

## VOOGDIJ RISICO POLIS®



### 1. KONTRAKTANT/BEGUNSTIGDE

Naam/namen hr. / mevr.  
\_\_\_\_\_  
Geboortedatum/data  
\_\_\_\_\_  
Beroep  
\_\_\_\_\_  
Adres  
\_\_\_\_\_  
Postcode/woonplaats  
\_\_\_\_\_  
Telefoon  
\_\_\_\_\_

### 2. TE VERZEKEREN OUDERPAAR

Naam vader  
\_\_\_\_\_  
Geboortedatum  
\_\_\_\_\_  
Beroep  
\_\_\_\_\_  
Naam moeder  
\_\_\_\_\_  
Geboortedatum  
\_\_\_\_\_  
Beroep  
\_\_\_\_\_  
Adres van deze ouders  
\_\_\_\_\_  
Postcode/woonplaats  
\_\_\_\_\_

### 3. Wanneer moet de verzekering ingaan?

\_\_\_\_\_

### 4. Welk bedrag moet verzekerd worden voor de vaste duur van 3 jaar?

- € 200.000,- premie € 100,-\*  
 € 400.000,- premie € 200,-\*  
 € 600.000,- premie € 300,-\*  
\* per 3 jaar. (tarief 01-01-2002) Poliskosten € 7,50

**Privacy reglement.**

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door/namens verzekeraars gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 20 juli 1990. 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