



Aanvraagformulier

Collectieve
Aansprakelijkheidsverzekering
voor particulieren

dV A AVP COL 0419

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 tussenpersoon

Rekening-courant nummer

Subnummer

1 / Gegevens verzekeringnemer

Naam en voorletter(s)

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

Geslacht

Beroep

Rekeningnummer (IBAN)

E-mailadres

Telefoonnummer

2 / Contractgegevens

Gewenste ingangsdatum

Gewenste betalingstermijn

6 maanden

12 maanden

Automatische incasso

Nee

Ja

- / Voordat de verzekering ingaat, moet u de premie van de eerste betaaltermijn aan uw tussenpersoon betalen.
- / 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 / Gegevens verzekering

Gezinssamenstelling

Alleenstaand

Gezin / samenwonend / alleenstaand met kind(eren)

Type/Groep verzekerden

Zijn de verzekerden inwonend of wonen deze (gedeeltelijk) zelfstandig?

Reden aanvraag collectief

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 aansprakelijkheidsverzekering voor particulieren 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