

Aanvraag Goederentransport

Tussenpersoon _____ Tussenpersoonnummer _____

Aanvraag Offerte Wijziging onder polisnummer _____

Gewenste hoofdpremievaldatum _____

Hebt u al andere verzekeringen bij REAAL Verzekeringen Nee ja

Zo ja, welk(e) polisnummer(s) _____

Relatienummer (in te vullen door REAAL Verzekeringen) _____

Aanvrager

Achternaam _____

Voorletters _____ Man Vrouw

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____

Functie _____

(Post)banknummer _____

Telefoonnummer _____

Op welke naam dient de verzekering te worden gesteld? Aanvrager Aanvrager h.o.d.n. Bedrijf

Bedrijfsgegevens

Naam bedrijf _____

Postadres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnummer _____ Faxnummer _____

(Post)banknummer _____

E-mail en/of website _____

Beherende vennoten/maten of directie

1. Naam en geboortedatum _____

2. Naam en geboortedatum _____

Risicoadres (hoofdvestiging) _____

Postcode _____ Plaats _____

Is er recht op aftrek BTW? Nee Ja

Datum oprichting bedrijf _____

Bij welke Kamer van Koophandel is uw bedrijf ingeschreven? _____

Onder welk nummer? _____

Sinds welke datum? _____

Welk bedrijf wordt uitgeoefend? (graag zo volledig mogelijk) _____

Omschrijving van de goederen

Welke zaken worden vervoerd?
(graag zo volledig mogelijk)

Op welke wijze zijn zij verpakt?

Wat is de waarde van de vervoerde zaken op jaarbasis?
(vervoerde factuuromzet uitgaand verhoogd met winst)

€

Wat is het maximum per gelegenheid?

€

Gebruikt u hiervoor eigen vervoermiddelen?

Nee Ja

Zo nee, wie verzorgt de transporten?

Zo ja, welke?

Merk	Kenteken (bij aanhangwagens chassisnummer)	Alarm * (ten minste SCM klasse 2)	
1	<hr/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
2	<hr/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
3	<hr/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
4	<hr/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
5	<hr/>	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja

* Zonder alarminstallatie is het risico van inbraak/diefstal of poging daartoe bij marktwaren, monstercollecties, gereedschappen en elektronica niet gedekt.

Vervoert u reparatiegoederen?

Nee Ja

Zo ja, voor welk bedrag op jaarbasis?

€

Dekking en dekkingengebied

Welke dekking wenst u?

- Evenementen (G14) inclusief diefstal
 Evenementen (G14) exclusief diefstal
 Uitgebreid (G13)

Welk dekkingengebied wenst u?

Benelux Benelux en Duitsland EU

Schadehistorie

Hoe was het schadeverloop in het lopende jaar en de drie voorgaande jaren?

Jaar

 €

Jaar

 €

Jaar

 €

Jaar

 €

Eerdere verzekeringen

Hebt u eerder een transportverzekering gehad?

Nee Ja

Zo ja, bij welke maatschappij/polisnummer?

Slotvragen

Heeft een verzekeringsmaatschappij u, uw bedrijf, een verzekerde en/of een persoon wiens belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering(en) ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of tegen beperkende voorwaarden of verhoogde premie geaccepteerd dan wel voortgezet? Nee Ja

Zo ja, dan graag toelichten.

(soort verzekering, de verzekeringsmaatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer)

Hebt u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden, die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen, betrekking hebbend op:

Nee Ja

- de aanvrager;
 - andere personen van wie een belang wordt meeverzekerd op deze verzekering;
- en indien deze verzekering wordt gesloten door een rechtspersoon tevens:
- statutair directeur(en) van de rechtspersoon;
 - de aandeelhouder(s) met een meerderheidsbelang en - zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) - de statutair directeur(en) daarvan?

Hebt u ten aanzien van de te verzekeren risico's of uzelf of één van de verzekerden andere feiten te melden die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn?

Nee Ja

Als één of beide vragen met 'ja' zijn beantwoord, dan graag apart toelichten.

Als u dit wilt kunt u de informatie ook vertrouwelijk aan de directie richten.

Ruimte voor toelichting

Toelichting artikel 251 Wetboek van Koophandel

Artikel 251 Wetboek van Koophandel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig is, indien u bij het aanvragen van deze verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt.

De plicht om informatie te verschaffen omvat alles wat voor REAAL Verzekeringen van belang kan zijn voor de beoordeling van het te verzekeren risico. Het gevolg van 'verzwijging' is dat REAAL Verzekeringen zich op ongeldigheid van de overeenkomst kan beroepen en schadevergoeding kan weigeren.

Bescherming persoonsgegevens

De bij de aanvraag of wijziging van een financiële dienst verstrekte persoonsgegevens worden door ons, resp. een andere tot SNS REAAL Groep behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten terzake financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klanten-bestand.

Bijzonderheden

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Voor eventuele geschillen en/of klachten die voortvloeien uit deze verzekeringsovereenkomst kunt u zich schriftelijk wenden tot het intern klachtenbureau van REAAL Verzekeringen. Wanneer het oordeel van REAAL Verzekeringen voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot:

- Stichting Klachteninstituut Verzekeringen
Postbus 93560, 2509 AN Den Haag

Algemene voorwaarden

De aanvrager verklaart zich akkoord met de toepassing van de Algemene Voorwaarden. Deze liggen ter inzage bij REAAL Verzekeringen en/of de tussenpersoon en worden op verzoek toegestuurd.

Plaats _____

Datum _____

Handtekening aanvrager

Bij maandbetaling aan REAAL Verzekeringen (maatschappij-incasso) geldt de handtekening tevens als incassomachtiging.

