

Aanvraag

Gewenste ingangsdatum _____ - _____

Gegevens Verzekeringsnemer

Naam verzekeringnemer:	_____	Geboortedatum:	_____
Straatnaam:	_____	Geslacht:	_____
Postcode:	_____	Nationaliteit:	_____
Telefoonnummer:	_____	E-mail adres:	_____
Geldig rijbewijs:	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Type rijbewijs:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

Schademeldingen laatste 5 jaar (schuldvraag speelt geen rol)	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, waarvan:	x schuld en waarvan:	x geen schuld
---	--	----------------------	---------------

Gegevens regelmatige bestuurder (indien afwijkend van verzekeringnemer)

Naam:	:	Geboortedatum:	:
Straatnaam:	:	Geslacht:	:
Postcode:	:	Nationaliteit:	:
Geldig rijbewijs:	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Type rijbewijs:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E

Schademeldingen laatste 5 jaar (schuldvraag speelt geen rol)	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, waarvan:	x schuld en waarvan:	x geen schuld
---	--	----------------------	---------------

Gegevens voertuig

Merk en type:	_____	Bouwjaar:	_____
Kenteken:	_____	Meldcode:	_____
Gewicht:	_____	Soort brandstof:	_____
Cataloguswaarde:	_____	Dagwaarde:	_____
Beveiligingsklasse:	_____	Accessoires:	_____
Staat het kenteken op uw naam	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zo nee, naam kentekenhouder:	_____

Overige gegevens

Schadevrije jaren:	_____	No-claimkorting:	_____
Jaarkilometrage:	_____	Gebruik:	_____

(indien gegevens onjuist zijn dienen deze aangepast te worden, dit kan een aanpassing in de premie tot gevolg hebben)

Gewenste (primaire) dekking

Aanvullende (secundaire) dekkingen

<input type="checkbox"/> WA	<input type="checkbox"/> No-claim beschermer
<input type="checkbox"/> WA + Beperkt Casco (autoplus)	<input type="checkbox"/> Ongevallenverzekering inzittenden, _____ personen
<input type="checkbox"/> WA + Volledig Casco (allrisks)	<input type="checkbox"/> Rechtsbijstandverzekering

Gewenste betaling

<input type="checkbox"/> Per jaar, d.m.v.	: <input type="checkbox"/> Acceptgiro <input type="checkbox"/> Automatische incasso (vrijwillige opgave rekeningnummer)
---	---

- | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Per halfjaar, d.m.v. | : | <input type="checkbox"/> Acceptgiro | <input type="checkbox"/> Automatische incasso (vrijwillige opgave rekeningnummer) |
| <input type="checkbox"/> Per kwartaal, d.m.v. | : | | <input checked="" type="checkbox"/> Automatische incasso (verplichte opgave rekeningnummer) |
| <input type="checkbox"/> Per maand, d.m.v. | : | | <input checked="" type="checkbox"/> Automatische incasso (verplichte opgave rekeningnummer) |

(Post)bank rekeningnummer: _____ *

- Dit rekeningnummer zal worden gebruikt voor zowel premiebetalingen als eventuele creditnota's

Algemene vragen

1. Vindt personen- of goederenvervoer tegen betaling plaats? Ja Nee

(Zo ja, verzekering kan niet worden geaccepteerd)

2. Is er sprake van een lease-auto? Ja Nee

Zo ja, Financial lease

Operational lease (verzekering kan niet worden geaccepteerd)

3. Wordt deze polis gebaseerd op aantoonbare schadevrije jaren? Ja Nee

Zo ja, Naam huidige maatschappij _____ Polisnummer _____

Aantal schadevrije jaren _____ Bonusmaluskorting _____

Afloopdatum _____ Kenteken _____

4. Is enige bestuurder wel eens strafrechtelijk veroordeeld in verband met gebruik van een motorrijtuig en/of ooit de rijbevoegdheid ontzegd? Ja Nee

Zo ja, Bijzonderheden _____

5. Heeft enige maatschappij u of één van de andere bestuurders ooit een verzekering geweigerd of opgezegd, beperkte voorwaarden gesteld of een beroep op nietigheid van een verzekering gedaan? Ja Nee

Zo ja, Bijzonderheden _____

6. Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of één van de bestuurders, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen, of andere feiten (zowel ten aanzien van het te verzekeren risico als de persoon van één van de verzekerden) die voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zouden kunnen zijn? Ja Nee

Zo ja, Bijzonderheden _____

(Bij bevestiging van deze vraag kunt u deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden)

SLOTVERKLARING

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 van de 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 meedelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, 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 zij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Machtiging

Voorts verleent verzekeringnemer machtiging aan Jannink en Hofsté de verschuldigde premie en kosten van zijn / haar rekening te laten afschrijven, indien uit het aanvraagformulier blijkt dat verzocht is om automatische incasso door Jannink en Hofsté. Hij/zij verklaart zich akkoord met de bepalingen en voorschriften die door de bankinstellingen dienaangaande zijn vastgelegd.

Ten slotte verklaart verzekeringnemer kennis te hebben genomen van de onderstaande, vanaf 1-1-1999 geldende 'Regeling informatieverstrekking aan verzekeringnemer 1998', welke ministeriële regeling deel uitmaakt van de Wet Toezicht Verzekeringsbedrijf.

Informatieverstrekking

Op grond van de regeling informatieverstrekking, dienen schadeverzekeringsbedrijven hun cliënten voor het afsluiten van een verzekering te informeren over:

1. Het recht dat op de verzekeringsovereenkomst van toepassing is;
2. De klachtenregelingen;
3. Naam, rechtsvorm, adres en vestigingsplaats van de verzekeringsmaatschappij;
4. Toetsing Stichting CIS te Zeist.

De informatie betreft bij de verzekeraar;

1. Tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen, zijn de geschillen die de verzekeringsovereenkomst betreffen onderworpen aan Nederlands recht. De rechter in Amsterdam is bevoegd over eventuele geschillen een uitspraak te doen.
2. Klachten en geschillen die betrekking hebben op de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van de verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan het intern klachtenbureau of de klachtenbehandelaar van de verzekeraar. Wanneer het oordeel van verzekeraar voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon 0900-3552248, www.kifid.nl. Wanneer u geen gebruik wilt maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden, of u vindt de behandeling of de uitkomst hiervan niet bevredigend, kunt u het verschil voorleggen aan de bevoegde rechter.
3. Jannink en Hofsté, Vaalserbergweg 313, 5628 CH Eindhoven, Postbus 1097, 5602 BB Eindhoven.
4. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyrelement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie hiervoor www.stichtingcis.nl.

Bedenktijd

Op de aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat verzekerde, nadat de polis en de polisvoorwaarden zijn ontvangen, de verzekering ongedaan kan maken. Hierbij geldt het volgende:

1. De bedenktijd bestrijkt een termijn van veertien kalenderdagen;
2. De bedenktijd gaat in op het moment dat de polis en de polisvoorwaarden zijn ontvangen;
3. De verzekering moet een contracttermijn van ten minste één jaar hebben;
4. Wanneer gebruik gemaakt wordt van het recht de overeenkomst met terugwerkende kracht te ontbinden, wordt gehandeld alsof de verzekering nooit heeft bestaan;
5. Op contracten waarvan, met instemming van verzekerde, de (voorlopige) dekking ingaat voordat de bedenktijd zou zijn afgelopen, is de bedenktijd niet van toepassing.

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering worden de 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 statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. Een consumentenbrochure van deze gedragscode kunt u bij ons opvragen.

De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl of van de Nederlandse Vereniging van Banken www.nvb.nl. U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL te Den Haag, telefoon 070 333 8500) of bij de Nederlandse Vereniging van Banken (Postbus 3543, 1001 AH Amsterdam, telefoon 020 552 28 88).

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

Akkoord verzekeringsovereenkomst

Datum _____ Handtekening verzekeringnemer _____