

Aanvraag DAS incasso service voor ondernemers

Dit blok vult uw assurantieadviseur in.

Assurantiekantoor: _____ Agentennummer: _____

Contactpersoon: _____

Premie-incasso door: assurantiekantoor DAS Rechtsbijstand

Wij verzoeken u alle vragen nauwkeurig en volledig te beantwoorden en aan te kruisen wat van toepassing is.

Deze aanvraag betreft een: nieuwe verzekering
 wijziging op een bestaande verzekering, polisnummer: _____

Als ingangsdatum houden wij aan de dag waarop wij deze aanvraag ontvangen.

Wilt u een latere ingangsdatum? nee ja, namelijk _____

Als contractduur voor de verzekering houden wij vijf jaar (doorlopend) aan.

De eerste dag van de maand geldt als premievervaldatum.

DAS behoudt zich het recht voor om af te wijken van de in het tarievenboek genoemde premies en voorwaarden, en bijzondere bepalingen te stellen voordat zij tot acceptatie overgaat.

1. Bedrijf

1.1 Naam (zoals ingeschreven bij de KvK): _____

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

1.2 Aard van de werkzaamheden

Wilt u een korte omschrijving geven van de aard van uw bedrijfs- of beroepsactiviteiten:

2. Correspondentieadres (indien dit afwijkt van het vestigingsadres)

Postadres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

3. Contactpersoon voor incasso's

Naam: _____ de heer mevrouw

Telefoon: _____ Fax: _____ E-mail: _____

4. Rechtsvorm

Wilt u hieronder aangeven wat voor uw onderneming van toepassing is.

- Besloten vennootschap Maatschap
 Naamloze vennootschap Eenmanszaak (graag kopie uittreksel KvK meezenden)
 Vennootschap onder firma Anders: _____
 Commanditaire vennootschap

Bent u BTW-plichtig? ja nee

5. Premie

De premie is gebaseerd op uw omzet incl. BTW. Kruis uw omzet van het afgelopen jaar aan.

Jaaromzet		Jaarpremie
<input type="checkbox"/> t/m	€ 1.000.000,-	€ 213,15
<input type="checkbox"/> t/m	€ 1.500.000,-	€ 266,44
<input type="checkbox"/> t/m	€ 2.500.000,-	€ 371,95
<input type="checkbox"/> t/m	€ 3.750.000,-	€ 546,73
<input type="checkbox"/> t/m	€ 5.000.000,-	€ 716,18
<input type="checkbox"/> t/m	€ 7.500.000,-	€ 981,56
<input type="checkbox"/> t/m	€ 10.000.000,-	€ 1.265,05
<input type="checkbox"/> meer dan	€ 10.000.000,-	op aanvraag
<input type="checkbox"/> installatiebedrijven en bedrijven in de bouwrijverheid		50% toeslag over jaarpremie

De premie wordt vermeerderd met 7% assurantiebelasting en eenmalig € 4,- administratiekosten.

6. Premiebetaling

- Ik wens premie te betalen per maand per kwartaal per halfjaar per jaar
- Toeslag op de premie 5% 4% 3%
- Premiebetaling via automatische afschrijving* (verplicht bij maandbetaling)
- met acceptgiro

*Ondergetekende machtigt tot wederopzegging DAS Rechtsbijstand / de assurantieadviseur de verschuldigde premie, automatisch van de hierna aangegeven rekening af te schrijven.

7. Bankrekening

(Post)bankrekeningnummer: _____

Ten name van: _____

8. Geschillenrisico rond de levering van producten en diensten

Welk soort afnemers heeft u? industrie groothandel kleinhandel consument

9. Leveringsvoorwaarden

Levert u producten en/of diensten op leveringsvoorwaarden?

ja, op zelf opgestelde voorwaarden (graag een exemplaar bijvoegen)

ja, van toepassing zijn de voorwaarden van _____

nee, van toepassing zijn de inkoopvoorwaarden van de afnemers/opdrachtgevers

nee

10. Algemene vragen

1. Is het bedrijf of één van de eindverantwoordelijken, de afgelopen acht jaar strafrechtelijk veroordeeld geweest? ja nee
2. Maakt u regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat? ja nee
Zo ja, voor welke diensten schakelt u een advocaat in?
Graag naam en adres vermelden: _____
3. Verwacht u in de komende twaalf maanden juridische bijstand nodig te hebben? ja nee
4. Heeft een verzekeraar het bedrijf de verzekering in de afgelopen acht jaar opgezegd, bijzondere voorwaarden gesteld of een aanvraag geweigerd? ja nee

Toelichting

Indien één of meer vragen met 'ja' is beantwoord, dan graag hieronder uw antwoord toelichten, en zo nodig op een apart vel.

11. Ondertekening

De in deze aanvraag verstrekte gegevens vormen de basis voor de af te sluiten verzekering. Artikel 251 van het Wetboek van Koophandel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig kan worden verklaard als bij het aanvragen ervan onjuiste of onvolledige informatie is verstrekt.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening (met firmastempel): _____ Naam: _____

_____ Functie: _____

Stuur het ingevulde formulier, met een kopie van de door u gebruikte algemene voorwaarden of leveringsvoorwaarden, op naar DAS Incasso.

Bij de aanvraag voor deze verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door DAS Rechtsbijstand verwerkt voor het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, het uitvoeren van marketingactiviteiten, het voorkomen en bestrijden van fraude, het doen van statistische analyse en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op deze verwerking is de gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. U kunt een consumentenbrochure over deze gedragscode bij ons opvragen. De volledige tekst kunt u raadplegen op www.verzekeraars.nl of opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 – 3 338 500.

Op de verzekering die is gesloten met DAS Rechtsbijstand is het Nederlandse recht van toepassing. DAS onderschrijft de Gedragscode Verzekeraars en richt zich op de naleving ervan. De tekst ligt ter inzage bij DAS. Klachten en geschillen die betrekking hebben op bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van de verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan de directie van DAS. Zie voor het adres en telefoonnummer hieronder. Wanneer het oordeel van DAS voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag, telefoon 070 – 3 338 999. Wanneer u geen gebruik wilt maken van deze klachtenbehandelingsmogelijkheid, of u vindt de behandeling of uitkomst hiervan niet bevredigend, kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.

04.05.3900.018