

AANVRAAG PARTICULIERE MOTORRIJTUIGVERZEKERING

Tussenpersoon _____ Tussenpersoonnummer _____

ALGEMEEN

Ingangsdatum van de verzekering _____

Opnemen in TotaalPlan Nee Ja, TotaalPlannummer (indien bekend) _____

PREMIEBETALING

Premiebetaling Maatschappij-incasso Tussenpersoonincasso

Automatisch per Maand Kwartaal Halfjaar Jaar Acceptgiro per jaar

VERZEKERINGNEMER

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Man Vrouw

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____ Beroep _____

Bankrekening _____ Nederlands rijbewijs Nee Ja, sinds _____

PARTNER (INWONEND)

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Man Vrouw

Geboortedatum _____ Beroep _____

HOOFDBESTUURDER (INDIEN AFWIJKEND VAN VERZEKERINGNEMER)

Achternaam _____ Voorletter(s) _____ Man Vrouw

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____ Relatie tot verzekeringnemer _____

Nederlands rijbewijs Nee Ja, sinds _____

GEGEVENS MOTORRIJTUIG ALGEMEEN

Brandstof Benzine Diesel LPG Hybride

Merk _____ Type _____

Kenteken _____ Meldcode _____ Leeg gewicht _____

Bouwjaar _____ Cataloguswaarde € _____ Dagwaarde € _____

BTW te verrekenen Nee Ja

Accessoires _____ Waarde € _____

Is het voertuig voorzien van een alarm/startonderbreker Nee Ja, klasse _____

Wie is de kentekenhouder Aanvrager Anders, namelijk _____

Aantal te rijden kilometers per jaar _____ Privé Zakelijk Privé en zakelijk

Gebruikt u het voertuig meer dan zestig dagen per jaar in het buitenland Nee Ja, namelijk _____ dagen

PERSONENAUTO

Gewenste dekking

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> WA | <input type="checkbox"/> No Claim Garantie |
| <input type="checkbox"/> WA + beperkt casco | <input type="checkbox"/> Verlengde nieuwwaarde |
| <input type="checkbox"/> WA + Volledig Casco | <input type="checkbox"/> Verhaalsbijstand |
| <input type="checkbox"/> Motorrijtuigenrechtsbijstand | <input type="checkbox"/> Schade inzittendendekking |
| <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittendendekking | |

Pakket 1

Verzekerde bedragen bij
bij overlijden

€ 10.000,00

Verzekerde bedragen bij
blijvende invaliditeit

€ 40.000,00

Pakket 2

€ 15.000,00

€ 60.000,00

Pakket 3

€ 20.000,00

€ 80.000,00

TWEEDE GEZINSAUTO EN SHOPCAR

Deze keuze(s) is/zijn alleen mogelijk wanneer het eerste voertuig ook bij REAAL is verzekerd.

Tweede gezinsauto Ja, polisnummer eerste auto _____

Shopcar Ja, polisnummer eerste auto _____

OLDTIMER/KLASSIEKER

Soort oldtimer

- Auto Motor

Zijn er in de standaard uitrusting van uw oldtimer/
klassieker veranderingen (waaronder opvoering) aangebracht

- Nee Ja, namelijk _____

Bent u bij een club aangesloten in verband met de
oldtimer/klassieker

- Nee Ja, namelijk _____

Waar wordt de oldtimer/klassieker gestald

Welk motorrijtuig heeft u dagelijks tot uw beschikking en
bij welke maatschappij bent u hiermee verzekerd

Merk en type _____

Kenteken _____

Maatschappij _____

Polisnummer _____

Taxatiewaarde (oldtimer) (graag recent
taxatierapport meesturen)

€ _____

Inclusief BTW

Exclusief BTW

Aantal te rijden kilometers per jaar

- 5.000 km 7.500 km

Gewenste dekking

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> WA | <input type="checkbox"/> Verhaalsbijstand |
| <input type="checkbox"/> WA + brand-diefstaldekking | <input type="checkbox"/> Schade inzittendendekking |
| <input type="checkbox"/> WA + Volledig Casco (All Risk, niet voor motoren) | |

Rechtsbijstand

Keuze vrijwillig eigen risico
(niet voor motoren)

€ 225,00

€ 450,00

Ongevalleninzittendendekking

Pakket 1

Verzekerde bedragen bij
bij overlijden

€ 10.000,00

Verzekerde bedragen bij
blijvende invaliditeit

€ 40.000,00

Pakket 2

€ 15.000,00

€ 60.000,00

Pakket 3

€ 20.000,00

€ 80.000,00

MOTOR

Gewenste dekking

- | | | | |
|------------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alleen WA | <input type="checkbox"/> WA + beperkt casco | <input type="checkbox"/> WA + volledig casco | <input type="checkbox"/> WA + Casco 2500 |
|------------------------------------|---|--|--|

Eigen risico volledig casco

€ 90,00 (standaard)

€ 225,00 € 450,00

€ 675,00

Motoropzittenden en bestuurder

Eén passagier

Twee passagiers (zijspan)

Pakket 1

Verzekerde bedragen bij
bij overlijden

€ 5.000,00

Verzekerde bedragen bij
blijvende invaliditeit

€ 10.000,00

Verzekerde bedragen
bij kledingschade

€ 500,00

Pakket 2

€ 5.000,00

€ 20.000,00

€ 1.000,00

Rechtsbijstand

Accessoires zijn tot 10% van de cataloguswaarde gratis meeverzekerd, met een maximum
van € 1.250,00.

Totaalbedrag accessoires
boven de € 1.250,00

€ _____

Inhoud motorrijwiel

_____ cc

Alarm

Geen

Alarmklasse

M1

M2

M3

Geldig rijbewijs vanaf _____

Jaarkilometrage Minder dan 12.000 km Meer dan 12.000 km

Gebruik Particulier Anders, namelijk _____

Bonus/malus verklaring Is bijgesloten Wordt nagezonden Aantal schadevrije jaren _____ jaar

OVERIGE INFORMATIE

Wordt de rijvaardigheid beïnvloed doordat u of de regelmatige bestuurder een lichamelijke handicap heeft Nee Ja, graag hieronder toelichten

aan enige ziekte lijdt Nee Ja, graag hieronder toelichten

medicijnen gebruikt Nee Ja, graag hieronder toelichten

VERZEKERINGSVERLEDEN

Zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Heeft u al eens een motorrijtuigenverzekering gehad Nee Ja, bij welke verzekeringsmaatschappij _____

Is er een BM-verklaring beschikbaar Nee Ja

Hoeveel schadevrije jaren zijn er bij de vorige maatschappij opgebouwd ¹ _____ jaar

Heeft een verzekeringsmaatschappij u of een persoon wiens belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering in de afgelopen acht jaar 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) _____

¹ Voor overname hiervan is het noodzakelijk dat een geldige, op uw naam gestelde, registratie van het aantal opgebouwde schade vrije jaren in de Roydata database heeft plaatsgevonden.

SCHADEVERLEDEN

Zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Is in de afgelopen 24 maanden de aanvrager/hoofd-bestuurder/kentekenhouder bij een schade (zowel schuld-, inbraak- glas,- als verhaalschade) betrokken geweest Nee Ja, graag hieronder nader specificeren

Soort schade	Datum	Schadebedrag
1 _____	_____	€ _____
2 _____	_____	€ _____
3 _____	_____	€ _____
4 _____	_____	€ _____
5 _____	_____	€ _____

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten;

■ inneming rijbewijs en/of al dan niet voorwaardelijke ontzegging van de rijbevoegdheid Nee Ja

Zo ja, geef hieronder of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage, dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam. U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

ALGEMENE SLOTVRAAG

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag voor de verzekeraar van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt

Nee Ja

Zo ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

ONDERTEKENING

De aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer is ermee bekend dat de aangevraagde verzekering wordt gesloten op basis van algemene voorwaarden. Hij verklaart dat hij kennis heeft genomen van de algemene voorwaarden en dat hij ermee akkoord gaat dat zij onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

De handtekening aanvrager geldt tevens als machtiging indien er gekozen wordt voor automatisch betalen. Automatische incasso vindt uitsluitend plaats door REAAL indien zij voor de tussenpersoon incasseert.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend.

Plaats _____ Datum _____

Handtekening aanvrager _____

TOELICHTING OP DE REIKWIJDTE VAN DE MEDEDELINGSPLICHT

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet (volledig) aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

PERSOONSgegevens

De verzekeraar kan persoonlijke informatie aan u vragen wanneer u een financieel product of een financiële dienst aanvraagt of wijzigt. De verzekeraar vraagt dan bijvoorbeeld om uw naam, adres en woonplaats. Dit zijn persoonsgegevens. De verzekeraar behoort tot de groep van bedrijven van SNS REAAL N.V. De verzekeraar heeft SNS REAAL N.V. aangesteld als verantwoordelijke voor het verwerken van persoonsgegevens van haar klanten. Uw persoonsgegevens worden voor de volgende doelen gebruikt:

- om overeenkomsten te sluiten en uit te voeren;
- om het klantenbestand te behouden en te vergroten;
- om de veiligheid en integriteit van de financiële sector in stand te houden;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om statistieken te berekenen en deze te analyseren;
- om te voldoen aan de wet.

Het volledige privacy reglement is te lezen op www.reaal.nl. Ook andere bedrijven die behoren tot SNS REAAL N.V. kunnen uw persoonsgegevens voor deze doelen gebruiken. Daarnaast is op dit gebruik de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. U kunt de Gedragscode lezen op www.verbondvanverzekeraars.nl. Tot slot kan de verzekeraar in verband met een verantwoord acceptatie- en uitkeringsbeleid informatie inwinnen bij of verstrekken aan de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. 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.

VOORLOPIGE DEKKING

Een kopie van dit aanvraagformulier kan als bewijs van voorlopige dekking worden beschouwd tot de polis in uw bezit is, onder voorwaarde dat dit formulier volledig is ingevuld, gedateerd en door u ondertekend is en tevens voorzien is van de handtekening van een door REAAL aangestelde tussenpersoon. Een voorlopige dekking kan door REAAL worden ingetrokken.

Plaats _____ Datum _____

Handtekening tussenpersoon _____

BIJZONDERHEDEN

- REAAL Schadeverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Zoetermeer, ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel onder dossiernummer 37010992 en in het register van de AFM onder vergunningnummer 12000468, is de risicodragers van uw verzekering.
- Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

BEHANDELING VAN KLACHTEN

Klachten en geschillen die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden gericht aan:

- REAAL;
Ter attentie van de afdeling Klachtenservice;
Antwoordnummer 125;
1800 VB Alkmaar;
Fax 072 - 5194160;
E-mail klachten@reaal.nl.

KLACHTEN- EN GESCHILLENPROCEDURE KIFID

Wanneer na het doorlopen van de interne klachtenprocedure het oordeel van de directie van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is en belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan belanghebbende zich binnen drie maanden na de datum waarop de verzekeraar dit standpunt heeft ingenomen, wenden tot:

- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('KiFiD');
Postbus 93257;
2509 AG Den Haag;
Telefoon 0900 - FKLACHT (0900 - 3552248);
www.kifid.nl.

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

BEVOEGDE RECHTER

Als belanghebbende geen gebruik wil maken van de hiervoor genoemde klachten-behandelingsmogelijkheden of wanneer de klachtenbehandeling of de uitkomst daarvan voor belanghebbende niet bevredigend is, kan belanghebbende het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.