

1 Tussenpersoongegevens

TP-nr. _____ Kantoor _____ Contactpersoon _____
E-mail _____ Telefoon _____ Fax _____

2 Nieuwe Aanvraag *Kies hier uit maatschappijen*

- | | | | |
|--|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aegon | <input type="checkbox"/> Avero | <input type="checkbox"/> Europeesche | <input type="checkbox"/> Nationale Nederlanden |
| <input type="checkbox"/> Allianz | <input type="checkbox"/> AXA | <input type="checkbox"/> London | <input type="checkbox"/> Noordhollandsche van 1816 |
| <input type="checkbox"/> Amev | <input type="checkbox"/> Delta Lloyd | <input type="checkbox"/> Nieuwe Hollandse Lloyd | <input type="checkbox"/> Reaal |
| <input type="checkbox"/> Andere maatschappij _____ | | | |

3 Nieuwe polis

Ingangsdatum van de polis _____ daarna 12 maanden doorlopend

Premiebetaling per Maand Kwartaal Half-jaar Jaar

Wenst u automatische afschrijving? Ja* (bij maandbetaling verplicht) Nee

* Machtiging tot automatische incasso wordt verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

Ondergetekende verklaart zich bekend en akkoord met de hieraan verbonden voorwaarden van de Bankgirocentrale.

4 Aanvrager

Voorletter(s) _____ Voorvoegsel(s) _____ Achternaam _____

Straat _____ Huisnummer _____ toev _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Beroep _____

Geslacht Man Vrouw Geboortedatum _____

Geldig rijbewijs Nee Ja, sinds _____ categorie: A B C D E

Giro-/bankrek.nr _____

Heeft u recht op vooraf trek BTW Ja Nee

Bent u ook de regelmatige bestuurder? Ja, ga verder met vraag 6 Nee

5 Meest regelmatige bestuurder

Voorletter(s) _____ Voorvoegsel(s) _____ Achternaam _____

Adresgegevens bestuurder zijn dezelfde als van verzekeringnemer afwijkend, nl:

Straat _____ Huisnummer _____ toev _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Beroep _____

Geslacht Man Vrouw Geboortedatum _____

Wat is de relatie van de bestuurder tot de verzekeringnemer?

Geldig rijbewijs Nee Ja, sinds _____ categorie A B C D E

6 Vorige Verzekeringen

Bent u reeds eerder met betrekking tot een motorrijtuig verzekerd geweest? Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij en onder welk polisnummer? _____ polisnummer _____

Dient bij de premievaststelling rekening gehouden te worden met in het verleden opgebouwde schadevrije jaren? Nee Ja, _____ jaar

Royementsverklaring (op naam van de regelmatige bestuurder)

Ja, bijgevoegd Ja, volgt nog Nee, omdat _____

Betreft een tweede gezinsauto (bij dezelfde maatschappij)?

Ja, kenteken en polisnummer eerste auto: _____ Nee

7 Gebruik van het motorrijtuig

Uitsluitend privé-gebruik (incl. woon/werkverkeer)? Ja Nee

Huidige tellerstand en maximaal aantal kilometers per jaar stand _____ km _____

Wordt het motorrijtuig meer dan 42 dagen per jaar in het buitenland gebruikt? Ja Nee

Zo ja, hoe lang en met welke doeleinden? Aantal dagen per jaar _____ Reden _____

8 Te verzekeren motorrijtuig

Merk en model _____ Type _____

Kenteken _____ Meldcode _____

Bouwjaar + maand _____ Gewicht _____ kg Aantal Kw _____ Aantal CC _____

Oorspronkelijke cataloguswaarde incl. standaard accessoires € _____

Waarde van extra mede te verzekeren accessoires/speciale carrosserie € _____

Datum afgifte kentekenbewijs deel II _____

Brandstof Benzine Diesel LPG Turbo Ja Nee

Is het motorrijtuig geleasd? Nee Ja, van _____

Is het motorrijtuig gefinancierd? Nee Ja, door _____

Is er een geldig TNO/SCM goedgekeurd beveiligingssysteem ingebouwd?

Nee Ander, nl _____ of Startonderbreker af-fabriek

Ja, klasse _____

Op wiens naam staat het kenteken?

Verzekeringnemer Regelmatige bestuurder

Inwonende partner van verzekeringnemer, nl: _____ Een ander, nl: _____

Voorletter(s) _____ Voorvoegsel(s) _____ Achternaam _____

Geboortedatum _____

Moet het vorige verzekerd object, in afwachting van verkoop maximaal 14 dagen**, meeverzekerd worden?

Ja Nee

****Indien deze wordt overschreden dient u contact op te nemen met uw verzekeringsadviseur**

9 Gewenste dekking

WA Beperkt Casco Casco Standaard eigen risico € _____
 Vrijwillig extra eigen risico bij (casco) dekking € _____

Ongevallen Inzittenden A € _____ B € _____ Aantal zitplaatsen 2 4 5 6

Schadeverzekering Inzittenden. Verz. Som € _____

Rechtsbijstandverzekering

Heeft u een Aegon-woonpakket/Stapelpolis? Ja Nee

10 Bijzonderheden verzekeringnemer/bestuurder

- a. Staan er aantekeningen op het rijbewijs van
- | | | |
|--|--|--|
| | verzekeringnemer | de regelmatige bestuurder |
| | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
- b. Is verzekeringnemer de afgelopen 8 jaar (voorw.) veroordeeld tot gevangenisstraf of hechtenis of is bij vonnis (voorw.) de rijbevoegdheid ontzegd?
- | | | |
|--|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
|--|--|--|
- c. Is verzekeringnemer ooit ongeschikt verklaard om een motorrijtuig te besturen?
- | | | |
|--|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
|--|--|--|
- d. Is verzekeringnemer beperkt in zijn rijvaardigheid door een lichaamsgebrek, handicap of door het gebruik van Nee verdovende- of opwekkende middelen?
- | | | |
|--|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
|--|--|--|
- e. Is de verzekeringnemer de laatste 8 jaar een verz. van welke aard dan ook opgezegd, geweigerd of aangeboden op beperkte en/of verzwarende voorwaarden?
- | | | |
|--|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja |
|--|--|--|
- f. Heeft verzekeringnemer of de regelmatige bestuurder de laatste vier jaar een schade aan of met een motorrijtuig gehad?
- | | |
|--|---|
| | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk: |
|--|---|

Jaar	Bedrag	Schuld			V(orz.nemer) of B(estuurder)		Eventueel toelichting
		Ja	Nee	Ruit	V	B	
_____	€ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> B	_____
_____	€ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> B	_____
_____	€ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> B	_____
_____	€ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> B	_____

Meer schades dan bovenstaande Nee Ja, de overige schades dienen separaat te worden opgegeven

Heeft u nog iets mede te delen (zowel ten aanzien van het te verzekeren risico als de persoon van de aanvrager en/of verzekerde/bestuurder) dat voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zou zijn?

Nee

Ja, toelichting svp:

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 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 zich 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 aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van de 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 ontrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Strafrechtelijke 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 is geweest met de politie of justitie in verband met

- Wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel van 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 vuurwapenwet, de opiumwet of de wet economische delicten?

Zo ja, geef dan aan welk strafbaar feit het ging, of het tot rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een straf 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)

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

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 toepassing van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door _____ (naam)

Plaats _____ datum _____ handtekening _____

Verwerking persoonsgegevens: De verstrekte persoonsgegevens worden door Nedasco verwerkt:

- ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten;
- ten behoeve van het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude.

Toepasselijk recht: Op deze verzekeringsovereenkomst is Nederlandsrecht van toepassing.

Klachten:

Klachten naar aanleiding van deze verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan de directie van Nedasco.

Wanneer het oordeel van Nedasco voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot:

de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag (telefoon: 070 3338999).