

Is er voorlopige dekking verleend Nee Ja, door/dd

Opnemen in SAA Pakketverzekering Nee Ja

Naam adviseur

Nummer

Algemene gegevens aanvrager

Naam Voorletters Man Vrouw

Adres

Postcode Woonplaats

Geboortedatum Nationaliteit Post-/bankrekening

Telefoon Fax E-mail

Beroep/bedrijf

Gegevens regelmatige bestuurder(s)

Naam Voorletters Man Vrouw

Adres

Postcode Woonplaats

Geboortedatum Nationaliteit

Relatie tot aanvrager Nederlands rijbewijs sinds

Werd het rijbewijs ooit ingetrokken Nee Ja, datum/reden

Staan er aantekeningen op het rijbewijs Nee Ja, welke

Is één van de regelmatige bestuurders en/of de aanvrager in de laatste 8 jaar

■ de rijbevoegdheid (voorwaardelijk) ontzegd Nee Ja (toelichten achterzijde)

■ betrokken geweest bij een schade m.b.t. een motorrijtuigenverzekering Nee Ja (toelichten achterzijde)

■ beperkt in de rijvaardigheid door handicap, gebruik van medicijnen of drugs Nee Ja (toelichten achterzijde)

Soort voertuig

Ingangsdatum Verzekeraar Contractduur 1 jaar jaar

Personenauto Bestelauto Kampeerauto Oldtimer Motorfiets

Merk/model/type Bouwjaar

Kenteken Afgiftedatum kenteken deel 1B

Staat kenteken op naam van aanvrager Ja Nee, nl.

Meldcode Aantal cc

Ledig gewicht Laadvermogen (bestelauto)

Brandstof Benzine Diesel LPG Kilometerstand

Alarminstallatie aanwezig Nee Ja, merk/klasse

Motorfiets: ART goedgekeurd slot Nee Ja, merk/type

Te verzekeren waarden Inclusief BTW Exclusief BTW

Oorspronkelijke nieuwwaarde Nieuwwaarde accessoires/wijzigingen

Dagwaarde Waarde inventaris kampeerauto

Taxatiewaarde oldtimer/kampeerauto Taxatierapport Ja (bijsluiten) Nee

Gebruik

Gebruik	<input type="checkbox"/> Privé	<input type="checkbox"/> Zakelijk	<input type="checkbox"/> Vervoer goederen	<input type="checkbox"/> Anders, nl.
Maximale jaarkilometrage	<input type="checkbox"/> Meer dan 25.000 km	<input type="checkbox"/> Anders, nl.	km	
Wordt het voertuig geleast	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, bij		
Gebruik in het buitenland	Aantal weken	Reden		

Gewenste dekking(en)

Motorrijtuig	<input type="checkbox"/> Wa	<input type="checkbox"/> Wa/beperkt casco	<input type="checkbox"/> Wa/volledig casco
	<input type="checkbox"/> Standaard eigen risico	<input type="checkbox"/> Anders, nl.	
Ongevallen in-/opzittenden	<input type="checkbox"/> Ja, aantal zitplaatsen (inclusief bestuurder)	<input type="checkbox"/> Nee	
Schade inzittenden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Rechtsbijstand motorrijtuig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
Verhaalsbijstand	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
No claim beschermer (indien mogelijk)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	

Premiebetaling/kortingen/toeslagen

Opgebouwde schadevrije jaren bij vorige verzekeraar:	jaar en/of B/M korting bij vorige verzekeraar:	%			
Is bonus-/malusverklaring bijgevoegd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee, omdat			
Premiebetaling per	<input type="checkbox"/> Jaar	<input type="checkbox"/> Halfjaar	<input type="checkbox"/> Kwartaal*	<input type="checkbox"/> Maand*	(*Automatische incasso verplicht)
Incassowijze	<input type="checkbox"/> Adviseur	<input type="checkbox"/> SAA	<input type="checkbox"/> Acceptgiro	<input type="checkbox"/> Automatische incasso van rekeningnummer	

Aanvullende vragen (met ja te beantwoorden vragen toelichten)

Is u of één van de regelmatige bestuurders ooit een verzekering, van welke aard ook, geweigerd, opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies gesteld Nee Ja

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 bedreiging 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? Nee Ja

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.)

Toelichting (desgewenst kunt u de informatie vertrouwelijk aan de directie zenden)

Registratie persoonsgegevens

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de maatschappij en bemiddelaar gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing

Toelichting

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 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 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, tesamen 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 het recht de verzekering op te zeggen.

Wanneer u een klacht heeft over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst, kunt u deze schriftelijk indienen bij de directie van SAA Nederland b.v. Indien dit niet tot een bevredigende oplossing leidt, kunt u de klacht indienen bij het Klachteninstituut Verzekeringen Postbus 93560 2509 AN Den Haag. Wie de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, of hiervan geen gebruik wenst te maken, kan het geschil voorleggen aan de rechter. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan SAA uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie hiervoor www.stichtingcis.nl.

Belangrijk

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht, boven aan het aanvraagformulier. 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	Datum
	Handtekening

Bijlage(n)

In te vullen door SAA	Voorwaarden nummer(s)	FISH
	Clausulenummer(s)	RDW