

AM Zakenpakket Aanvraag

STRUCTUUR

Dit aanvraagformulier bestaat uit een algemeen gedeelte en vervolgens een onderverdeling per categorie. Het algemene gedeelte moet u altijd invullen en meesturen. Bij de vragen per categorie kunt u volstaan met de verzekeringen die u wilt aanvragen.

WIJZIGINGEN

Als uw situatie verandert na het invullen van dit formulier, maar voordat de verzekering tot stand komt, dan moet u deze wijzigingen direct aan ons doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis of definitieve dekkingsbevestiging.

ALGEMEEN

Tussenpersoon _____ Tussenpersoonnummer _____

Aanvraag Offerte Wijziging op polisnummer Is er al met AM over deze aanvraag overleg geweest? Ja Nee

Zo ja, wat is de naam van de acceptant _____

AANVRAGER

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____ Man Vrouw Nationaliteit _____

Functie _____

Telefoonnummer (verplicht) _____

BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Postadres _____ (indien anders dan bovengenoemd adres)

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnummer (verplicht) _____ E-mail (verplicht) _____

Website _____ Bent u ZZP'er Ja Nee

Rechtsvorm Besloten vennootschap Eenmanszaak Vennootschap onder firma

Anders, namelijk _____

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

Hoeveel eigenaren/firmanten/vennoten heeft het bedrijf _____

Beherende vennoten/maten of directie

Naam _____ Geboortedatum _____

1 _____

2 _____

3 _____

SBI-code _____ Inschrijvingsnummer KvK _____ Inschrijfdatum _____

Is uw onderneming een startend bedrijf Ja Nee

Welk beroep/bedrijf wordt uitgeoefend(graag zo volledig mogelijk)

Wat zijn de hoofd- en nevenactiviteiten van het bedrijf

Hoe lang heeft u ervaring in uw huidige bedrijfs-/beroepsactiviteiten _____ Kunt u de BTW verrekenen Ja Nee

GEWENSTE VERZEKERINGEN

Categorie Bezit

Ingangs-/wijzigingsdatum

- Gebouwen _____
- Inventaris/Goederen _____
- Bedrijfschade/Extra kosten _____
- Glas _____
- Geld en Fraude _____
- Elektronica _____
- Machinebreuk _____
- Milieuschade _____

Categorie Bescherming

Ingangs-/wijzigingsdatum

- Aansprakelijkheid _____
- Rechtsbijstand _____
- SvW/WEGAM _____
- Collectieve Ongevallen _____
- Zakenreis _____

Categorie Transport

- Eigen vervoer _____
- Goedertransport _____
- Vervoersaansprakelijkheid _____
- Werk- en landbouwmaterieel _____
- Container/trailer/aanhanger _____

Categorie Mobiliteit

- Zakelijke personenauto _____
- Topcar _____
- Bestelauto _____
- Vrachtauto _____

Gewenste hoofd premievalidatum _____

Hebt u al andere verzekeringen bij AM? Ja Nee

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

VERZEKERINGEN ELDERS

Is een/zijn soortgelijke verzekering(en) momenteel bij een andere verzekeraar aangevraagd/ondergebracht? Zo ja, dan graag toelichten: Ja Nee

PREMIEBETALING

Aan AM Assuradeuren

Per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand (automatische incasso **verplicht**)
 Nota per mail Automatische incasso (De handtekening geldt als machtiging)

IBAN (verplicht ivm. schadeuitkering en restitutie) : _____

EINDVRAGEN

Verzekeringsverleden (zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)
Heeft een verzekeringsmaatschappij u, 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. Ja Nee

Zo ja, wilt u dan een toelichting geven over het soort verzekering, maatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer.

Schadeverleden (zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Heeft u of een van de belanghebbenden dit jaar en/of in de vijf voorafgaande jaren schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad. Ja Nee

Zo ja, graag hieronder specificeren.

Soort schade	Maatschappij	Polisnummer	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: Ja* Nee

- 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.

* Heeft u Ja beantwoord, dan krijgt u een apart document toegestuurd.

*** 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 AM bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet (volledig) aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalft. Indien u met opzet tot misleiden van AM heeft gehandeld of zij bij kennis omtrent de ware stand

van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen. Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:

- de leden van de maatschap;
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- de statutaire 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) – hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) [en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3%.

ALGEMENE SLOTVRAAG

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

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

Vraag het uw financieel adviseur

AM Assuradeuren B.V. adviseert u niet bij uw keuze voor een verzekering-product. Voor advies kunt u terecht bij een financieel adviseur. U blijft zelf verantwoordelijk voor de door u gemaakte keuze(s). Het is daarom van belang dat u regelmatig met uw financieel adviseur overlegt of uw verzekering nog past bij uw (financiële) situatie.

Risicodragers

VIVAT Schadeverzekeringen N.V.
Nationale Nederlanden N.V.
ASR Schadeverzekering N.V.
De Zeeuwse is een handelsnaam van Goudse Schadeverzekeringen N.V.
ARAG SE
DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V.

Toepasselijk recht

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Wat doen wij met uw persoonlijke gegevens?

Als u klant bij ons wordt, rechtstreeks of via een adviseur, vragen wij om uw persoonsgegevens. Deze gegevens kunnen we gebruiken om:

- Overeenkomsten met u te sluiten en om die te kunnen uitvoeren.
- Statistisch onderzoek te doen.
- Te zorgen dat de financiële sector veilig en integer blijft.
- Fraude te voorkomen en te bestrijden.
- Te voldoen aan de wet.
- De relatie met u te onderhouden en uit te breiden.

Uw schade- en verzekeringsgegevens wisselen wij uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS).

Wilt u meer weten over hoe we omgaan met privacy? Kijk dan op amassuradeuren.nl voor ons privacy- en cookiereglement. Verder houden we ons aan de Gedragscode Verwerking Persoons- gegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode vindt u op verzekeraars.nl.

Uw handtekening en verklaring

Met uw handtekening verklaart u dat:

- uw antwoorden juist en volledig zijn;
- de tekeningsbevoegde(n) zich geïdentificeerd heeft/hebben met een geldig en origineel identiteitsbewijs. De gegevens hiervan zijn bekend bij de adviseur;
- u de polisvoorwaarden ontvangen hebt;
- u de afgesproken premie en kosten betaald als u de polis ontvangt die volgens deze aanvraag is opgemaakt;
- AM Assuradeuren informatie over uw schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.

Ondertekening

Plaats _____ Datum _____

Handtekening aanvrager _____

Klachten en geschillen

Interne klachtenprocedure

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

AM Assuradeuren
Ter attentie van de directie
Postbus 18
7913 ZG Hollandscheveld
Telefoonnummer : 0528 - 34 81 19
E-mail: info@amassuradeuren.nl

Klachten- en geschillenprocedure KiFiD

Wanneer na het doorlopen van de interne klachtenprocedure hebt doorlopen het oordeel van de directie van de verzekeraar voor een belanghebbende niet naar tevredenheid is en belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan belanghebbende zich binnen 3 maanden na de datum waarop de directie van de verzekeraar dit standpunt heeft ingenomen, wenden tot:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('KiFiD')

Postbus 93257
2509 AG Den Haag
Telefoonnummer: 0900 - FKLACHT (0900 - 355 22 48)
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 klachtenbehandelingsmogelijkheden 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.

Machtiging tot automatische incasso

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

Slotverklaring

De aanvrager/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.

CONTRACTDUUR

Contractduur 1 jaar (standaard) 3 jaar (bij een 3-jarig contract dient nogmaals getekend te worden)

Handtekening aanvrager _____