

### Algemene gegevens

Gewenste ingangsdatum: \_\_\_\_\_  
Reeds telefonisch besproken met: \_\_\_\_\_ Op: \_\_\_\_\_  
Reeds in voorlopige dekking gegeven per: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_  
Uw assurantieadviseur: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

### Gegevens verzekeringnemer

Naam: \_\_\_\_\_ M/V  
Voorletters: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ Telefaxnummer: \_\_\_\_\_  
Beroep: \_\_\_\_\_ Rechtsvorm: \_\_\_\_\_  
Nationaliteit: \_\_\_\_\_ Bank- of girorekeningnummer: \_\_\_\_\_  
Heeft u recht op vooraftrek BTW?  Ja  Nee

### Wie zullen doorgaans het te verzekeren motorrijtuig besturen?

#### Gegevens 1e regelmatige bestuurder

Naam \_\_\_\_\_ M/V  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
Nationaliteit \_\_\_\_\_

#### Rijbewijsgegevens

Bent u in het bezit van het Nederlands rijbewijs?  Ja  Nee  
Nummer \_\_\_\_\_  
Categorie  A  B  C  D  E  
Datum afgifte rijbewijs \_\_\_\_\_  
Is u de rijbevoegdheid wel eens ontzegd?  
 Nee  Ja, s.v.p. hieronder toelichten.

Bent u gezond en zonder gebreken?

Ja  Nee, s.v.p. hieronder toelichten.

#### Gegevens 2e regelmatige bestuurder

Naam \_\_\_\_\_ M/V  
Voorletters \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_  
Nationaliteit \_\_\_\_\_

#### Rijbewijsgegevens

Bent u in het bezit van het Nederlands rijbewijs?  Ja  Nee  
Nummer \_\_\_\_\_  
Categorie  A  B  C  D  E  
Datum afgifte rijbewijs \_\_\_\_\_  
Is u de rijbevoegdheid wel eens ontzegd?  
 Nee  Ja, s.v.p. hieronder toelichten.

Bent u gezond en zonder gebreken?

Ja  Nee, s.v.p. hieronder toelichten.

**Voertuiggegevens****Personenauto's:**

Merk en type \_\_\_\_\_

Uitvoering  Sedan  Hatchback  Station  Coupe  
 MPV  Cabriolet  Bus  OverigBrandstof:  Benzine  Diesel  LPG**Motorrijwielen:**

Merk en type \_\_\_\_\_

Uitvoering  Touring  Sport  Chopper  
 Zijspan  Scooter  Off the Road

Kenteken \_\_\_\_\_ Meldcode \_\_\_\_\_ Bouwjaar en maand \_\_\_\_\_

Eigen gewicht \_\_\_\_\_ Cilinderinhoud \_\_\_\_\_ Kilometerstand \_\_\_\_\_

**Te verzekeren sommen**

Oorspronkelijke consumentenprijs inclusief af-fabriek meeruitvoeringen inclusief BTW? € \_\_\_\_\_

Is er sprake van (een) meeruitvoering(en) welke niet af fabriek geleverd is/zijn? Zo ja, welke meeruitvoeringen en welke waarde?

€ \_\_\_\_\_

Aankoopdatum \_\_\_\_\_ Aankoopprijs € \_\_\_\_\_

**Voor klassiekers:**Is het motorrijtuig getaxeed?  Nee  Ja, door wie en voor welke waarde? (S.v.p. een kopie van het taxatierapport meezenden)

€ \_\_\_\_\_

Wanneer is het taxatierapport opgesteld? \_\_\_\_\_

**Beveiliging**Is het motorrijtuig voorzien van een beveiligingssysteem?  Nee  Ja, welk type? SCM goedgekeurd beveiligingssysteem klasse: \_\_\_\_\_ Af-fabriek, type: \_\_\_\_\_ Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

Voor motorrijwielen:

 SCM goedgekeurd beveiligingssysteem klasse: \_\_\_\_\_ Af-fabriek, type: \_\_\_\_\_ ART goedgekeurd slot, merk en type: \_\_\_\_\_ Anders namelijk: \_\_\_\_\_**Eigendom motorrijtuig**Bent u:  Eigenaar  Huurder  Lessee  Overig, nl. \_\_\_\_\_Indien eigenaar: - Bent u de eerste eigenaar?  Ja  Nee- Staat het kenteken op naam van de verzekeringnemer?  Ja  Nee

- Indien het kenteken niet op uw naam staat, op wiens naam staat het kenteken en waarom? \_\_\_\_\_

Is de te verzekeren auto gefinancierd of geleased?  Nee  Ja

Indien gefinancierd/geleased s.v.p. opgave van financierings- of leasemaatschappij en contractnummer: \_\_\_\_\_

**Gebruik van het te verzekeren motorrijtuig**Maximaal aantal te rijden kilometer per jaar:  tot 12.000 km  tot 20.000 km  onbeperktalleen voor klassiekers:  tot 2.500 km (motoren)  tot 5.000 km  tot 7.500 km

Aantal buitenland dagen per jaar: \_\_\_\_\_

Welke landen? \_\_\_\_\_

Wordt het motorrijtuig ook gebruikt voor:  Personenvervoer tegen betaling  verhuur Vervoer van goederen, welke goederen? \_\_\_\_\_

Waar wordt het motorrijtuig gebruikelijk gestald? \_\_\_\_\_

**Gewenste dekking**

- Wettelijke Aansprakelijkheid  
 Casco  
 Casco met volledig vaste afschrijvingsregeling

**Gewenst eigen risico**

Personenauto's; het standaard eigen risico bedraagt € 135,-.

Vrijwillig verhoogd eigen risico:  € 225,-  € 340,-  € 450,-  € 680,-

Motorrijwielen, het standaard eigen risico bedraagt € 100,-.

Vrijwillig verhoogd eigen risico:  € 450,-

- Minicasco  
 Volledige rechtsbijstand, premie € 35,-, in combinatie met een WA en volledig casco verzekering € 30,-  
 Verhaalsbijstand, premie € 22,50  
 Ongevallen inzittenden dekking

**Personenauto's; te verzekeren combinatie:**

- Overlijden € 5.000,-, Invaliditeit € 15.000,-  Overlijden € 15.000,-, Invaliditeit € 25.000,-  
 Overlijden € 10.000,-, Invaliditeit € 20.000,-  Overlijden € 50.000,-, Invaliditeit € 100.000,-

Aantal te verzekeren zitplaatsen inclusief de bestuurder: \_\_\_\_\_

**Motorrijwielen; te verzekeren combinatie:**

- Overlijden € 5.000,-, Invaliditeit € 10.000,-, 2 zitplaatsen, premie € 25,-  
 Overlijden € 5.000,-, Invaliditeit € 10.000,-, 3 zitplaatsen, premie € 35,-

**Overname korting schadevrij verloop**

Bent u eerder verzekerd geweest?  Nee  Ja, bij welke maatschappij en onder welk polisnummer? \_\_\_\_\_

Met hoeveel schadevrije jaren dient in de premieberekening rekening gehouden te worden? \_\_\_\_\_ jaren.

De korting voor het schadevrijverloop kan worden verleend indien u een originele bonus/malusverklaring van de laatste verzekeraar overlegt, waaruit het aantal schadevrije jaren blijkt.

**Schade**

Bent u of een van de regelmatige bestuurders de afgelopen 5 jaar bij aanrijding- of inbraakschade betrokken geweest?

- Nee  Ja, zie onderstaande opgave

Schadedatum	Toedracht	Bedrag WA	Bedrag (mini)casco
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____

**Voorgestelde premie:**

Netto motorrijtuigpremie (volgens tariefdiskette) € \_\_\_\_\_  
 Rechtsbijstand- verhaalsbijstandpremie € \_\_\_\_\_  
 Ongevallen inzittenden/opzittendenpremie € \_\_\_\_\_  
 Totale jaarpremie € \_\_\_\_\_

**Premiebetaling**

Betaling per:  Jaar  Kwartaal (5% toeslag)  
 Halfjaar (3% toeslag)  Maand (Alleen mogelijk bij een pakketpolis, automatische incasso verplicht)

**Machtiging**

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging Turien & Co. Assuradeuren de premie voor de aangevraagde verzekeringen van het op het voorblad genoemde bank- of girorekeningnummer af te schrijven.

Plaats / datum, \_\_\_\_\_ Handtekening verzekeringsnemer \_\_\_\_\_

## Algemene slotvraag

Is in de laatste jaren een verzekering van u of van een van de regelmatige bestuurders opgezegd of geweigerd of een verhoogde premie of een hoger eigen risico verlangd?

Ja  Nee Zo ja, dan bijzonderheden s.v.p. apart vermelden.

Bent u, of zijn andere personen wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering (denk hierbij ook aan privaatrechtelijke samenwerkingsverbanden zoals de maatschap en de VOF), in de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u of andere personen werd of werden verdacht van een misdrijf?

Ja  Nee Zo ja, geef dan aan om welk misdrijf/feit 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. Indien deze verzekering wordt gesloten door of mede ten behoeve van een rechtspersoon, dan geldt de vraag ook voor:

- de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;

- de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en - zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) - de statutair directeur(en)/bestuurder(s) daarvan.

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 wilt verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat u één of meer vragen onjuist of onvolledig hebt ingevuld, kunnen wij de overeenkomst ongeldig verklaren, al dan niet met premierestitutie. 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 de betaalde premies niet terugbetaald.

**Verzekeringnemer verklaart zich akkoord met de toepassing van de algemene voorwaarden.**

Plaats / datum, \_\_\_\_\_ Handtekening verzekeringnemer \_\_\_\_\_

## Bedenktijd

Op deze aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat u, nadat u de polis en de polisvoorwaarden heeft 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.
- 5 op contracten waarvan, met uw instemming, de (voorlopige) dekking ingaat vóórdat de bedenktijd zou zijn afgelopen, is de bedenktijd niet van toepassing.

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan het interne klachtenbureau van de verzekeraar worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden. Deze stichting is door de verzekeringsbedrijfstaking opgericht en er werken verschillende ombudsmannen. Zij proberen door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er de Raad van Toezicht die toetst of de verzekeraar de goede naam van de bedrijfstaking heeft geschaad. Adres: Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstaking, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventueel andere gegevens gevraagd. Deze worden door ondertekenaars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten 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 klantenbestand. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode "Verwerking persoonsgegevens verzekeringsbedrijf" van toepassing. In deze gedragscode worden rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het Informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 - 3338777, [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

## Ruimte voor toelichting:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---