

EVENEMENTEN REGEN POLIS®



Deze aanvraag dient minstens 20 werkdagen vóór de aanvang van de verzekering in ons bezit te zijn.

1. AANVRAGER

Naam en Voorletters

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon

2. TE VERZEKEREN EVENEMENT

Naam evenement

Soort evenement

Gekozen KNMI-station of meting te

(Zie de informatiepagina van de Evenementen Regen Polis op het Internet www.euroloyd.nl/regenrisicopolis/)

Gekozen aantal millimeters

Verzekerde som

€

Datum waarop verzekering van kracht moet zijn

Gedurende welke uren moet op verzekerings datum de neerslag gemeten worden?

van: uur tot uur

Premie:

% = € (minimaal € 100,-)

Agentschap

Poliskosten

€ 15,-

Kosten plaatselijke meting

€ (tel. opgave)

Totaal

€

7% assurantiebelaasting

€

Totaal

€

hetgeen aanvrager verklaart per omgaande te voldoen.

Privacy reglement.

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door/namens verzekeraars gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is de Wet Bescherming Persoonsgegevens van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij het college bescherming persoonsgegevens is gedaan op 27 augustus 2002. Een afschrift van het formulier ligt voor een ieder ter inzage bij Eurolloyd Verzekeringen.

Toelichting artikel 251 Wetboek van Koophandel.

Dit artikel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig kan worden verklaard en schadevergoeding kan worden geweigerd, indien bij het aanvragen ervan onjuiste of onvolledige informatie is verstrekt (zgn. 'verzwijging').

De plicht om informatie te verstrekken omvat alles wat voor verzekeraars van belang kan zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als van de persoon van de aanvrager en/of verzekerde(n).

BELANGRIJKE SLOTVERKLARING

Ondergetekende, kennis dragende van Art. 251 Wetboek van Koophandel, verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart zich akkoord met de toepassing van de algemene voorwaarden die op de aangevraagde verzekering van kracht zijn. Deze liggen ter inzage bij de verzekeringsadviseur. Verzekeraars zullen via dit formulier de in aanhef genoemde verzekeringsadviseur bekend maken of en op welke wijze de aangevraagde risicodekking kan worden aangeboden.

Indien aanvrager binnen 14 dagen na dagtekening van de aanbieding te kennen geeft gebruik te willen maken van de aangeboden dekking, zal de dekking per de in de aanbieding genoemde datum ingaan. Opdrachten verstrekt na verloop van een langere termijn, kunnen worden geweigerd.

Plaats:

Datum:

Handtekening verzekeringnemer

Naam en adres van uw verzekeringsadviseur

Eurolloyd Verzekeringen

Minervaplein / Michelangelostraat 67
1077 BW Amsterdam. Tel. 020-673 75 77. Fax. 020 - 673 00 23