

# Aanvraag DAS rechtsbijstand verzekering voor ondernemers en bedrijfsmotorrijtuigen

Graag dit formulier volledig en in blokletters invullen en aankruisen wat van toepassing is.

## Gegevens in te vullen door uw assurantieadviseur

Assurantiekantoor: \_\_\_\_\_ Agentennummer: \_\_\_\_\_

Contactpersoon: \_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_

Premie-incasso door:  assurantiekantoor  DAS rechtsbijstand

Aanvraag voor een:

nieuwe verzekering  vrijblijvende offerte  wijziging bestaande verzekering, polisnr: \_\_\_\_\_

## Contractduur

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

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 premieervaldatum.

DAS behoudt zich het recht voor af te wijken van de gebruikelijke tarieven en voorwaarden.

## A. Gegevens van de aanvrager

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

Postadres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Oprichtingsdatum onderneming: \_\_\_\_\_

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Wordt er onroerend goed verhuurd?  NEE  JA

(Zo ja, dan ontvangt u een separaat aanvraagformulier voor het meeverzekeren van dit risico.)

## B. Activiteiten

Omschrijving van de hoofdactiviteiten en eventuele nevenactiviteiten.

---

---

Zijn er gelieerde ondernemingen die meeverzekerd moeten worden?

NEE

JA

Zo ja, gelieve de tenaamstelling en hoedanigheden van deze onderneming(en) op te geven.

---

---

## C. Bedrijfsgegevens

Rechtsvorm: \_\_\_\_\_

Aantal eigenaren/firmanten: \_\_\_\_\_

Aantal werknemers: \_\_\_\_\_

Aantal oproepkrachten/tijdelijke krachten: \_\_\_\_\_

Jaarloonsom over het afgelopen jaar (volgens de Werkloosheidswet): \_\_\_\_\_

Omzet over het afgelopen jaar (incl. BTW): \_\_\_\_\_

Bent u franchisegever?

NEE

JA

Bent u franchisenemer?

NEE

JA

Zo ja, naam franchisegever: \_\_\_\_\_

Beschikt u over de vereiste vergunningen?

NEE

JA

Beschikt u over de noodzakelijke diploma's?

NEE

JA

Heeft u een beroepsaansprakelijkheidsverzekering?

NEE

JA

Heeft u een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering?

NEE

JA

## D. Particuliere dekking(en)

Voor mede-eigenaren, firmanten of directieleden kan de verzekering worden uitgebreid met een particuliere dekking. Hieronder kunt u vermelden voor wie de particuliere dekking moet gelden.

Voorletters en naam: \_\_\_\_\_ m / v

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_ Pluspakket:  NEE  JA

Voorletters en naam: \_\_\_\_\_ m / v

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

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_ Pluspakket:  NEE  JA

## E. Bedrijfsmotorrijtuigen

Soort en gebruik	Kenteken	Eigen vervoer	Beroepsvervoer
		NEE / JA	NEE / JA
		NEE / JA	NEE / JA
		NEE / JA	NEE / JA
		NEE / JA	NEE / JA
		NEE / JA	NEE / JA

## F. Premiebetaling

Ik betaal de premie per:  jaar  halfjaar  kwartaal  maand

Toeslag op de premie:  (3%)  (4%)  (5%)

Premiebetaling via:  automatische afschrijving\* (verplicht bij maandbetaling)  
 acceptgiro

(Post)bankrekeningnummer: \_\_\_\_\_

\* Ondergetekende machtigt DAS tot wederopzegging de verschuldigde premie inclusief eenmalig € 4,- administratiekosten en 7% assurantiebelasting van de hierboven aangegeven rekening af te schrijven.

## G. Algemene vragen

1. Heeft uw onderneming of één van degenen voor wie de particuliere dekking geldt (ook gezinsleden) in de afgelopen drie jaar gebruikgemaakt van juridische bijstand bij:
  - arbeidsconflicten?  NEE  JA
  - conflicten met de overheid?  NEE  JA
  - conflicten met leveranciers?  NEE  JA
  - conflicten met opdrachtgevers?  NEE  JA
  - conflicten met afnemers?  NEE  JA
  - andere conflicten?  NEE  JA
2. Is één van de verzekerden de afgelopen acht jaar strafrechtelijk veroordeeld geweest?  NEE  JA
3. Maakt u regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat?  NEE  JA  
Zo ja, graag naam en adres vermelden: \_\_\_\_\_
4. Verwacht u in de komende twaalf maanden een afname van het personeelsbestand?  NEE  JA
5. Verwacht u de komende twee jaar wijzigingen in het voor uw omgeving geldende bestemmingsplan?  NEE  JA

6. Heeft een verzekeraar het bedrijf of één van de particuliere medeverzekerden de verzekering in de afgelopen acht jaar opgezegd, bijzondere voorwaarden gesteld of een aanvraag geweigerd?

NEE

JA

Indien één of meer van de voorafgaande vragen met 'ja' beantwoord zijn, dan graag hieronder toelichten en zo nodig op een apart vel.

---

---

---

## H. Ondertekening

De in dit aanvraagformulier verstrekte gegevens vormen de basis voor de 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: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ m / v Functie: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

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 marketing-activiteiten, 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](http://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 de 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.

04.05.200.123