

AANVRAAG AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING**1. Verzekeringnemer (aanvrager)**

Naam _____

Voorletters _____ Man Vrouw

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoon _____

Mobiel _____

E-mailadres _____

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____

Beroep/bedrijf _____

(Post) banknr. _____

Toelichting

Waar in dit aanvraagformulier u is vermeld, dient daaronder te worden verstaan:

1. de verzekeringsnemer (aanvrager);
2. iedere andere verzekerde.

2. Ingangsdatum, termijn en premiebetaling

- Nieuwe verzekering ingaande _____
- Wijziging polisnummer _____ per _____
- (Zij wordt gesloten voor 60 maanden met stilzwijgende verlenging telkens voor dezelfde termijn)

Premiebetaling per jaar halfjaar kwartaal maand*

* automatische incasso verplicht

Door ondertekening van dit aanvraagformulier machtig ik de maatschappij dan wel de tussenpersoon de premie automatisch van mijn (Post)bank-rekening af te schrijven.

3. Te verzekeren persoon

De verzekering wordt aangevraagd voor:

- een alleenwonend persoon
- een gezin (hieronder wordt ook verstaan ongehuwd met kinderen)
- samenwonende

Indien samenwonend naam en geboortedatum vermelden van degene met wie u samenwoont

Naam _____

Geboortedatum _____ Man Vrouw

4. Te verzekeren bedrag

Welk maximum bedrag per gebeurtenis wilt u verzekeren? € 1.250.000,-- € 1.000.000,--

5. Andere hoedanigheden

Wilt u tevens aansprakelijkheid verzekeren als

1. eigenaar/ gebruiker van vuurwapens tijdens de jacht? nee ja
Zo ja, sinds wanneer jaagt u? _____
2. exploitant van woonhuizen of woonflats? nee ja
Zo ja, waar zijn ze gelegen? _____

Adressen _____

Wat is de totale herbouwwaarde € _____

6. Schaden

- a. Heeft u of een huisgenoot de laatste 5 jaar schade geleden of bent u de laatste 5 jaar wel eens aansprakelijk gesteld, waartegen de aangevraagde verzekering dekking zal geven? nee ja
- b. Zo ja, wilt u dan data, aard en grootte van de desbetreffende schade vermelden?

7. Vroegere verzekeringen

- a. Heeft u als particulier reeds eerder een aansprakelijkheidsverzekering gesloten? nee ja
Bij welke maatschappij? _____
Onder polis nummer _____
Tot welke datum loopt die verzekering? _____
Voor welk verzekerd bedrag? € _____

Is deze verzekering per die datum opgezegd? nee ja

- b. Heeft een maatschappij u ooit met betrekking tot aansprakelijkheid:
- een verzekering geweigerd? nee ja
 - een verzekering opgezegd? nee ja
 - bijzondere voorwaarden gesteld nee ja
- Zo ja, welke maatschappij, waarom en welke? _____

8. Andere verzekeringen

Heeft u nog andere verzekeringen bij Klap b.v. ? nee ja

9. Slotvraag

- a. Heeft u nog iets mee te delen, dat de maatschappij voor het beoordelen van deze aanvraag behoort te weten?
 nee ja, en wel _____

- b. 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 op de 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)

Let op: bij de beantwoording van deze vraag is niet alleen de eigen wetenschap van de verzekeringnemer (aanvrager) bepalend, maar ook die van de andere verzekerden, gelet op de onder vraag 15 vermelde toelichting.

10. Verzekeringsvoorwaarden

De verzekeringnemer verklaart akkoord te zijn met de op de verzekering van toepassing zijnde verzekeringsvoorwaarden. Deze voorwaarden liggen ter inzage bij het kantoor van Klap b.v. en worden op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

11. Bedenktijd

Op deze verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat aanvrager (verzekeringnemer) na ontvangst van het polisblad en de verzekeringsvoorwaarden, de verzekering ongedaan kan maken. Hierbij geldt het volgende:

1. de bedenktijd bestrijkt een termijn van 14 dagen;
2. de bedenktijd gaat in op het moment dat aanvrager (verzekeringnemer) het polisblad en de verzekeringsvoorwaarden heeft ontvangen;
3. de bedenktijd is van toepassing indien deze verzekering een verzekeringstermijn heeft van ten minste één jaar;
4. wanneer de aanvrager (verzekeringnemer) gebruik maakt van het recht de verzekering met terugwerkende kracht te ontbinden wordt gehandeld alsof deze nog nooit heeft bestaan;
5. gaat, met instemming van aanvrager (verzekeringnemer), de (voorlopige) dekking in vóórdát de bedenktijd zou zijn afgelopen, dan is de bedenktijd niet van toepassing.

12. Regeling informatieverstrekking

a. Nederlands recht

Geschillen over deze verzekeringsovereenkomst zijn onderworpen aan het Nederlandse recht, tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen.

b. Klachtbehandeling

Klachten en geschillen over de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst kunnen in eerste instantie worden voorgelegd aan de Directie van de maatschappij.

c. Onafhankelijke klachtbehandeling

Indien de verzekering is gesloten op naam van een particulier en de verzekeringnemer is van mening dat de klacht niet naar tevredenheid door de directie van de maatschappij is behandeld, kan hij zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. Deze stichting is door de bedrijfstak opgericht en er werken verschillende Ombudsmannen en de Raad van Toezicht. De Ombudsmannen proberen eerst door bemiddeling de klacht op te lossen. De Raad van Toezicht toetst of de verzekeraar de goede naam van de bedrijfstak al dan niet heeft geschaad. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstak of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter in Rotterdam of Amsterdam.

Indien de verzekering is gesloten op naam van een bedrijf en de verzekeringnemer is van mening dat de klacht niet naar tevredenheid door de directie van de maatschappij is behandeld, kan hij de klacht voorleggen aan de bevoegde rechter in Rotterdam of Amsterdam.

d. Naam, rechtsvorm, adres en vestigingsplaats

Allianz Nederland Schadeverzekering N.V., Coölingel 139, Postbus 64, 3000 AB Rotterdam.

Handelsnaam: Allianz Nederland Schadeverzekering.

Vergunningnummer Autoriteit Financiële Markten: 12000451.

Deze informatie wordt verstrekt overeenkomstig de Regeling informatieverstrekking aan verzekeringnemer 1994 op grond van de Wet toezicht verzekeringsbedrijf.

13. Privacybescherming

Bij de aanvraag van een verzekering en eventueel nadien worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door ons verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de relaties die daaruit voortvloeien. Dit is nodig ter ondersteuning van de bedrijfsvoering en de fraudebestrijding en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen. Op dit alles is de gedragscode 'Verwerking persoonsgegevens verzekeringsbedrijf' van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 3338 777. Internet : www.verzekeraars.nl. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan Gouda & Bredius uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS. Te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacybeleid van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl

Wie geen prijs stelt op toezending van informatie over onze producten kan dit in het vakje hiernaast aankruisen

14. Fraudepreventie en mededelingsplicht

1. 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.
2. 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, ter hand is gesteld.
3. 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.

15. Ondertekening en machtiging

Belangrijk: Lees voor ondertekening van dit aanvraagformulier het artikel Fraudepreventie en mededelingsplicht onder punt 14 van het aanvraagformulier.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door

Naam _____

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____