



Aanvraagformulier

Motorrijtuigverzekering

dV MRV 0812U

de Vereende /

U heeft een mededelingsplicht. Dit houdt in dat u ons alles doorgeeft wat van belang kan zijn. Anders krijgt u bij een schade misschien geen schadevergoeding.

U moet bij deze aanvraag juiste en volledige informatie geven. Doe het volgende en voorkom zo problemen:

- / Beantwoord alle vragen in dit aanvraagformulier juist en volledig.
- / Worden anderen of eigendommen van anderen ook verzekerd? Geef dan alle informatie van deze personen juist en volledig door. Het is dus verstandig om deze vragen ook aan hen te stellen!
- / Hebben wij volgens u bepaalde informatie al? Beantwoord ook dan alle vragen in dit aanvraagformulier juist en volledig.
- / Heeft u dit aanvraagformulier verstuurd en komt u erachter dat u vergeten bent bepaalde informatie aan ons door te geven? Geef deze informatie dan alsnog aan ons door. Dit hoeft niet wanneer de verzekering is ingegaan of wij de verzekering hebben geweigerd.

Blijkt dat u onjuiste of onvolledige informatie heeft gegeven? Dan kunnen wij uw aanvraag weigeren of een eventuele schade niet of niet volledig betalen. Is de verzekering ingegaan en zouden wij uw aanvraag niet hebben geaccepteerd als wij alle informatie van u hebben gehad? Dan mogen wij de verzekering opzeggen. Hetzelfde geldt als u ons met opzet heeft willen misleiden.

Naam tussenpersoon

Rekening-courant nummer

Subnummer

/ Persoonsgegevens

Verzekeringnemer

Naam en voorletter(s)

Geslacht

Man

Vrouw

Geboortedatum

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer(s)

IBAN-nummer

Nationaliteit

Beroep

Geldig rijbewijs

Nee

Ja

Rijbewijsnummer en categorie

Regelmatige bestuurder

Naam en voorletter(s)

Geslacht

Man

Vrouw

Geboortedatum

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Nationaliteit

Beroep

Geldig rijbewijs

Nee

Ja

Rijbewijsnummer en categorie

Naam en voorletter(s)

Geslacht Man Vrouw Geboortedatum

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Nationaliteit Beroep

Sinds wanneer staat het kenteken op naam?

Is het motorrijtuig vanaf deze datum verzekerd geweest? Nee Ja

Staan op uw rijbewijs of het rijbewijs van de regelmatige bestuurder(s) aantekeningen?

Nee Ja, namelijk:

2 / Contractgegevens

Gewenste ingangsdatum

Gewenste betalingstermijn 1 maand 3 maanden 6 maanden 12 maanden
Automatische incasso (bij maandbetaling verplicht) Nee Ja

- / Voordat de verzekering ingaat, moet u de premie van de eerste betaaltermijn aan uw tussenpersoon betalen.
- Heeft u gekozen voor betaling per maand? Dan betaalt u de premie van de eerste drie maanden aan uw tussenpersoon.
- / In geval van automatische incasso is uw machtiging nodig. Deze machtiging verstrekt u door het ondertekenen van het machtigingsformulier. Het machtigingsformulier sturen wij mee bij het verzenden van de offerte.

3 / Gewenste dekking

- Wettelijke aansprakelijkheid (W.A.)
- Beperkt casco (niet mogelijk voor snorfiets, bromfiets, motorfiets, taxi, koeriersdiensten en touringcar)
- Casco (niet mogelijk voor snorfiets, bromfiets en motorfiets)
- Verhaalsrechtsbijstand (niet mogelijk voor koeriersdiensten en motorrijtuigen tot 50 cc)
- Rechtsbijstand (niet mogelijk voor koeriersdiensten)
- Ongevallen inzittenden/opzittenden (niet mogelijk voor snorfiets en bromfiets).

Vink hieronder de combinatie aan die u wenst.

Combinaties Ongevallen In-/opzittenden

	bij overlijden	bij blijvende invaliditeit
<input type="checkbox"/> combinatie 1	€ 5.000,-	€ 10.000,-
<input type="checkbox"/> combinatie 2	€ 5.000,-	€ 15.000,-
<input type="checkbox"/> combinatie 3	€ 10.000,-	€ 20.000,-
<input type="checkbox"/> combinatie 4	€ 10.000,-	€ 30.000,-

Verzekerde bedragen

Schadeverzekering inzittenden € 500.000,- € 1.000.000,-

4 / Gegevens van motorrijtuig

Te verzekeren motorrijtuig

Personenauto Bestelauto Vrachtauto Motorfiets Bromfiets Snorfiets Touringcar

Anders, namelijk: _____

Merk, type en uitvoering _____

Kenteken (bij buitenlands kenteken ook land van herkomst vermelden) _____

Meldcode Chassis-/Framenummer _____

Bouwjaar	Gewicht	Laadvermogen	Cilinderinhoud
Cataloguswaarde (exclusief toegevoegde accessoires)	€	inclusief / exclusief BTW	
Dagwaarde	€	inclusief / exclusief BTW	
Waarde toegevoegde accessoires	€	inclusief / exclusief BTW	
Is het motorrijtuig beveiligd?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, klasse:	
Is er een SCM certificaat afgegeven?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja (kopie bijvoegen)	

Gebruik

Privé Zakelijk (en/of privé)

Gaat het om zakelijk gebruik? Geef aan waarvoor het motorrijtuig wordt gebruikt:

Koerier Verhuur Lesdoeleinden Anders, namelijk: _____

Taxi regio Rotterdam, Amsterdam, Utrecht of Den Haag Taxi overige regio's

Wordt met het motorrijtuig meer dan 20.000 kilometer per jaar gereden? Nee Ja

Wordt met het motorrijtuig langer dan 6 maanden per jaar in het buitenland gereden? Nee Ja

Vermeld bij de volgende vragen feiten over:

/ uw eigen voorgeschiedenis;

/ de personen met wie u in duurzaam gezinsverband samenwoont (geldt alleen voor de personen die belang hebben bij het motorrijtuig dat u verzekert);

/ de regelmatige bestuurder en/of kentekenhouder.

5 / Gegevens gezondheid

Gegevens gezondheid

Heeft u, de kentekenhouder en/of de regelmatige bestuurder last van epilepsie (gehad)?

Zo ja, om wie gaat het?

Nee Ja Regelmatige bestuurder

U als verzekeringnemer

Kentekenhouder

Heeft deze persoon al meer dan 1 jaar geen epilepsieaanval gehad?

Nee Ja

6 / Schadeverleden

Schade

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen 5 jaar betrokken geweest bij een schadegeval?

Nee Ja (geef hier gedetailleerde informatie)

Nummer	Datum	Soort	schade	Schadebedrag	Betrokkene	Schuld?
1.				€		ja / nee*
2.				€		ja / nee*
3.				€		ja / nee*
4.				€		ja / nee*
5.				€		ja / nee*

*doorhalen wat niet van toepassing is

Schadevrije jaren

Is er een originele en geldige bonus-/malusverklaring? Nee Ja, met schadevrije jaren
Hoe zijn deze schadevrije jaren opgebouwd? Privé Zakelijk

Wij nemen schadevrije jaren over nadat wij een originele en geldige bonus-/malusverklaring hebben ontvangen of de verklaring kunnen gebruiken via Roy Data. In dit digitale systeem van verzekeraars zijn de gegevens over schadevrije jaren vastgelegd.

7 / Betalingsverleden

Heeft een verzekeringsmaatschappij een verzekering van u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen 5 jaar opgeschort of beëindigd, omdat er geen premie betaald is?

Nee Ja Van wie? _____

Hoe vaak? _____ Vanaf welke data? _____

8 / Strafrechtelijk verleden

Vraagt u deze verzekering ook voor een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon aan?

Dan gelden de vragen over het strafrechtelijk verleden ook voor:

- / de leden van de maatschap;
- / de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- / de statutair directeur(en)/bestuurders van de rechtspersoon;
- / de aandeelhouder(s) met een belang van een derde of meer. Is deze aandeelhouder (of zijn deze aandeelhouders) een rechtspersoon?
Dan geldt dit voor de statutair directeur(en)/bestuurder(s) en aandeelhouder(s) met een belang van een derde of meer.

Heeft u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen acht jaar met één van de volgende incidenten te maken gehad?

Graag alle vragen beantwoorden:

Onverzekerd rijden	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Rijden zonder rijbewijs	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Rijden op andermans naam	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Doorrijden na schade	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Roekeloos rijden	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Verzwijging	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Fraude	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Rijden onder invloed van alcohol	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Diefstal	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Verduistering	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Bedrog/oplichting	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Vermogensmisdrijf	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Geweldpleging	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
Overige	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk:

Heeft u bij één van deze incidenten ja ingevuld? Vermeld dan:

- / wanneer dit incident plaatsvond;
- / wie het strafbaar feit heeft gepleegd;
- / of er een rechtszaak is geweest en wat daarvan het resultaat was;
- / wanneer er geen rechtszaak is geweest: of er een schikking met het Openbaar Ministerie was en wat de voorwaarden waren.

U kunt desgewenst deze informatie vertrouwelijk aan de directie van de Vereende sturen.

Nadere toelichting

Ontzegging van rijbevoegdheid

Heeft een incident geleid tot een ontzegging van de rijbevoegdheid van u of de regelmatige bestuurder?

Of heeft u of de regelmatige bestuurder om een andere reden een ontzegging van de rijbevoegdheid gekregen? Vermeld dan:

- / wanneer u of de regelmatige bestuurder de ontzegging heeft gekregen;
- / hoe lang deze ontzegging duurde;
- / waarom u of de regelmatige bestuurder de ontzegging heeft gekregen.

9 / Slotvragen

Uw eigen verzekeringsverleden

Heeft u eerder een motorrijtuigverzekering gehad? Nee Ja

Naam van maatschappij

Polisnummer

Beëindigd door

Datum van beëindiging

Reden voor beëindiging

Heeft een andere verzekeringsmaatschappij eerder bijzondere voorwaarden (bijvoorbeeld een hogere premie, een hoger eigen risico en/of een beperking van de dekking) voorgesteld? Nee Ja

Naam van maatschappij

Polisnummer

Bijzondere voorwaarden

Reden voor bijzondere voorwaarden

Heeft een verzekeringsmaatschappij een aanvraag voor een motorrijtuigverzekering eerder afgewezen? Nee Ja

Naam van maatschappij

Aanvraagnummer/offertenummer

Datum van afwijzing

Reden voor afwijzing

Verzekeringsverleden van regelmatige bestuurder

Heeft de regelmatige bestuurder eerder een motorrijtuigverzekering gehad? Nee Ja

Naam van maatschappij _____ Polisnummer _____

Beëindigd door _____ Datum van beëindiging _____

Reden voor beëindiging _____

Heeft een andere verzekeringsmaatschappij eerder bijzondere voorwaarden (bijvoorbeeld een hogere premie, een hoger eigen risico en/of een beperking van de dekking) voorgesteld? Nee Ja

Naam van maatschappij _____ Polisnummer _____

Bijzondere voorwaarden _____

Reden voor bijzondere voorwaarden _____

Heeft een verzekeringsmaatschappij een aanvraag voor een motorrijtuigverzekering eerder afgewezen? Nee Ja

Naam van maatschappij _____

Aanvraagnummer/offertenummer _____ Datum van afwijzing _____

Reden voor afwijzing _____

Hebben naast u en de regelmatige bestuurder nog andere personen belang bij het te verzekeren van het motorrijtuig? Geef dan ook van deze personen de hierboven gevraagde gegevens door.

Ruimte voor extra toelichting:

Belangrijk!

Lees voordat u dit aanvraagformulier ondertekent, de toelichting over de mededelingsplicht door. U vindt deze toelichting aan het begin van het formulier.

Waarmee gaat u akkoord als u ondertekent?

U gaat met het volgende akkoord:

- / het sluiten van deze verzekering;
- / de dekking van deze verzekering zoals in de voorwaarden* is omschreven;
- / de voorwaarden* van deze verzekering;
- / dat wij bij de beoordeling van deze aanvraag gegevens uit externe databanken gebruiken;

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam

Plaats en datum

Handtekening

** U kunt de voorwaarden van de motorrijtuigenverzekering downloaden van onze website verzekeren.vereende.nl/downloads.
U kunt ze ook opvragen via telefoonnummer +31 (0)70 340 8100 of via email op verzekeren@vereende.nl.*



de Vereende
Handelskade 49
Postbus 1074, 2280 CB Rijswijk

+31 (0)70 340 81 00
verzekeren@vereende.nl
verzekeren.vereende.nl

IBAN NL67ABNA0463168437
BIC ABNANL2A KvK 33054669
BTW/VAT NL.0014.19.043.B01