

Aanvraag Privé Plus Pakket

- Wilt u dit formulier duidelijk leesbaar invullen.
- Aankruisen wat van toepassing is.

naam verzekeringsadviseur	relatienummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
betreft	polisnummer
<input type="checkbox"/> nieuwe aanvraag <input type="checkbox"/> wijziging	<input type="text"/>

1 Gegevens verzekeringnemer en gezinsleden

voorletters	tussenvoegsel	achternaam	geslacht	geboortedatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="text"/>
straatnaam, huisnummer en toevoeging			postcode en woonplaats	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
telefoon	fax	e-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
beroep	nationaliteit			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Gegevens partner

voorletters	tussenvoegsel	achternaam	geslacht	geboortedatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="text"/>
beroep				
<input type="text"/>				

Gegevens kinderen (Indien er sprake is van meer dan drie kinderen, verzoeken wij u een aparte opgave mee te sturen.)

	voorletters	tussenvoegsel	achternaam	geslacht	geboortedatum
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2 Welke verzekering(en) wenst u af te sluiten

- motorrijtuigen opstal inboedel aansprakelijkheid
 gezinsongevallen caravan doorlopende reis rechtsbijstand

3 Aanvraag motorrijtuigenverzekering

soort motorrijtuigenverzekering
(bij meerdere objecten dient u per object een aanvraagformulier te gebruiken)

personenauto tweede gezinsauto motorrijwiel oldtimer

ingangsdatum	merk	model en type			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
gewicht	cc (motorrijwiel)	vermogen Kw (motorrijwiel)	bouwjaar	kenteken	meldcode
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
gebruiksdoel	jaarkilometrage	kilometerstand			
<input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> zakelijk	<input type="checkbox"/> maximaal 12.000 km <input type="checkbox"/> maximaal 20.000 km <input type="checkbox"/> onbeperkt <input type="checkbox"/> 5.000 km (oldtimer) <input type="checkbox"/> 7.500 km (oldtimer)	<input type="text"/>			
cataloguswaarde	bedrag beeld-, geluids- en navigatieapparatuur		bedrag overige accessoires		
€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> inclusief BTW <input type="checkbox"/> exclusief BTW		€ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> inclusief BTW <input type="checkbox"/> exclusief BTW		
ART goedgekeurd slot (motorrijwiel)	Alarm				
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, merk en type <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, merk en klasse <input type="text"/>				
brandstof					
<input type="checkbox"/> benzine <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> LPG <input type="checkbox"/> anders, namelijk <input type="text"/>					
kenteken staat op naam van					
<input type="checkbox"/> verzekeringnemer <input type="checkbox"/> anders, namelijk <input type="text"/>					
Afgiftedatum kenteken deel 1B					
<input type="text"/>					

naam regelmatige bestuurder		geboortedatum	relatie tot verzekeringnemer		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
dekking		ZON-tarief		vrijwillig extra eigen risico bij cascodekking	
<input type="checkbox"/> WA	<input type="checkbox"/> WA met beperkt casco ¹	<input type="checkbox"/> WA met casco	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> € 250,- <input type="checkbox"/> € 500,- <input type="checkbox"/> € 1000,-
ongevallen inzittendendekking					
<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, namelijk	<input type="checkbox"/> combinatie 1	<input type="checkbox"/> combinatie 2	<input type="checkbox"/> combinatie 3	<input type="checkbox"/> combinatie 4
aantal zitplaatsen	progressieve dekking	overlijden	blijvende invaliditeit	geneeskundige kosten	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	
schadeverzekering inzittenden		motorrijtuigenrechtsbijstand		verhaalservice	
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
naam huidige/vorige verzekeraar + polisnummer			aantal schadevrije jaren ² (voor overname van schadevrije jaren dient een op naam gestelde originele Bonus/Malus of Roy-Data verklaring te worden meegestuurd)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
bent u in het bezit van een voor bovenstaand voertuig geldig Nederlands rijbewijs		heeft de overheid daarop aantekeningen gesteld van medicijnen		wordt uw rijvaardigheid beïnvloed door een handicap, ziekte of gebruik	
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
is ooit de rijbevoegdheid van één van de bestuurders ingetrokken, al dan niet voorwaardelijk			zo ja, toelichting		
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja			<input type="text"/>		

¹ Deze dekking is niet mogelijk voor een oldtimer.

² In het geval van een tweede gezinsauto hier niets invullen.

4 Aanvraag opstal- en/of inboedelverzekering

Algemeen risicoadres		straatnaam, nummer en toevoeging		
<input type="checkbox"/> zie onderdeel 1	<input type="checkbox"/> anders, namelijk	<input type="text"/>		
postcode en woonplaats				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
type woning				
<input type="checkbox"/> eengezinswoning	<input type="checkbox"/> anders, namelijk	<input type="text"/>		
bouwaard en dakbedekking				
<input type="checkbox"/> steen, beton, harde dekking	<input type="checkbox"/> anders, namelijk	<input type="text"/>		
verdiepingsvloeren				
<input type="checkbox"/> steen, beton	<input type="checkbox"/> hout	<input type="checkbox"/> anders, namelijk	<input type="text"/>	
bestemming				
<input type="checkbox"/> permanente bewoning door verzekeringnemer	<input type="checkbox"/> verhuur	<input type="checkbox"/> anders, namelijk	<input type="text"/>	
belendingen				
<input type="checkbox"/> gelijksoortig	<input type="checkbox"/> anders, namelijk	<input type="text"/>		
eerste oplevering nieuwbouw		bouwjaar		
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>			
is de inboedel/opstal thans elders verzekerd		zo ja, bij welke maatschappij		polisnummer
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
afloopdatum	verzekerde som	dekking		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Opstalverzekering (inclusief glas)				
ingangsdatum	dekking			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> vbko-dekking ¹			
verzekerd bedrag		gebaseerd op		
€ <input type="text"/>	(herbouwwaarde, inclusief funderingen, garage, berging, terreinafscheidingen en dergelijke)	<input type="checkbox"/> herbouwwaardemeter ²	<input type="checkbox"/> taxatierapport ³	
afkoop eigen risico voor storm				
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja				

¹ Alle van buiten komende onheilendekking.

² Herbouwwaardemeter meesturen.

³ Recent taxatierapport meesturen.

Inboedelverzekering ingangsdatum	dekking	verzekerd bedrag	gebaseerd op inboedelwaardemeter
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> vbko-dekking ¹	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja (inboedelwaardemeter meesturen)
voor welk bedrag bestaat de inboedel uit			
<input type="checkbox"/> lijfsieraden	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> audiovisuele apparatuur en computerapparatuur	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> antiek	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> overige kostbaarheden	€ <input type="text"/>
Indien de inboedel voor meer dan 25% uit deze goederen bestaat, kan Assonance B.V. afwijkende premie/voorwaarden voorstellen.			
aanvullende dekking (diefstal)			
<input type="checkbox"/> lijfsieraden (bedrag boven € 6.000,-)	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> audiovisuele apparatuur en computerapparatuur (indien sprake is van beperkende voorwaarden)	€ <input type="text"/>
glas meeverzekeren (alleen huurders)	huurdersbelang meeverzekeren		
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, verzekerd bedrag: € <input type="text"/>		
preventie Borg	certificaat Veilig Wonen		
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		
wilt u een aanvraag doen voor een kostbaarhedenverzekering	verzekerde som	vrijwillig eigen risico (10%)	
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja (facturen en/of taxatierapport meesturen)	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	

¹ Alle van buiten komende onheilendekking

5 Aanvraag aansprakelijkheidsverzekering

ingangsdatum	de verzekering moet gelden voor	verzekerde som
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> gezin <input type="checkbox"/> alleenstaande	€ 1.000.000,- <input type="checkbox"/> € 1.250.000,-
vrijwillig eigen risico gezin		vrijwillig eigen risico alleenstaande
<input type="checkbox"/> € 100,- algemeen eigen risico <input type="checkbox"/> € 225,- eigen risico voor kinderen en dieren		<input type="checkbox"/> € 150,- eigen risico voor kinderen <input type="checkbox"/> € 50,- algemeen eigen risico

6 Aanvraag gezinsongevallenverzekering

Deze verzekering heeft betrekking op de gezinsleden die op dit aanvraagformulier zijn opgegeven.

ingangsdatum	gewenste combinatie	uitkeringsvorm	geneeskundige kosten
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> combinatie 1 <input type="checkbox"/> combinatie 2 <input type="checkbox"/> combinatie 3	<input type="checkbox"/> normaal <input type="checkbox"/> progressief	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
dekking voor			
<input type="checkbox"/> alleenstaande <input type="checkbox"/> gezin zonder kinderen <input type="checkbox"/> gezin met kinderen			
lijden de te verzekeren personen of hebben zij ooit geleden aan kwalen en/of gebreken	hebben zij reeds eerder een ongeval gehad met blijvende gevolgen	verkeren zij in goede gezondheid	
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja ¹	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja ¹	<input type="checkbox"/> nee ¹ <input type="checkbox"/> ja	

¹ Indien u dit vakje hebt aangekruist, verzoeken wij u hieronder een toelichting te geven.

toelichting

7 Aanvraag caravanverzekering

ingangsdatum	te verzekeren object	merk	bouwjaar
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> caravan <input type="checkbox"/> vouwwagen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
model en type		kenteken	chassisnummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
cataloguswaarde	nieuwwaarde inventaris	nieuwwaarde voortent	nieuwwaarde reisbagage
€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
nieuwwaarde aan-/uitbouw	beeld-/geluids-apparatuur		
€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>		
gebruik			
<input type="checkbox"/> recreatief <input type="checkbox"/> anders, namelijk <input type="text"/>			
verhuur		dekking	
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> uitgebreid <input type="checkbox"/> beperkt	

8 Aanvraag doorlopende reisverzekering

Deze verzekering heeft betrekking op de gezinsleden die op dit aanvraagformulier zijn opgegeven.

ingangsdatum <input type="text"/>	verzekeringsgebied <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> wereld		
dekking voor			
<input type="checkbox"/> een volwassene	<input type="checkbox"/> twee volwassenen	<input type="checkbox"/> een volwassene met inwonende kinderen	<input type="checkbox"/> twee volwassenen met inwonende kinderen
gewenste dekkingen			
<input checked="" type="checkbox"/> basis (verplicht)	<input type="checkbox"/> annulering	<input type="checkbox"/> rechtsbijstand	<input type="checkbox"/> duikuitrusting € 2.000,-
<input type="checkbox"/> bagage	<input type="checkbox"/> garantie-annulering	<input type="checkbox"/> ongevallen	<input type="checkbox"/> duikuitrusting € 5.000,-
<input type="checkbox"/> bagage topdekking	<input type="checkbox"/> geld	<input type="checkbox"/> personal service	<input type="checkbox"/> golfuitrusting € 2.000,-
<input type="checkbox"/> geneeskundige kosten	<input type="checkbox"/> hulp en huur vervoermiddel	<input type="checkbox"/> fiets € 1.000,-	<input type="checkbox"/> golfuitrusting € 5.000,-
<input type="checkbox"/> Nederlanddekking recreatieobject ¹	<input type="checkbox"/> wintersporten/bijzondere sporten	<input type="checkbox"/> fiets € 2.500,-	

¹ Alleen mogelijk indien bij een Nederlands ziekenfonds of een Nederlandse particuliere ziektekostenverzekeraar een ziektekostenverzekering van kracht is.

9 Aanvraag rechtsbijstandsverzekering

Deze verzekering heeft betrekking op de gezinsleden die op dit aanvraagformulier zijn opgegeven.

ingangsdatum <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Module A Verkeer <input type="checkbox"/> Module A+B+C Verkeer+Consument & Wonen+Inkomen
<input type="checkbox"/> Module A+B Verkeer+Consument & Wonen <input type="checkbox"/> Module A+B+C+D Verkeer+Consument & Wonen+Inkomen+Fiscaal & Vermogen
was u eerder voor rechtsbijstand verzekerd
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, graag toelichten bij welke maatschappij en tot wanneer <input type="text"/>
was u of één van u in de afgelopen vijf jaar betrokken bij een ongeval, een straf vervolging, een ontzegging van de rijbevoegdheid, een arbeidsprobleem, een probleem rond de woning (bijvoorbeeld met de verhuurder, overige eigenaren, burens, aannemers en dergelijke) of de sociale wetten, dan wel een ander geschil of probleem of bestaat er enige aanleiding om bij een geschil of probleem betrokken te raken of verwacht één van de gezinsleden binnen een half jaar rechtsbijstand nodig te hebben
<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, graag toelichten <input type="text"/>

11 Algemene gegevens

Gegevens premiebetaling

premiebetaling

per maand per kwartaal per halfjaar per jaar

automatische incasso ¹

nee ja, aan SAA Adviseur

bank-/girorekening

contractduur (standaard 5 jaar)

een jaar vijf jaar

¹ Indien u voor betaling per maand, kwartaal of halfjaar heeft gekozen, is automatische incasso verplicht.

Overige informatie

is een (aanvraag tot) verzekering ooit geweigerd of opgezegd

nee ja, graag toelichten

is bij een (aanvraag tot) verzekering ooit een beperkende bepaling gesteld

nee ja, graag toelichten

ontvangt u of één van uw gezinsleden thans een uitkering op grond van de WIA

nee ja, graag toelichten

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 Wet wapens en munitie, 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).

nee ja, graag toelichten

Schadeverloop (u dient deze vragen altijd volledig te beantwoorden)

Hebt u de afgelopen 5 jaar schade geleden en/of een schadevergoeding ontvangen van een soortgelijke verzekering zoals u die bij ons nu aanvraagt?

nee ja

schade aan

schadejaar

bedrag

€

€

toelichting

Ondertekening

Belangrijk:

lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededingingsplicht.

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.

datum

plaats

handtekening verzekeringnemer

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 en die de leeftijd van zestien jaren heeft bereikt. 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.

Persoonsgegevens

Bij de aanvang van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Assonance B.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan van uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan Assonance B.V. uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl

Klachten en geschillen

Klachten en geschillen over de totstandkoming en uitvoering van de verzekering kunnen worden voorgelegd aan de directie van Assonance B.V. en/of aan de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag.

Informatie voor verzekeringnemers

Assonance B.V. is het volmachtbedrijf van Samenwerkende Assurantie Adviseurs Nederland B.V. (SAA) en is gevestigd aan de Twentestraat te Rotterdam. Zij handelt onder de namen Assonance Assuradeuren en Korteland Assuradeuren. Als gevolmachtigde accepteert zij namens verzekeraar(s) o.a. verzekeringen en regelt schaden, inclusief uitbetaling hiervan. Assonance B.V. is lid van de NVGA. Op de verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten met Assonance B.V., is het Nederlands recht van toepassing.

12 Bijlage

Bijlage