

## AANVRAAGFORMULIER VOOR VERZEKERING VAN EEN BROMMOBIEL (05.14)

Alleen een volledig ingevuld en door verzekeringnemer ondertekend formulier biedt verzekeringsdekking

Doorhalingen en wijzigingen maken dit formulier ongeldig.

Data invullen als dd-mm-jr \*\*= keuze omcirkelen \*\*\*= keuze aankruisen \*\*\*=inclusief 21% assurantiebelasting

Ingangsdatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_\_\_

1.

### 1. Aanvrager (= verzekeringnemer)

Naam: \_\_\_\_\_

Voornamen (voluit): \_\_\_\_\_ M/V \*

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Als aanvrager tevens de regelmatige bestuurder is:

Is aanvrager gezond en zonder gebreken die het besturen van een brommobiel kunnen bemoeilijken? \*\*

ja  neen (geef toelichting bij 7. hieronder)

Is aanvrager de kentekenhouder van het voertuig? ( ) ja ( ) Nee, n.l. \_\_\_\_\_

Datum afgifte rijbewijs (minimaal AM): \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_\_\_

### 2. Regelmatige bestuurder (alleen invullen als anders dan onder 1.)

Naam: \_\_\_\_\_

Voornamen (voluit): \_\_\_\_\_ M/V \*

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Is de regelmatige bestuurder gezond en zonder gebreken die het besturen van een brommobiel kunnen bemoeilijken? \*\*

ja

neen (geef toelichting bij 7. hieronder)

Datum afgifte rijbewijs (minimaal AM): \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_\_\_

### 3. Gegevens brommobiel

Merk: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Bouwjaar: \_\_\_\_\_ Kenteken: \_\_\_\_\_

Chassisnummer (volledige nummer) \_\_\_\_\_ Cataloguswaarde: € \_\_\_\_\_

### 4. Gewenste verzekering \*\*

WA (uitsluitend wettelijke aansprakelijkheid, géén verhaalsdekking. U kunt hiervoor een rechtsbijstandverzekering afsluiten).

WA + diefstal (géén verhaalsdekking. U kunt hiervoor een rechtsbijstandverzekering afsluiten)

WA + casco (All risks) **Zie 2<sup>e</sup> blad !**

Ongevallen-inzittendenverzekering (meerpremie € 9,60)

Rechtsbijstand beperkt (uitsluitend voor schade aan de brommobiel, meerpremie € 36,30\*\*\*)

Schade Verzekering Inzittenden (€ 60,50 \*\*\*)

### 5. Vorige verzekeringen

a. Werd ooit een motorrijtuigenverzekering aan verzekeringnemer en/of de regelmatige bestuurder geweigerd of opgezegd dan wel op bijzondere voorwaarden (bijv. verhoogde premie) met verzekeringnemer en/of de regelmatige bestuurder aangegaan of voortgezet? \*\*

Ja (geef toelichting bij 7. hieronder)

Neen

b. Vorige verzekeringmaatschappij:

Verzekerd geweest van \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tot \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (data invullen)

Met brommobiel of ander motorrijtuig schadevrij gereden? \*\*

Ja, royementsverklaring gaat hierbij / volgt\*

Neen, datum laatste schade:

### 6. Strafrechtelijk verleden

Is aanvrager of de regelmatige bestuurder gedurende de acht jaren, voorafgaand aan de datum van ondertekening van deze aanvraag, strafrechtelijk veroordeeld voor vermogens- en/of geweldsdelicten? \*\*

Ja (geef toelichting bij 7. hieronder)

Neen

Ondertekend op \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ te \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager

### Voor vervolg zie achterzijde

Kantooradres:

T (073) 548 11 31

AFM-vergunningsnr. 12005943

Verwersstraat 52, 's-Hertogenbosch

F (073) 548 11 39

Aansluitnr. Klachtinstituut (www.kifid.nl) 300.003168

Postadres:

E info@assuflex.nl

K.v.K. 171.52.498,

Postbus 401, 5240 AK Rosmalen

I www.assuflex.nl

Bank IBAN NL10INGB0672217600 / BIC INGBNL2A

## 7. Toelichting

## 8. Premiebetaling

- Per jaar  
 Per maand

## 9. Incassomachtiging (verplicht)

Door ondertekening van deze aanvraag verleen ik Assuflex/Heinenoord Assuradeuren machtiging om de voor deze verzekering verschuldigde premiebedrag(en) automatisch af te schrijven van het navolgende rekeningnummer:

(Post)bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_ t.n.v. \_\_\_\_\_ te \_\_\_\_\_

## Omvang van de mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. De vragen gelden ook voor een bekende derde die wordt meeverzekerd bijvoorbeeld uw echtgeno(o)t(e), partner, kinderen of iemand die recht kan krijgen op een uitkering (verder te noemen belanghebbende). Bij de beantwoording is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Zijn er feiten en omstandigheden die vanaf nu tot de polisafgifte bekend worden, dan dient u die alsnog aan ons mede te delen.

## Gevolgen van tekortkomingen in de mededelingsplicht

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Wij hebben het recht de verzekering op te zeggen als wij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben gesloten. Dit recht hebben wij ook bij opzet tot misleiding. Dit is vastgelegd in de artikelen 7:929-931 Burgerlijk Wetboek.

Verantwoordelijkheid ondertekening

U bent verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het aanvraagformulier ook al vult u een ander het formulier voor u in. Wij moeten immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

## Vraag over strafrechtelijk verleden van u/belanghebbenden

Bent u of een andere belanghebbende, in de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u, of de regelmatig bestuurder, werd verdacht van het plegen van een strafbaar feit? 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 zijn uitgevoerd. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden).

## Vraag over eerdere aanvragen of verzekeringen van u/belanghebbenden

Heeft een verzekeringsmaatschappij u, een andere belanghebbende, ooit een soortgelijke verzekering geweigerd of opgezegd? Zo ja, voeg dan een toelichting bij, zodat een beoordeling kan plaatsvinden.

## Verzekeringsvoorwaarden en premiebetaling

Door ondertekening verklaart u dat u deze verzekering volgens het premietarief en onze verzekeringsvoorwaarden wenst aan te gaan. Bij niet betaling van de eerste premie is er nooit een verzekering tot stand gekomen. Bij niet betaling van een vervolgpremie en daarmee samenhangende kosten bent u aansprakelijk voor alle gerechtelijke en buitengerechtelijke kosten.

Onze verzekeringsvoorwaarden kunt u bekijken/downloaden op [www.heinenoord.nl](http://www.heinenoord.nl).

## Bedenktijd

Na ontvangst van de polis heeft u 14 dagen bedenktijd om de verzekering ongedaan te maken.

## Klachten

Klachten naar aanleiding van (het sluiten van) de verzekeringsovereenkomst kunt u schriftelijk indienen bij de directie van Heinenoord Assuradeuren B.V. (Postbus 3205, 3274ZG Heinenoord) en/of bij het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Postbus 93257, 2509 AG Den Haag).

## Ondertekening

U verklaart met de ondertekening van dit formulier dat alle vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt sluiten.

## BIJZONDERE VOORWAARDEN - BROMMOBIELVERZEKERINGSOVEREENKOMST

Indien de met dit formulier aangevraagde verzekeringsovereenkomst door acceptatie van de maatschappij tot stand komt, maken de onderstaande bijzondere voorwaarden deel uit van die verzekeringsovereenkomst.

- I Indien de verzekeraar de verzekeringsovereenkomst vernietigt, danwel vernietiging door een rechterlijke uitspraak plaatsvindt, op grond van de omstandigheid dat de aanvrager een onjuiste verklaring heeft afgelegd of hem bekende informatie heeft verzwegen, die van dien aard zijn dat de verzekering niet tot stand zou zijn gekomen als de verzekeraar over de juiste verklaringen en informatie had beschikt (art. 251 K), heeft verzekeringnemer geen aanspraak op premierestitutie en blijft hij de premie verschuldigd over het volledige tijdvak waarvoor de verzekeringsovereenkomst is gesloten of voortgezet.
- II De op het aanvraagformulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader te verstrekken persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de verzekeraar, diens gevolmachtigde of de tussenpersoon gevoerde persoonsregistratie. Op die registratie is een privacyreglement van toepassing.
- III Indien men op het moment van het ontstaan van cascoschade is ingedeeld in trede 3 of hoger, bedraagt het eigen risico € 300,00 per schadegeval. Indien daarbij sprake was van zogeheten schuld schade, bedraagt het eigen risico € 700,00 voor elke volgende cascoschade die binnen datzelfde verzekeringsjaar optreedt. Voor de treden 1 en 2 geldt een eigen risico van € 1000,00 per schadegeval. Bij diefstal geldt eigen risico van € 300,00.
- IV Van op deze aanvraag totstandgekomen rechtsbijstandverzekering (beperkt) maken de algemene voorwaarden voor de Rechtsbijstandverzekering van DAS rechtsbijstand (3/94), alsmede de bijzondere polisvoorwaarden (4/00) van DAS Rechtsbijstandverzekering voor automobilisten (optimaal) deel uit. Van die voorwaarden is vóór de ondertekening aan aanvrager/verzekeringnemer een exemplaar overhandigd indien de aanvraag mede betrekking heeft op een rechtsbijstandverzekering. Met betrekking tot de uitgebreide rechtsbijstandverzekering wordt een afzonderlijke polis afgegeven door de ARAG.

Ondertekend op \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ te \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager

Kantooradres:

Verwersstraat 52, 's-Hertogenbosch

Postadres:

Postbus 401, 5240 AK Rosmalen

T (073) 548 11 31

F (073) 548 11 39

E [info@assuflex.nl](mailto:info@assuflex.nl)

I [www.assuflex.nl](http://www.assuflex.nl)

AFM-vergunningsnr. 12005943

Aansluitnr. Klachtinstituut ([www.kifid.nl](http://www.kifid.nl)) 300.003168

K.v.K. 171.52.498,

Bank IBAN NL10INGB0672217600 / BIC INGBNL2A