input type="checkbox"/> adviseur	<input type="checkbox"/> EAG-Assuradeuren per <input type="checkbox"/> automatische afschrijving <input type="checkbox"/> acceptgiro

Toelichting 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 medeverzekerde, van wie de belangen (ook) worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbende bij deze verzekering. Vragen waarvan u veronderstelt dat het antwoord bij verzekeraar bekend is, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing over acceptatie van het/de door u ter verzekering aangeboden risico('s), moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier.

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Als u met opzet tot misleiden van verzekeraar heeft gehandeld of deze bij wetenschap over de ware stand van zaken de verzekering nooit zou hebben geaccepteerd, heeft verzekeraar het rechts de verzekering op te zeggen.

Ondertekeningvragen (altijd invullen)

- | | | |
|---|---|--|
| 1 | Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of een andere belanghebbende bij deze verzekering die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 2 | Is u of een andere belanghebbende bij de verzekering de laatste acht jaar een verzekering van welke aard dan ook opgezegd, geweigerd of aangeboden op beperkte en/of verzwarende voorwaarden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 3 | Heeft u of een andere belanghebbende bij de verzekering eerder een schade geleden door gebeurtenissen als door aangevraagde verzekering worden gedekt? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| 4 | Heeft u verder nog iets mede te delen over het te verzekeren risico, uzelf of een andere belanghebbende, dat voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

Toelichting indien een vraag met ja is beantwoord:

¹ Bij kwartaalbetaling is alleen automatische incasso mogelijk

² Bij maandbetaling is alleen automatische incasso mogelijk

Verzekeringnemer(s): _____

Postcode + Huisnummer: _____



Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; 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 kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraar www.verzekeraars.nl of van de Nederlandse Vereniging van Banken www.nvb.nl. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan verzekeraar uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie hiervoor www.stichtingcis.nl.

Machtiging

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verleent u tot wederopzegging machtiging aan EAG-Assuradeuren om van de genoemde Bank- of Girorekening bedragen af te schrijven wegens premies inzake de verzekering(en) binnen het pakket.

Slotverklaring

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de 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.

Ondertekening

Plaats _____

Datum - -

Handtekening verzekeringnemer 1

Handtekening verzekeringnemer 2

--	--

Rechtsbijstandverzekering

Betreft Aanvraag nieuwe verzekering
 wijziging verzekering, polisnummer _____

Ingangsdatum - - Contractsduur 5 jaar 1 jaar

Dekking Samenstelling huishouden Één persoon Meerdere personen

Verkeer + Wonen + Inkomen + Fiscaal & Vermogen
 Verkeer + Consument & Wonen + Inkomen
 Verkeer + Consument & Wonen
 Verkeer
 Bromfiets/brommobiel

Zijn aan de te verzekeren personen feiten of omstandigheden bekend die aanleiding kunnen geven tot een procedure of juridisch probleem waarvoor een beroep op de rechtsbijstandverzekeringen kan worden gedaan? Nee Ja

Bent u gedurende de afgelopen vijf jaar strafrechtelijk vervolgd? Nee Ja

Bent u gedurende de afgelopen vijf jaar betrokken bij een geschil, juridisch probleem of procedure? Nee Ja

Vinden er op dit moment of in de nabije toekomst binnen het bedrijf waar u werkt saneringen, fusies of reorganisaties plaats? Nee Ja

Heeft u de afgelopen vijf jaar gebruik gemaakt van de diensten van een juridisch dienstverlener? Nee Ja

Zo ja, graag nadere toelichting:

Verzekeringnemer(s): _____

Postcode + Huisnummer: _____



Bromfietsverzekering

Betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> wijziging verzekering, polisnummer	_____
Ingangsdatum	____ - ____ - _____	<input type="checkbox"/> 1 jaar en daarna doorlopend
Regelmatige bestuurder	<input type="checkbox"/> Verzekeringnemer <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Een ander: _____	Naam _____ Postcode _____ Geboortedatum ____ - ____ - _____
Jongste bestuurder	<input type="checkbox"/> Verzekeringnemer <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Een ander: _____	Naam _____ Postcode _____ Geboortedatum ____ - ____ - _____
Premiekorting algemeen	Heeft u schadevrije jaren opgebouwd ?	<input type="checkbox"/> Ja, Aantal ____ ³ <input type="checkbox"/> Nee, omdat _____
Gegevens bromfiets/brommobiel	Kenteken ____ - ____ - ____ Bouwmaand ____	Meldcode _____ Bouwjaar _____
Soort bromfiets	<input type="checkbox"/> Versneller <input type="checkbox"/> Oldtimer	<input type="checkbox"/> automaat <input type="checkbox"/> 2 ^{de} oldtimer <input type="checkbox"/> Snorfiets <input type="checkbox"/> Zoemfiets <input type="checkbox"/> Anders,
Beveiliging ⁴	Datatag: _____ ART _____	Distributienummer _____ DAT (zichtbaar ID) _____ DID (datadotr) _____ Type slot _____ Sleutelnummer _____
Dekking	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> Beperkt casco <input type="checkbox"/> Volledig casco <input type="checkbox"/> Ongevallen inzittenden Overlijden € 5.000,- Blijvende invaliditeit € 12.500,-	Cataloguswaarde € _____ Dagwaarde € _____ Cataloguswaarde € _____ Aantal zitplaatsen _____
Bent u of de regelmatige bestuurder in bezit van een Nederland rijbewijs ?		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja _____
Zijn er door de overheid aantekening op gemaakt ?		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, welke _____
Wordt de rijvaardigheid van u of de regelmatige bestuurder beïnvloed door een handicap, ziekte of gebruik van medicijnen?		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, te weten _____
Werd aan de regelmatige bestuurder in de afgelopen acht jaar, al dan niet voorwaardelijk, de rijbevoegdheid ontzegd?		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, te weten _____

³ Ter verificatie van het aantal schadevrije jaren zal het systeem Roy-data worden geraadpleegd.

⁴ Bij diefstal- en/of casco dekking is Datatag of ART slot verplicht (informatie zie www.stichtingart.nl of www.datatag.nl)

