



Aanvraagformulier

Handelaarskentekenverzekering

dV A HKV 0819

de Vereende /

U heeft een mededelingsplicht. Dit houdt in dat u ons alles doorgeeft wat van belang kan zijn. Anders krijgt u bij een schade misschien geen schadevergoeding.

U moet bij deze aanvraag juiste en volledige informatie geven. Doe het volgende en voorkom zo problemen:

- / Beantwoord alle vragen in dit aanvraagformulier juist en volledig.
- / Worden anderen of eigendommen van anderen ook verzekerd? Geef dan alle informatie van deze personen juist en volledig door. Het is dus verstandig om deze vragen ook aan hen te stellen!
- / Hebben wij volgens u bepaalde informatie al? Beantwoord ook dan alle vragen in dit aanvraagformulier juist en volledig.
- / Heeft u dit aanvraagformulier verstuurd en komt u erachter dat u vergeten bent bepaalde informatie aan ons door te geven? Geef deze informatie dan alsnog aan ons door. Dit hoeft niet wanneer de verzekering is ingegaan of wij de verzekering hebben geweigerd.

Blijkt dat u onjuiste of onvolledige informatie heeft gegeven? Dan kunnen wij uw aanvraag weigeren of een eventuele schade niet of niet volledig betalen. Is de verzekering ingegaan en zouden wij uw aanvraag niet hebben geaccepteerd als wij alle informatie van u hebben gehad? Dan mogen wij de verzekering opzeggen. Hetzelfde geldt als u ons met opzet heeft willen misleiden.

Naam assurantieadviseur

Rekening-courant nummer

Subnummer

Deze verzekering biedt dekking voor de aansprakelijkheid voor het motorrijtuig met het verzekerde handelaarskenteken.

1 / Persoonsgegevens

Verzekeringnemer

Handelsnaam

Naam

Geboortedatum

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

E-mail-adres

Telefoonnummer(s)

IBAN-nummer

2 / Contractgegevens

Gewenste ingangsdatum

Betaling vindt plaats	Aan de assurantieadviseur		Automatische afschrijving		Acceptgiro
Gewenste betalingstermijn	1 maand	3 maanden	6 maanden	12 maanden	
Automatische incasso (bij maandbetaling verplicht)			Nee	Ja	

Voordat de verzekering ingaat, moet de premie van de eerste betaaltermijn aan uw assurantieadviseur zijn betaald. Indien gekozen wordt voor maandbetaling, moet echter de premie van de eerste drie maanden aan uw assurantieadviseur zijn betaald.

- / In geval van automatische incasso is uw machtiging nodig. Deze machtiging verstrekt u door het ondertekenen van het machtigingsformulier. Het machtigingsformulier sturen wij mee bij het verzenden van de offerte.

3 / Bedrijfsgegevens

Type bedrijf (hoedanigheid)	Handelaar in motorrijtuigen	Oprichtingsdatum
Straatnaam en huisnummer		
Postcode en plaats		
Website	Telefoonnummer(s)	
IBAN-nummer		
Kvk nummer		

4 / Kenteken(s)

Aantal handelaarskentekens	stuks personen-/bestelauto/bromfiets/ platen	
Opgave van alle aan te melden (handelaars)kentekens		
<hr/>		
Hebben de verzekerde motorrijtuigen een cataloguswaarde van hoger of lager dan € 34.000,-?	Hoger	Lager
Wordt er met de motorrijtuigen meer dan 20.000 km per jaar gereden?	Nee	Ja

5 / Gewenste dekking

- Wettelijke aansprakelijkheid (W.A.)
- Registratie Dekking Bedrijfsvoorraad (RDB)

Hoeveel objecten heeft u in de RDB?	auto's	motorrijtuigen tot 50cc
Bedrijfsnummer RDW		

6 / Schadeoverzicht

Schadeoverzicht van de afgelopen 5 jaar voor alle aangevraagde rubrieken (oorzaak, omvang en schadedatum)

7 / Slotvragen

Heeft een maatschappij u ooit een verzekering voor bedrijven, instellingen of praktijken geweigerd, opgezegd of bijzondere voorwaarden gesteld?

Nee

Ja

Zo ja, wilt u dan deze bijzonderheden vermelden? (zo nodig op een apart vel)

Lopen er elders nog verzekeringen?

Nee

Ja

Zo ja, bij welke maatschappij?

Op welke onderdelen?

Voor welke bedragen?

Tegen welke risico's?

Wat is de datum van beëindiging?

Komt de aangevraagde verzekering in de plaats van een reeds bestaande verzekering bij de Vereende?

Nee

Ja

Zo ja, wilt u dan de polisnummers van die verzekeringen vermelden?

Hebt u eerder schade geleden?

Nee

Ja

Zo ja, op welke onderdelen?

En tot welke bedragen?

Bent u eerder met een inbraak of poging tot inbraak geconfronteerd?
Zo ja, dan ontvangen wij graag aanvullende informatie.

Nee

Ja

Belangrijk!

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

Waarmee gaat u akkoord als u ondertekent?

U gaat met het volgende akkoord:

- / het sluiten van deze verzekering;
- / de dekking van deze verzekering zoals in de voorwaarden* is omschreven;
- / de voorwaarden* van deze verzekering;
- / dat wij bij de beoordeling van deze aanvraag gegevens uit externe databanken gebruiken;

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam

Plaats en datum

Handtekening

** U kunt de voorwaarden van de motorrijtuigenverzekering downloaden van onze website verzekeren.vereende.nl/downloads.*

U kunt ze ook opvragen via telefoonnummer +31 (0)70 340 8100 of via email op verzekeren@vereende.nl.



de Vereende
Handelskade 49
Postbus 1074, 2280 CB Rijswijk

+31 (0)70 340 81 00
verzekeren@vereende.nl
verzekeren.vereende.nl

IBAN NL67ABNA0463168437
BIC ABNANL2A KvK 33054669
BTW/VAT NL.0014.19.043.B01