

INHOUDSOPGAVE

	Blz.
Assurantie-adviseur	4
Aanvraag Eén-Gezins-Polis	4
Betalingswijze	4
Contracttermijn	4
Verzekeringnemer	4
Schadeverloop	4
Ondertekening	4
Bedenktijd voor schadeverzekeringen	6
Geschillen	6
Algemeen	6
Risico-omschrijving Inboedel, Woonhuis en Glas	7
Woonhuisverzekering	7
Inboedelverzekering	7
Inboedelmeter	8
Begripsomschrijvingen inboedelmeter	9
Glasverzekering	10
Kostbaarhedenverzekering	10
Elektronicaverzekering	10
Aansprakelijkheidsverzekering	10
Rechtsbijstandverzekering	10
Motorrijtuigenverzekering	11
Schadeverzekering voor verkeersdeelnemers	12
Doorlopende Reisverzekering	12
Recreatieverblijfverzekering	13
Recreatie-uitrustingverzekering	13
Bootverzekering	13
Rijwielverzekering	14
Arbeidsongeschiktheidsverzekering	14
InkomensGarant-verzekering	18
InkomensPlus-verzekering	19
Ongevallenverzekering	21

De aanvraag Eén-Gezins-Polis heeft betrekking op de onderdelen:

	Aantal
Woonhuisverzekering	<input type="text"/>
Inboedelverzekering	<input type="text"/>
Glasverzekering	<input type="text"/>
Kostbaarhedenverzekering	<input type="text"/>
Elektronicaverzekering	<input type="text"/>
Aansprakelijkheidsverzekering	<input type="text"/>
Rechtsbijstandverzekering	<input type="text"/>
Motorrijtuigenverzekering	<input type="text"/>
Schadeverzekering voor verkeersdeelnemers	<input type="text"/>
Doorlopende Reisverzekering	<input type="text"/>
Recreatieverblijfverzekering	<input type="text"/>
Recreatie-uitrustingverzekering	<input type="text"/>
Bootverzekering	<input type="text"/>
Rijwielverzekering	<input type="text"/>
Arbeidsongeschiktheidsverzekering	<input type="text"/>
InkomensGarant-verzekering	<input type="text"/>
InkomensPlus-verzekering	<input type="text"/>
Ongevallenverzekering	<input type="text"/>

Pagina's 3, 4, 5 en 6 altijd bij de aanvraag voegen.

ASSURANTIE-ADVISEUR

Naam assurantie-adviseur:

GENERALI rekeningnummer:

AANVRAAG EEN-GEZINS-POLIS

Deze aanvraag heeft betrekking op:

- een nieuwe Eén-Gezins-Polis
 een uitbreiding van het aantal verzekeringen op de bestaande

Eén-Gezins-Polis met het polisnummer:

BETALINGSWIJZE

Rekeningnummer:

Premiebetaling per: kwartaal maand*

* Bij maandbetaling is een machtiging verplicht

d.m.v. machtiging aan GENERALI

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging de maatschappij de premie voor de Eén-Gezins-Polis van de hierboven aangegeven rekening af te schrijven.

Datum:

Handtekening:

- Incasso door GENERALI
 Incasso door assurantie-adviseur

CONTRACTTERMIJN

De contracttermijn is de looptijd van de verzekering. Deze termijn staat los van de premievalidatum. U betaalt per kwartaal of maandelijks de premie, maar de contracttermijn kan één of meer jaren bestrijken. U moet zelf aangeven voor welke contracttermijn u kiest. Bedenk hierbij dat u de verzekering in principe pas kunt opzeggen tegen het einde van de gekozen contracttermijn waarbij u een opzegtermijn van drie maanden in acht moet nemen.

Eerste termijn van overeenkomst t/m 31 december

Verlenging daarna met: 1 jaar 3 jaar 5 jaar

VERZEKERINGNEMER

Naam:

Voorletters:

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geslacht:

man

vrouw

Huidig beroep:

Telefoonnummer privé:

Gezinssamenstelling:

alleenstaande

gehuwd/samenwonend

Gegevens van de partner:

Naam:

Voorletters:

Geboortedatum:

SCHADEVERLOOP

Aantal schaden in de laatste 5 jaar? geen

x, m.b.t. aangevraagde verzekering(en):

Omschrijving van de gebeurtenis(sen):

ONDERTEKENING

Heeft u verder nog iets mee te delen omtrent de te verzekeren risico's, uzelf of de overige te verzekeren personen, dat voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag van belang kan zijn?

nee

ja, bijzonderheden:

Bent u, of een andere belanghebbende bij de aangevraagde verzekering(en), in de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u, of een andere belanghebbende, werd verdacht van het plegen van een misdrijf? Zo ja, geef dan aan om welk misdrijf het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al zijn uitgevoerd. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

N.B. Bij de beantwoording van deze vraag is niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden.

nee ja, bijzonderheden:

Heeft enige maatschappij u of één van de (kandidaat) verzekerden ooit een verzekering geweigerd of opgezegd, beperkte voorwaarden gesteld of een beroep op nietigheid van een verzekering gedaan? nee ja, bijzonderheden:

U bent zelf verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het aanvraagformulier, en de eventuele gezondheidsverklaring, ook al vult een ander het formulier voor u in. Wij moeten immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken. U verklaart met de ondertekening van dit formulier dat de vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord en dat u hiermee de aangevraagde verzekering(en) wilt verkrijgen.

Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat u één of meerdere vragen onjuist of onvolledig hebt ingevuld, kunnen wij de overeenkomst ongeldig verklaren, al dan niet met terugbetaling van de betaalde premies. Dit recht is vastgelegd in artikel 251 Wetboek van Koophandel.

Dit betekent bijvoorbeeld dat wij aan u bij een schadeclaim een vergoeding kunnen weigeren en de overeenkomst met terugwerkende kracht kunnen ontbinden. Wanneer gebleken is dat u te kwader trouw hebt gehandeld, worden betaalde premies niet terugbetaald.

Bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door GENERALI verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door GENERALI verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan GENERALI uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl. U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 85 00.

Bij aanvragen waarbij een gezondheidsverklaring van toepassing is geldt het volgende:

De (aspirant-) verzekerde is verplicht wijzigingen in zijn gezondheidstoestand te melden tot het moment waarop de verzekeringnemer of diens assurantie-tussenpersoon bericht heeft ontvangen dat de verzekeringsaanvraag is geaccepteerd. Het niet voldoen aan deze mededelingsplicht kan worden aangemerkt als "verzwijging" en kan leiden tot ongeldigheid van de overeenkomst en tot weigering van uitkering door de maatschappij.

Vervolg op volgende pagina.

Verzekeringnemer (ondergetekende) verklaart, dat de gegeven antwoorden en informatie juist en volledig zijn en verklaart zich akkoord met de toepassing van de algemene voorwaarden en neemt er nota van dat deze voorwaarden ter inzage liggen bij de maatschappij, alsmede dat deze hem - indien de verzekering tot stand komt - tegelijk met de polis wordt toegezonden.

Datum:

Handtekening:

BEDENKTIJD VOOR SCHADEVERZEKERINGEN

Op deze aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat u, nadat u de polis en de polisvoorwaarden hebt ontvangen, de verzekering ongedaan kunt maken. Hierbij geldt het volgende:

1. de bedenktijd bestrijkt een termijn van 14 kalenderdagen;
2. de bedenktijd gaat in op het moment dat u de polis en de polisvoorwaarden heeft ontvangen;
3. de verzekering moet een contracttermijn van tenminste één jaar hebben;
4. wanneer u gebruik maakt van het recht de overeenkomst met terugwerkende kracht te ontbinden, wordt gehandeld alsof de verzekering nooit heeft bestaan.

GESCHILLEN

Klachten en geschillen over de totstandkoming en uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan het interne klachtenbureau van GENERALI.

Richt deze aan GENERALI verzekeringsgroep nv ,

Postbus 1888, 1110 CL Diemen, telefoon (020) 660 4411 of e-mail info@generali.nl

Wanneer het oordeel van GENERALI voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag, telefoon 070 - 333 89 99 en e-mail info@klachteninstituut.nl.

Wanneer u geen gebruik wilt maken van deze klachtenbehandelingsmogelijkheden of u vindt de behandeling of uitkomst hiervan niet bevredigend, kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.

ALGEMEEN

Datum inzending aanvraagformulier:

Bijgevoegd zijn:

- opzegkaart(en)-extern
- specificatie(s) kostbaarheden/elektronica
- herbouwwaardemeter
- gezondheidsverklaring(en)
- anders, nl:

RISICO-OMSCHRIJVING INBOEDEL, WOONHUIS EN GLAS

(Afwijkend) risico-adres:

Postcode en plaats:

Type woning: ééngezinswoning recreatiewoning

flat of appartement

anders, nl.:

Bouwjaar:

Zijn de muren van steen of beton? ja

nee, van

Is het dak van pannen of mastiek? ja

nee, van

Zijn de verdiepingsvloeren van beton?

- parterre: ja nee, van

- 1e verdieping: ja nee, van

Dient het gebouw alleen tot woonhuis? ja

nee, ook tot

Vindt er kamerverhuur plaats? nee ja

Is er sprake van appartementssplitsing? nee ja

De onderhoudstoestand is:

goed matig slecht

Is het gebouw (elektronisch) beveiligd? nee

ja, (*certificaat (Veilig Wonen) bijvoegen a.u.b.*)

Is er sprake van bijzondere omstandigheden ten aanzien van de woonsituatie en/of belendende gebouwen? nee

ja, nl.:

WOONHUISVERZEKERING

Ingangsdatum:

Te verzekeren herbouwwaarde: €

Gewenste dekking:

Glas meeverzekeren? nee ja

Fundamenten meeverzekeren? nee ja

Garantie tegen onderverzekering (*niet mogelijk als er sprake is van co-assurantie/indexering verplicht*):

volgens herbouwwaardemeter (*bijsluiten*)

volgens herbouwwaarde in taxatierapport (*bijsluiten*)

geen

Bij welke maatschappij is het woonhuis thans of was het woonhuis het laatst verzekerd?

Bij:

Polisnummer:

Verzekerde som: €

Dekking:

Incl. glas?

nee ja

Met index?

nee ja

Afloopdatum:

INBOEDELVERZEKERING

Ingangsdatum:

Gewenste dekking:

Glas meeverzekeren? nee ja

Bedrag eigen risico: € 0,- € 45,- € 110,-

€ 225,- € 450,-

Garantie tegen onderverzekering (*niet mogelijk als er sprake is van co-assurantie/indexering verplicht*):

volgens inboedelmeter

volgens inventarisatielijst (*bijsluiten*)

geen

Te verzekeren bedrag: €

waaronder begrepen:

lijfsieraden

audiovisuele apparatuur

computerapparatuur

kunstvoorwerpen

verzamelingen

anders, nl.:

Waarde lijfsieraden boven de € 3.000,- tegen diefstal/inbraak meeverzekeren. (*Specificatie bijvoegen*)

Vervolg op volgende pagina.

- Waarde audiovisuele en/of computerapparatuur boven de € 2.500,- tegen diefstal/inbraak meeverzekeren.
(Alleen van toepassing in Amsterdam, Den Haag, Utrecht of Rotterdam indien niet gekozen wordt voor een eigen risico)

Bij welke maatschappij is de inboedel thans of was de inboedel het laatst verzekerd?

Bij:

Polisnummer:

Verzekerde som: €

Dekking:

Met index? nee ja

Afloopdatum:

INBOEDELMEETER

Hoe werkt de inboedelmeter?

U vult achter elke vraag het aantal punten in dat hoort bij uw situatie. U telt het totaal aantal punten op en vermenigvuldigt dat met € 1.000,-.

U krijgt dan een subtotaal (A). Let ook op eventuele bijtellingen die uw inboedel meer waard maken (B). Tel (A) en (B) bij elkaar op en u heeft de waarde waarvoor u uw inboedel moet verzekeren.

1. Leeftijd hoofdkostwinner: Puntenverdeling

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> 30 jaar en jonger | 3 |
| <input type="checkbox"/> 31 t/m 40 jaar | 5 |
| <input type="checkbox"/> 41 t/m 45 jaar | 11 |
| <input type="checkbox"/> 46 t/m 50 jaar | 16 |
| <input type="checkbox"/> 51 t/m 60 jaar | 23 |
| <input type="checkbox"/> 61 t/m 70 jaar | 20 |
| <input type="checkbox"/> 71 jaar en ouder | 18 |

aantal punten:

2. Samenstelling huishouden:

- | | |
|---|----|
| <input type="checkbox"/> alleenstaande zonder inwonende kinderen | 3 |
| <input type="checkbox"/> alleenstaande met inwonende kinderen | 6 |
| <input type="checkbox"/> echtpaar/samenwonenden zonder inwonende kinderen | 16 |

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> echtpaar/samenwonenden met inwonende kinderen | 18 |
|--|----|
- aantal punten:

3. Netto maandinkomen huishouden:

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> t/m € 900,- | 0 |
| <input type="checkbox"/> € 900,- t/m € 1.350,- | 2 |
| <input type="checkbox"/> € 1.350,- t/m € 1.800,- | 4 |
| <input type="checkbox"/> € 1.800,- t/m € 2.250,- | 7 |
| <input type="checkbox"/> € 2.250,- t/m € 2.700,- | 11 |
| <input type="checkbox"/> € 2.700,- t/m € 3.150,- | 14 |
| <input type="checkbox"/> meer dan € 3.150,- | 16 |
- aantal punten:

4. WOZ-waarde woning: Puntenverdeling

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> t/m € 70.000,- | 3 |
| <input type="checkbox"/> € 70.000,- t/m € 140.000,- | 6 |
| <input type="checkbox"/> € 140.000,- t/m € 175.000,- | 9 |
| <input type="checkbox"/> € 175.000,- t/m € 210.000,- | 14 |
| <input type="checkbox"/> € 210.000,- t/m € 245.000,- | 22 |
| <input type="checkbox"/> € 245.000,- t/m € 280.000,- | 30 |
| <input type="checkbox"/> € 280.000,- t/m € 400.000,- * | 40 |
- aantal punten:

* Bij hoger inventarisatielijst invullen

5. Geschat huurdersbelang: (geldt alleen voor huurwoningen)

- | | |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> € 0,- | 0 |
| <input type="checkbox"/> t/m € 1.250,- | 2 |
| <input type="checkbox"/> € 1.250 t/m € 2.500,- | 5 |
| <input type="checkbox"/> € 2.500 t/m € 3.500,- | 11 |
| <input type="checkbox"/> meer dan € 3.500,- | 14 |
- aantal punten:

6. Bijtelling koopwoning:

- | | |
|-------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> koopwoning | 12 |
|-------------------------------------|----|
- aantal punten:

Totaal aantal punten:

x € 1.000,-

Subtotaal (A) €

7. Eventuele bijtellingen: (voorzover niet apart verzekerd)

- Heeft u meer dan € 10.000,- aan audiovisuele- en computerapparatuur?
Zo ja, welk bedrag boven € 10.000,-? €
- Heeft u meer dan € 3.000,- aan lijfsieraden?
Zo ja, welk bedrag boven € 3.000,-? €
- Heeft u meer dan € 12.500,- aan bijzondere bezittingen?
Zo ja, welk bedrag boven € 12.500,-? €
- Is het huurdersbelang meer dan € 5.000,-?
Zo ja, welk bedrag boven € 5.000,-? €

Subtotaal (B) €

De geschatte totale waarde van uw inboedel is (tel A en B op): €

BEGRIPSOMSCHRIJVINGEN INBOEDELMEETER

Algemeen

De Inboedelmeter is een hulpmiddel om op eenvoudige en objectieve wijze de waarde van een inboedel vast te stellen, met name voor het geval u een inboedelverzekering wilt afsluiten of wilt wijzigen. Het puntensysteem van de Inboedelmeter is gebaseerd op uitkomsten van onderzoek naar de waarde van de inboedel van een groot aantal huishoudens in Nederland. De inboedelwaarde ligt gemiddeld iets boven € 45.000,-, maar in uw geval kan dat natuurlijk lager of hoger zijn. Met het puntensysteem kunt u dat vrij nauwkeurig bepalen.

Let op: de Inboedelmeter is alleen bedoeld als een hulpmiddel om de waarde van uw inboedel vast te stellen; de uitkomsten kunnen daarom niet gelden als getaxeerde waarde in de zin van de wet.

Netto maandinkomen huishouden

Hieronder wordt verstaan: het totale netto maandinkomen van alle personen die tot het huishouden behoren. Het inkomen kan bestaan uit loon, salaris, inkomen uit eigen bedrijf, pensioen, ontvangen alimentatie, AOW of andere sociale uitkeringen. Rente en inkomsten uit beleggingen worden niet meegerekend.

WOZ-waarde woning (vraag 4)

Dit is de economische waarde van uw woning zoals die is

vastgesteld door de gemeente waarin u woont. De WOZ-waarde (peildatum januari 1999) van uw koop- of huurwoning is te vinden in de aanslag voor de Onroerend Zaakbelasting (OZB). Voor eigenhuisbezitters is de WOZ-waarde ook de waarde waarop het huurwaardeforfait voor de inkomstenbelasting wordt gebaseerd. De Inboedelmeter is niet bruikbaar voor woningen met een hogere WOZ-waarde dan € 400.000,-.

Huurdersbelang (vraag 5)

Onder huurdersbelang worden alle veranderingen en verbeteringen aan de woning verstaan die door u als bewoner voor eigen rekening zijn aangebracht. Hieronder vallen o.a. verbeteringen aan c.v., keuken- en sanitaire installaties, betimmeringen, parket- en tegelvloeren, schuurtjes en schuttingen.

Het huurdersbelang is meeverzekerd op uw inboedelpolis. Bij invulling van de Inboedelmeter zult u echter merken dat u meer punten krijgt voor het huurdersbelang dan alleen het huurdersbelang zou rechtvaardigen. Uit onderzoek is gebleken dat huishoudens met een huurdersbelang gemiddeld ook een grotere en duurder inboedel hebben dan huishoudens zonder huurdersbelang. Dit komt tot uitdrukking in het hogere puntenaantal.

Audio-, visuele- en computerapparatuur (vraag 7)

Hieronder vallen:

- alle beeld-, geluids-, ontvang- en zendapparatuur;
- alle soorten computerapparatuur (incl. spelcomputers);
- alle bij bovenstaande apparatuur behorende randapparatuur;
- alle geluids-, beeld-, en informatiedragers zoals CD's, diskettes, CD-Rom's.

Lijfsieraden (vraag 7)

Dit zijn sieraden, inclusief horloges, die zijn vervaardigd om op of aan het lichaam gedragen te worden en die geheel of ten dele bestaan uit edel- of ander materiaal, gesteente, mineraal, parels, (bloed)koraal of andere dergelijke materialen.

Bijzondere bezittingen (vraag 7)

Hieronder worden waardevolle bijzondere bezittingen verstaan.

Denk hierbij aan bijvoorbeeld:

- verzamelingen
- antiek
- kunst
- muziekinstrumenten.

GLASVERZEKERING

Ingangsdatum:

Hoeveel van het totale glas bestaat uit bijzondere glassoorten?

Tot: 5 m² 10 m² 15 m²

20 m² 25 m² meer

Heeft u thans een glasverzekering? nee ja

Afloopdatum:

KOSTBAARHEDENVERZEKERING

Alleen mogelijk in combinatie met Inboedelverzekering.

Ingangsdatum:

Te verzekeren bedrag:

sieraden en juwelen

€

horloges

€

overig, nl.:

€

Een gespecificeerde opgave (soort, merk, type, nummer, datum aankoop, waarde) van de te verzekeren kostbaarheden bijvoegen, alsmede aankoopnota's of een door een deskundige opgemaakt taxatierapport.

Heeft u thans een kostbaarhedenverzekering? nee ja

Afloopdatum:

ELEKTRONICAVEVERZEKERING

Ingangsdatum:

Eigen risico: € 23,- € 45,- € 113,-

Waar bevindt de apparatuur zich gewoonlijk?

in eigen woonhuis

op wisselende adressen

De apparatuur is thans zonder gebreken.

nee, nl.:

Heeft u een onderhoudscontract?

nee

ja (kopie bijvoegen)

Een gespecificeerde opgave (soort, merk, type, nummer, datum aankoop, waarde) van de te verzekeren elektronica bijvoegen, alsmede aankoopnota's of een door een deskundige opgemaakt taxatierapport.

Heeft u thans een elektronicaverzekering? nee ja

Afloopdatum:

AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING

Ingangsdatum:

Gewenste dekking:

gezin/samenwonend (ook alleenstaande met kinderen)

alleenstaande

echtpaar/samenwonend 65 jaar of ouder.

jagersrisico meeverzekeren.

Heeft u thans een aansprakelijkheidsverzekering?

nee

ja

Afloopdatum:

RECHTSBIJSTANDVERZEKERING

Voor verhaalservice-personenauto en motoren en rechtsbijstand motorrijtuigen, zie motorrijtuigenverzekering.

Ingangsdatum:

Gewenste verzekeringsvorm:

Gezin/samenwonend (ook alleenstaande met kinderen)

Alleenstaande

pluspakket voor particulieren meeverzekeren

Voor 55-plussers

Verkeersdeelnemers:

pluspakket voor verkeersdeelnemers meeverzekeren

Aanvullende vragen voor Gezinnen en alleenstaanden en 55-plussers:

Heeft u of één van uw gezinsleden thans

problemen met de burens of deze in de

afgelopen 5 jaar gehad?

ja

nee

MOTORRIJTUIGENVERZEKERING

Ingangsdatum:

Soort motorrijtuig:

- personenauto
 deurs cabriolet
 motor/scooter, aantal cc.:

Regelmatische bestuurder:

Wie is (zijn) de regelmatische bestuurder(s)?

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Beroep:

Geboortedatum:

Geslacht:

- man vrouw

Geldig rijbewijs?

- ja nee

Motorrijtuig beschrijving:

Kenteken:

Meldcode:

Bouwjaar:

Merk en type:

Eigen gewicht:

 kg

Oorspronkelijke cataloguswaarde: €

Dagwaarde: €

Brandstof: benzine

diesel LPG

anders:

Waarde accessoires/extra uitrusting boven de oorspronkelijke

cataloguswaarde: €

Waarde audiovisuele apparatuur: €

Bovengenoemde waarden zijn: incl. excl. BTW

Is het motorrijtuig voorzien van een TNO/SCM-gekeurd alarm-
systeem? nee

ja, merk en type:

waarde: €

TNO/SCM-klasse: 1 2 3

4 5

Verwacht u de komende 2 jaar wijzigingen
in het voor uw omgeving geldende bestem-
mingsplan? ja nee

Heeft u of één van uw gezinsleden thans
problemen met de overheid over een bestem-
mingsplan, bouw- of hinderwetvergunning
of deze in de afgelopen 5 jaar gehad? ja nee

Bent u of is één van uw gezinsleden voor
rechtsbijstand verzekerd of in de afge-
lopen 3 jaar verzekerd geweest? ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij en wat is de
reden dat de verzekering is beëindigd/opgezegd?

Bij:

Reden:

Aanvullende vragen alleen voor Gezinnen en alleenstaanden:

Verwacht u of één van uw gezinsleden bin-
nen afzienbare tijd bij een (juridisch) geschil
betrokken te raken? ja nee

Heeft u of één van uw gezinsleden thans
problemen met uw werkgever of deze
in de afgelopen 5 jaar gehad? ja nee

Is binnen het bedrijf waar u of één van uw
gezinsleden werkt een reorganisatie aange-
kondigd? ja nee

Ontvangt u of één van uw gezinsleden thans
een uitkering op grond van de WAO? ja nee

Aanvullende vragen alleen voor 55-plussers:

Verwerft u of uw partner momenteel
inkomsten in loondienst dan wel als
zelfstandig ondernemer of vrije
beroepsoefenaar? ja nee

(Deze verzekering biedt geen dekking voor arbeidsrecht)

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

Toelichting:

Vervolg op volgende pagina.

Waarvoor wordt het motorrijtuig gewoonlijk gebruikt?

- particulier particulier en beperkt zakelijk

Jaarkilometrage:

- tot 12.000 tot 20.000 onbeperkt

Wordt er met het motorrijtuig meer dan 60 dagen per jaar in het buitenland gereden? nee ja

Het kentekenbewijs staat op naam van:

- verzekeringnemer
 regelmatige bestuurder
 anders:

Naam:
Adres:
Postcode en plaats:

Gewenste dekking:

- WA
 Autoplus (*Beperkt Casco*) Casco
 No-claim beschermer (*alleen personenauto*)
 Rechtsbijstand Verhaalsservice
 Ongevallen-In-/Opzittenden

Aantal verzekerde zitplaatsen:

- | Overlijden | Blijvende
invaliditeit | Overlijden | Blijvende
invaliditeit |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> € 7.500,- | <input type="checkbox"/> € 15.000,- | <input type="checkbox"/> € 15.000,- | <input type="checkbox"/> € 30.000,- |
| <input type="checkbox"/> € 10.000,- | <input type="checkbox"/> € 20.000,- | <input type="checkbox"/> € 20.000,- | <input type="checkbox"/> € 40.000,- |
| <input type="checkbox"/> € 12.500,- | <input type="checkbox"/> € 25.000,- | <input type="checkbox"/> € 25.000,- | <input type="checkbox"/> € 50.000,- |

Bonus/malus verklaring:

Heeft verzekeringnemer en/of regelmatige bestuurder de afgelopen 5 jaar motorrijtuigschade gehad?

- nee ja, nl.:

Hoeveel jaren rijdt u schadevrij?

Bonus/Malus-trede:

(royementsverklaring bijvoegen)

Premie besproken: nee ja, nl.:

Speciale condities: nee ja, nl.:

SCHADEVERZEKERING VOOR VERKEERSDEELNEMERS

Ingangsdatum:

Gewenste dekking:

- gezin (ook alleenstaand met kinderen)
 alleenstaande

Bij welke maatschappij heeft of had u het laatst een soortgelijke verzekering?

Bij:

Polisnummer:

Afloopdatum:

Verzekerde som: €

DOORLOPENDE REISVERZEKERING

Ingangsdatum:

	Naam	Geboortedatum	Geslacht
1.	Verzekeringnemer (<i>standaard meeverzekerd</i>)		
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v

Verzekeringsgebied:

- Europa wereld

Gewenste dekking:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Basisdekking (verplicht) | <input type="checkbox"/> Fiets € 1.000,- |
| <input type="checkbox"/> Geneeskundige kosten * | <input type="checkbox"/> Fiets € 2.500,- |
| <input type="checkbox"/> Ongevallen | <input type="checkbox"/> Duikuitrusting € 2.000,- |
| <input type="checkbox"/> Winter-/bijzondere sporten | <input type="checkbox"/> Duikuitrusting € 5.000,- |
| <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand | <input type="checkbox"/> Golfuitrusting € 2.000,- |
| <input type="checkbox"/> Geld | <input type="checkbox"/> Golfuitrusting € 5.000,- |
| <input type="checkbox"/> Hulp en huur vervoermiddel | <input type="checkbox"/> Annulering |
| <input type="checkbox"/> Nederlanddekking recreatie-object | <input type="checkbox"/> Garantie-annulering |

* (*Alleen mogelijk indien een Nederlandse ziektekostenverzekering van kracht is*)

RECREATIEVERBLIJFVERZEKERING

Ingangsdatum:

Soort recreatieverblijf:

toercaravan vouwwagen stacaravan

anders, nl.

Merk en type:

Chassisnummer:

Bouwjaar:

Kenteken:

Afmeting lengte: m breedte: m

Huidige cataloguswaarde recreatieverblijf: €
incl. BTW

Te verzekeren toebehoren en de huidige nieuwwaarde daarvan:

aanbouw(en) incl. BTW €

voortent incl. BTW €

inboedel (excl. bagage) incl. BTW €

Gewenste dekking:

extra uitgebreid uitgebreid

Het recreatieverblijf wordt alleen particulier gebruikt.

nee, nl.:

Is er sprake van permanente bewoning? nee ja

Vaste standplaats/stalling:

adres:

postcode en plaats:

Heeft u thans een recreatieverblijfverzekering?

nee ja

Afloopdatum:

RECREATIE-UITRUSTINGVERZEKERING

Alleen mogelijk in combinatie met Inboedelverzekering.

Ingangsdatum:

Te verzekeren bedrag: €

Voor welke takken van recreatie of sport wordt de uitrusting gebruikt?

Heeft u thans een recreatie-uitrustingverzekering?

nee ja

Afloopdatum:

Een gespecificeerde opgave (soort, merk, type, nummer, datum aankoop, waarde) van de te verzekeren uitrusting bijvoegen.

BOOTVERZEKERING

Ingangsdatum:

Soort boot:

Merk en type boot:

Registratienummer:

Bouwjaar:

Lengte boot: m

Huidige cataloguswaarde boot: € incl. BTW

Te verzekeren toebehoren en de huidige nieuwwaarde daarvan:

volgsloep € incl. BTW

inboedel (excl. bagage) € incl. BTW

nautische instrumenten € incl. BTW

motor € incl. BTW

Soort motor: inbouw aanhang

Merk en type motor:

Motornummer:

Bouwjaar:

Aantal PK en maximum vaarsnelheid: pk km

Gewenste dekking:

WA

Casco met een eigen risico van:

€ 91,- € 227,-

De boot wordt alleen particulier gebruikt.

nee, nl.:

Is er sprake van permanente bewoning? nee

ja, nl.:

Is degene die de boot bestuurt in het bezit van een geldig vaarbewijs? nee ja

Vervolg op volgende pagina.

Heeft de boot een jachthaven als vaste ligplaats?

ja, adres:
postcode en plaats:
 nee, toelichting:

Heeft u thans een bootverzekering? nee ja
Afloopdatum:

RIJWIELVERZEKERING

Alleen mogelijk in combinatie met tenminste 2 andere verzekeringen.

Rijwiel 1:

Ingangsdatum:

Huidige cataloguswaarde incl. accessoires: €

Merk:

Type:

Soort: dames heren

Framenummer:

Datum aankoop (nieuw):

Rijwiel 2:

Ingangsdatum:

Huidige cataloguswaarde incl. accessoires: €

Merk:

Type:

Soort: dames heren

Framenummer:

Datum aankoop (nieuw):

Heeft u thans een rijwielverzekering? nee ja

Afloopdatum:

ARBEIDSONGESCHIKTHEIDS- VERZEKERING

Een gezondheidsverklaring bijvoegen

Ingangsdatum:

Naam verzekerde Geboortedatum Geslacht m v

Sofinummer

Soort bedrijf:

Rechtsvorm: eenmanszaak maatschap
 B.V. of N.V.

v.o.f. aantal vennoten:

grootte van uw winstaandeel:

anders:

Datum oprichting bedrijf:

Inschrijving KvK te:

Datum inschrijving: nr:

Gewenste dekking:

AOV GARANT

AOV GARANT PLUS

Indien u bij aanvang van een verzekering jonger bent dan 35 jaar, komt u voor AOV-verzekeringen automatisch in aanmerking voor het Jonge Ondernemerstarief.

Te verzekeren jaarrente:

Rubriek A, bedrag €

Rubriek B, bedrag €

Premievariant:

vaste premie leeftijdsafhankelijke premie

Jaarrentevarianten:

Gelijkblijvend

Samengesteld klimmend 2% 3% 4% 5%

3% Samengesteld stijgend na rente-ingang

Eindleeftijd:

50 jaar 55 jaar 57 jaar 60 jaar

62 jaar 65 jaar anders: *jaar

** tenzij wegens het beroep een grens hieraan wordt gesteld, keuze mogelijk van 50 tot en met 65 jaar.*

Eigen-risicotermijn voor Rubriek A:

- 7 dagen 14 dagen 30 dagen
 60 dagen 90 dagen 180 dagen

Uitkering vanaf arbeidsongeschiktheidspercentage:

- | | Voor Rubriek A: | Voor Rubriek B: |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Standaard: | <input type="checkbox"/> 25% | <input type="checkbox"/> 25% |
| Verhoogd (tegen premiekorting): | | |
| | <input type="checkbox"/> 45% | <input type="checkbox"/> 45% |
| | <input type="checkbox"/> 55% | <input type="checkbox"/> 55% |
| | <input type="checkbox"/> 65% | <input type="checkbox"/> 65% |
| | <input type="checkbox"/> 80% | <input type="checkbox"/> 80% |

Begunstiging bij overlijden door een ongeval:

(alleen invullen voor AOV GARANT PLUS)

- standaard (huwelijkspartner, wettelijke erfgenamen)
 anders (gegevens bijvoegen)

Risicogegevens

Onderstaande vragen dienen beantwoord te worden door de (kandidaat-) verzekerde.

Welk beroep, bedrijf of ambt oefent u uit?

Hoeveel uren werkt u per week?

Hoe zijn deze uren verdeeld naar de activiteiten?

omschrijving	uren per week
- administratieve werkzaamheden	<input type="text"/>
- commerciële werkzaamheden	<input type="text"/>
- toezicht houden en/of leiding geven	<input type="text"/>
- reizen	<input type="text"/>
- handenarbeid	<input type="text"/>

Waaruit bestaat uw handenarbeid?

Bent u links- of rechtshandig? links rechts

Werkt u met houtbewerkingsmachines? nee ja

Zo ja, wilt u dit meeverzekeren? nee ja

Bent u in loondienst? nee ja

Heeft u een eigen bedrijf? nee ja

Zo ja, wat voor een bedrijf?

groothandel kleinhandel

anders:

Hoeveel mensen heeft u gemiddeld in dienst?

fulltime:

parttime:

Werken één of meer gezinsleden mee in het bedrijf?

nee ja

Zo ja, wie?

Hoeveel uur gemiddeld per week?

Wat is de aard van de werkzaamheden?

Hoeveel jaar werkt u zelfstandig?

Heeft u een seizoenbedrijf?

nee ja

seizoen loopt van:

tot:

Voert u zelf uw administratie?

nee ja

Zo nee, wie voert dan uw administratie?

boekhouder in eigen dienst

uitbesteed aan:

Hoeveel jaar oefent u uw beroep al uit?

Welke beroepen heeft u daarvoor gehad en hoelang heeft u deze uitgeoefend?

Heeft u nog een nevenberoep?

nee

ja, nl.:

Zo ja, hoeveel uur per week besteedt u daaraan?

in loondienst

als zelfstandige

Welke schoolopleidingen heeft u genoten?

LBO/LEAO

MAVO/VMBO

HAVO

VWO

Welke vervolgopleiding heeft u genoten?

LBO/LEAO

LTS

MBO/MEAO

MTS

HBO/HEAO

HTS

WO

anders, te weten:

Welke richting heeft u gevolgd binnen bovenvermelde vervolgopleiding?

Vervolg op volgende pagina.

Bent u in het bezit van de voor uw beroep vereiste vakdiploma's?

ja nee

Zo ja, welke vakdiploma's?

Bent u in het bezit van de voor uw bedrijf vereiste vergunningen?

ja nee

Zo ja, welke vergunningen?

Wat was de hoogte van uw persoonlijk inkomen uit arbeid gedurende de laatste 3 jaar?

Ook indien u sinds kort zelfstandig bent, vernemen wij toch graag het inkomen uit de loondienstbetrekkingen.

jaar

€ € € vorig bedrijf/beroep

€ € € huidig bedrijf/beroep

Hoe groot was, indien u langer dan 1 jaar als zelfstandig ondernemer werkzaam bent en/of indien u een bestaand bedrijf heeft overgenomen, in elk van de voorafgaande 3 jaren, de totale nettowinst van het bedrijf vóór belastingen?

jaar

minder dan € 12.500,-

minder dan € 17.500,-

minder dan € 25.000,-

meer dan € 25.000,- nl.

€ € €

Grote inkomens- of winstschommelingen toelichten.

In het geval van een startende ondernemer wat is de winstverwachting voor de komende 3 jaar?

jaar

€ € €

Is de verwachting gebaseerd op een ondernemersplan?

nee ja

Zo nee, toelichten waarop de verwachting is gebaseerd.

Zo ja, kopie ondernemersplan toevoegen.

Vormen de aangevraagde bedragen tezamen met overige voorzieningen bij arbeidsongeschiktheid (zoals WAO of elders lopend of aangevraagde verzekeringen) ten hoogste 80% van uw huidige winst respectievelijk inkomen als hiervoor omschreven?

nee ja

Zo nee, welk percentage en waarom?

Reist u beroepshalve naar het buitenland? nee ja

Zo ja, waarheen en hoeveel dagen per jaar?

Hoeveel kilometer reist u beroepshalve per jaar met een auto/motor?

Vanaf 23-jarige leeftijd is het risico verbonden aan het besturen van een motor/scooter standaard meeverzekerd.

Rijdt u op een motor of scooter? nee ja

Wilt u het hieraan verbonden risico meeverzekeren indien u jonger bent dan 23 jaar? nee ja

Beoefent u een sport? nee ja

Zo ja, welke?

als amateur als (semi) professional

Vraagt u thans ook elders een verzekering tegen arbeidsongeschiktheid (al dan niet als aanvullende verzekering op een levensverzekering of ongevallen Rubriek C) aan? nee ja

Zo ja, bij welke maatschappij(en), welke verzekering, per wanneer en voor welke bedragen?

Polisnummer(s):

Bent u hiervoor onlangs nog gekeurd? nee ja

Heeft u reeds vroeger een verzekering tegen arbeidsongeschiktheid (al dan niet als aanvullende verzekering op een levensverzekering of ongevallen Rubriek C) aangevraagd? nee ja

Zo ja, welke verzekering(en) en bij welke maatschappij(en):

Polisnummer(s):

Werd een dergelijke verzekering ooit geweigerd, opgezegd, onder beperkende voorwaarden of tegen premieverhoging geaccepteerd? nee ja

Zo ja, door welke maatschappij(en), wanneer en waarom?

Polisnummer(s):

Welke beperkende voorwaarde en/of premieverhoging?

Bent u verzekerd krachtens een (vrijwillige) ZW, WAO of WAO-gatverzekering? nee ja

Bent u thans nog elders tegen ongevallen, ziekte of arbeidsongeschiktheid verzekerd? nee ja

Zo ja, bij welke maatschappij(en), welke verzekering en voor welke bedragen?

Polisnummer(s):

Ontvangt u nu, of heeft u in het verleden een uitkering ontvangen krachtens één of meer (sociale) verzekeringswetten of voorzieningen? nee ja

Zo ja, waarvan? ZW WAO AAW/Waz
 WW anders:

Zo ja, voor welk bedrag (bruto per maand): €

Periode van: tot:

Heeft u ooit een uitkering ontvangen op grond van een verzekering tegen arbeidsongeschiktheid (al dan niet aanvullend gesloten op een levensverzekering of een ongevallenverzekering)?

nee ja

Zo ja, waarvoor, wanneer en hoe lang?

Is u ooit een uitkering geweigerd? nee ja

Zo ja, wanneer, waarvoor en om welke reden?

Heeft u nog iets mee te delen met betrekking tot uw gezondheid en arbeid wat voor acceptatie van de aangevraagde verzekering van belang is?

nee ja, nl.:

Is de keuring in verband met te verzekeren jaarrente en/of leeftijd reeds geregeld? nee ja

Zo ja, welke keuring? huisartsenkeuring
 huisartsenkeuring inclusief bloedonderzoek

internistenkeuring

Welke arts en wanneer?

te: datum:

Afwijkende afspraak?

nee ja, nl.:

INKOMENSGARANT-VERZEKERING

Ingangsdatum:

Naam verzekerde

Geboortedatum

Geslacht

1. m v

sofnummer:

2. m v

sofnummer:

Beroep

1.

2.

Soort dienstverband:

1. loondienst (arbeidsongeschiktheid/werkloosheid)
 zelfstandig (arbeidsongeschiktheid/ernstige aandoeningen)
2. loondienst (arbeidsongeschiktheid/werkloosheid)
 zelfstandig (arbeidsongeschiktheid/ernstige aandoeningen)

Te verzekeren bedrag per maand:

verzekerde 1 €

verzekerde 2 €

Eigen-risicotermijn:

verzekerde 1 30 dagen 365 dagen

verzekerde 2 30 dagen 365 dagen

Fiscale aftrekbaarheid:

Wilt u de premie aftrekbaar maken voor de Inkomstenbelasting? nee ja

Algemene verklaring

Indien bij één van de volgende drie vragen een verzekerde is ingevuld, dient voor die verzekerde een gezondheidsverklaring te worden bijgevoegd.

Lijdt een van de te verzekeren personen aan enige ziekte, kwaal of gebrek?

nee ja, verzekerde(n):

Heeft een van de te verzekeren personen de laatste 5 jaar een arts geraadpleegd voor: astma, bloeddruk, bloedonderzoek, epilepsie, hart- en vaatziekten, leverklachten, nierklachten, galklachten, psychische klachten, suikerziekte, tumor of kanker of een andere ernstige ziekte?

nee ja, verzekerde(n):

Staat een van de te verzekeren personen thans onder controle van een arts/specialist en/of gebruikt hij/zij medicijnen?

nee ja, verzekerde(n):

Bent u thans nog elders tegen arbeidsongeschiktheid, werkloosheid of ernstige aandoeningen verzekerd of heeft u elders een soortgelijke verzekering aangevraagd? nee ja

Zo ja, bij welke maatschappij(en), welke verzekering en voor welke bedragen?

Polisnummer(s):

Verklaring arbeidsongeschiktheids- en werkloosheidsrisico

Verzekerde(n) verklaart/verklaren:

- zijn/haar beroep voor tenminste 18 uur per week bezoldigd en actief uit te oefenen en in de 12 maanden voorafgaand aan deze aanvraag gedurende niet meer dan 30 dagen aaneengesloten geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt te zijn geweest;
- de afgelopen 12 maanden op basis van een arbeidsovereenkomst van onbepaalde duur aan het werk te zijn geweest en geen voorkennis te hebben omtrent enige dreiging van ontslag.

Handtekening verzekerde 1:

Handtekening verzekerde 2:

INKOMENSPLUS-VERZEKERING

Een gezondheidsverklaring bijvoegen.

Ingangsdatum:

Naam verzekerde

Geboortedatum

Geslacht

m v

sofinummer:

Te verzekeren bedrag per maand:

€

De mate van arbeidsongeschiktheid dient te worden gebaseerd op:

- het arbeidsongeschiktheidspercentage bepaald door de desbetreffende uitvoeringsinstantie van de WAO
- het arbeidsongeschiktheidspercentage bepaald door GENERALI

Periode waarover een uitkering verleend dient te worden:

Tot bereiken: 60 jaar 62 jaar 65 jaar

Uitkering vanaf arbeidsongeschiktheidspercentage:

- 80% (standaard)
- 45% 55% 65% (tegen premietoeslag)

(Vragen te beantwoorden door kandidaat-verzekerde, tevens dient de gezondheidsverklaring door kandidaat-verzekerde ingevuld te worden)

Welk beroep en functie oefent u uit?

Hoeveel jaar oefent u uw beroep al uit?

Heeft u behalve dit beroep nog een nevenberoep? nee

ja, nl.:

Wat is de aard van het bedrijf waar u werkt?

Hoeveel uren werkt u per week?

Hoe zijn deze uren verdeeld naar de activiteiten?

omschrijving

uren per week

- administratieve werkzaamheden
- commerciële werkzaamheden
- toezicht houden en/of leiding geven
- reizen
- handenarbeid

Waaruit bestaat uw eventuele handenarbeid?

Werkt u met houtbewerkingsmachines? ja nee

Wilt u dit meeverzekeren? ja nee

Welke beroepen heeft u daarvoor gehad en hoelang heeft u deze uitgeoefend?

Welke schoolopleidingen heeft u genoten?

LTS LEAO MAVO

MTS MEAO HAVO

HTS HEAO VWO

anders nl.:

Welke beroepsopleidingen heeft u genoten?

Bezit u de voor uw beroep of functie vereiste vakdiploma's?

nee

ja, nl.:

Wat was uw bruto jaarsalaris over de afgelopen drie jaar?

in €

in €

in €

Maakt provisie en/of winstdelingsregeling deel uit van dit salaris?

nee

ja*, nl.:

**(specificatie bijvoegen)*

Wordt het bruto jaarsalaris verdiend in een dienstbetrekking bij één werkgever?

nee, nl.:

ja, naam werkgever:

Vestigingsplaats:

Vervolg op volgende pagina.

Reist u beroepshalve naar het buitenland? nee ja

Zo ja, waarheen en hoeveel dagen per jaar?

Vanaf 23-jarige leeftijd is het risico verbonden aan het besturen van een motor/scooter standaard meeverzekerd.

Rijdt u op een motor of scooter? nee ja

Wilt u het hieraan verbonden risico meeverzekeren indien u jonger bent dan 23 jaar? nee ja

Hoeveel kilometer reist u beroepshalve per jaar met een auto/motor? km

Beoefent u een sport? nee ja

Zo ja, welke?

als amateur als (semi) professional

Heeft u reeds vroeger een levensverzekering of verzekering(en) tegen ongevallen, ziekte, ziektekosten of arbeidsongeschiktheid aangevraagd? nee ja

Zo ja, welke verzekering(en) en bij welke maatschappij(en):

Werd u een dergelijke verzekering ooit geweigerd, opgezegd, onder beperkende voorwaarden of tegen premieverhoging geaccepteerd? nee ja

Zo ja, door welke maatschappij(en), wanneer en waarom?

Bent u thans nog elders tegen ongevallen, ziekte of arbeidsongeschiktheid verzekerd? nee ja

Zo ja, welke verzekering, bij welke maatschappij(en) en voor welke bedragen?

Ontvangt u nu, of heeft u in het verleden een uitkering ontvangen krachtens één of meer sociale verzekeringswetten of voorzieningen? nee ja

Zo ja, waarvan? ZW WAO Waz WW

anders, te weten:

Zo ja, voor welk bedrag (bruto per maand): €

Periode van: tot:

Is u ooit een uitkering geweigerd? nee ja

Zo ja, wanneer, waarvoor en om welke reden?

Vraagt u thans ook elders een ongevallen-, ziekengeld- of arbeidsongeschiktheidsverzekering aan? nee ja

Zo ja, welke verzekering, bij welke maatschappij(en), per wanneer en voor welke bedragen?

Bent u onlangs nog gekeurd? nee ja

Heeft u nog iets mee te delen met betrekking tot uw gezondheid en arbeid wat voor acceptatie van de aangevraagde verzekering van belang is? nee

ja, nl.:

ONGEVALLENVERZEKERING

Ingangsdatum:

	Naam	Geboortedatum	Geslacht
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
	sofinummer:	<input type="text"/>	
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
	sofinummer:	<input type="text"/>	
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
	sofinummer:	<input type="text"/>	
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
	sofinummer:	<input type="text"/>	

Beroep

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>

Lijdt een van de te verzekeren personen aan enige ziekte, kwaal of gebrek?

nee ja, verzekerde(n):

Gezondheidsverklaring:

Voeg een gezondheidsverklaring bij indien de verzekerde sommen meer bedragen dan:

- € 125.000,- voor overlijden;
 - € 125.000,- bij de standaard invaliditeitsschaal;
 - € 62.500,- bij de klimmende invaliditeitsschaal 225%;
 - € 37.500,- bij de klimmende invaliditeitsschaal 350%;
- of indien bij de vraag over ziekte, kwaal of gebrek 'ja' is ingevuld.

Heeft u thans een ongevallenverzekering? nee ja

Afloopdatum:

Gewenste verzekering:

- Persoonlijke ongevallen**
 Kinderongevallen
 Gezinsongevallen

Persoonlijke ongevallen

Gewenste dekking:

- overlijden (A)
verzekerde som: € voor verzekerde(n):
verzekerde som: € voor verzekerde(n):
- blijvende invaliditeit (B)
verzekerde som: € voor verzekerde(n):
verzekerde som: € voor verzekerde(n):
- standaard invaliditeitsschaal
- klimmende invaliditeitsschaal:
 225% voor verzekerde(n):
 350% voor verzekerde(n):
- geneeskundige kosten (D)
verzekerde som: € 500,- voor verzekerde(n):

Vanaf 24 jaar is het ongevallenrisico verbonden aan het besturen van een motor/scooter standaard meeverzekerd tot € 25.000,- voor overlijden en € 50.000,- voor blijvende invaliditeit.

Indien de verzekerde som voor de gekozen rubrieken hoger is, wilt u het meerdere dan verzekeren?

nee ja, voor verzekerde(n):

Wilt u het ongevallenrisico verbonden aan het beroepsmatig werken met houtbewerkingsmachines meeverzekeren?

nee ja, voor verzekerde(n):

Kinderongevallen

- combinatie I voor verzekerde(n):
- combinatie II voor verzekerde(n):
- combinatie III voor verzekerde(n):

Vervolg op volgende pagina.

Gezinsongevallen

Keuze hoogte verzekerde bedragen:

- x pakket I
 x pakket II
 x pakket III

Aanvullende dekking:

- daggelduitkering ziekenhuis (C) voor alle verzekerden?
 ja nee, alleen voor verzekerde(n):
- buitengewone kosten (D) voor alle verzekerden
- ongevallen-inzittenden (E)

Wilt u het ongevallenrisico verbonden aan het beroepsmatig werken met houtbewerkingsmachines meeverzekeren?

- nee ja, voor verzekerde(n):

NOTITIES/AANVULLENDE INFO