

# AANVRAAG PARTICULIER PAKKET

versie 10.02



## Woonpakket

	Ingangs-/wijzigingsdatum	Polisnummer	Premie
<input type="checkbox"/> Opstal	/ /		‰
<input type="checkbox"/> Inboedel	/ /		‰
<input type="checkbox"/> Kostbaarheden	/ /		‰
<input type="checkbox"/> AVP	/ /		€
<input type="checkbox"/> Vakantieverzekering	/ /		€
<input type="checkbox"/> Ongevallen	/ /		€
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand	/ /		€

## Verzekeringnemer

Achternaam

Voorvoegsel(s)  Voorletter(s)   Man  Vrouw

Adres  Huisnummer

Postcode  Woonplaats

Geboortedatum  /  /  Email (verplicht)

Telefoonnr. (verplicht)  Mobiel nummer

Nationaliteit   Samenwonend  Gehuwd  Ongehuwd

Beroep

## Partner (Inwonend)

Achternaam

Voorvoegsel(s)  Voorletter(s)   Man  Vrouw

Geboortedatum  /  /  Beroep

Nationaliteit

## Contractduur

1 jaar (standaard)

## Premiebetaling

Nota per mail  mnd\*  hj  kw  jr

\*Automatisch incasso verplicht

IBAN (verplicht ivm. schadeuitkering en restitutie):

Heeft u of een belanghebbende in het afgelopen jaar en de vijf voorafgaande jaren een schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad? (eventueel toelichten met een bijlage)  Nee  Ja

Soort schade	Maatschappij/polisnummer	Datum	Schadebedrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	/ /	€

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering,

in de laatste 8 jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde

(straf)maatregel in aanraking geweest met politie of justitie?  Nee  Ja, toelichting (z.o.z.):

## Algemene Slotvraag

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

Nee  Ja, toelichting:

### Toelichtingkader

1	
2	
3	

Ondergetekende verklaart tevens dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn en verklaart zich akkoord met toepassing van de algemene voorwaarden die voor de aangevraagde verzekering gelden. Deze voorwaarden worden op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden. zie ook [www.amassuradeuren.nl](http://www.amassuradeuren.nl)

Plaats

Datum

Handtekening

### 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 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.

**Let op! De handtekening aanvrager geldt tevens als machtiging indien er gekozen wordt voor automatisch betalen. Informatie**

Op deze verzekering is Nederlands recht van toepassing. Voor eventuele klachten verband houdende met de verzekeringsovereenkomst kunt u zich schriftelijk wenden tot de directie van AM Assuradeuren en/of wanneer het oordeel van AM Assuradeuren niet naar tevredenheid is, kunt u zich wenden tot:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('Kifid')

Postbus 93257, 2509 AG Den Haag

Telefoon 0900-3552248 [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl)

### C.I.S.

De door de verzekeringnemer aan te leveren gegevens met betrekking tot eventuele toekomstige schades worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem (C.I.S.). Op deze registratie is het reglement ter bescherming van de persoonlijke levensfeer in verband met het C.I.S. van toepassing.

### Bescherming persoonsgegevens

De op dit formulier en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens worden opgenomen in de onze administratie en die van de aanbieder waar het contract of de verzekering wordt aangevraagd. Op onze administratie is ons privacyreglement van toepassing. Deze kunt u op onze website lezen. Door ondertekening van deze aanvraag gaat u akkoord met ons privacyreglement en opname van uw persoonsgegevens in onze administratie. Van de door ons aangehouden persoonsadministratie wordt een intern verwerkingsregister aangehouden. Op uw verzoek verstrekken wij u een exemplaar.

### 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 en tevens voorzien van de handtekening van de tussenpersoon. Voorlopige dekking kan door de maatschappij worden ingetrokken.

Plaats

Datum

Code buitendienstmedewerker:

Handtekening

# OPSTAL-, INBOEDEL- EN KOSTBAARHEDENVERZEKERING

## Algemene gegevens voor de opstal-, inboedel- en kostbaarhedenverzekering

**Locatie van het pand** (indien afwijkend van het eerder genoemde adres)

Adres	<input type="text"/>		
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>
Bouwjaar woonhuis	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
Bestemming (gebruik)	<input type="checkbox"/> Uitsluitend eigen bewoning	<input type="checkbox"/> Verhuur	<input type="checkbox"/> Anders, nl. <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Recreatiewoning	<input type="checkbox"/> Anders, nl.	<input type="text"/>
Is het pand permanent bewoond?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee, toelichting	<input type="text"/>
Bouwaard van het woonhuis	<input type="checkbox"/> Steen	<input type="checkbox"/> Houtskeletbouw	<input type="checkbox"/> Anders, nl. <input type="text"/>
Dakbedekking van het woonhuis	<input type="checkbox"/> Pannen	<input type="checkbox"/> Riet	<input type="checkbox"/> Anders, nl. <input type="text"/>
Soort woonhuis	<input type="checkbox"/> Eengezinswoning	<input type="checkbox"/> Appartement/flat	<input type="checkbox"/> Anders, nl. <input type="text"/>
Onderhoudstoestand	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Slecht
Is er sprake van gehele of gedeeltelijke leegstand?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, toelichting	<input type="text"/>
Is er sprake van andere belendingen dan woonhuizen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, toelichting	<input type="text"/>

### Opstalverzekering

Dekking (op basis van indexering)	<input type="checkbox"/> Alle onheilen, incl. glas	<input type="checkbox"/> Anders, nl.	<input type="text"/>
Herbouwwaarde	€ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Incl. fundamenten	<input type="checkbox"/> Excl. fundamenten
Garantie tegen onderverzekering	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, dan een recente herbouwwaardemeter bijsluiten	

### Gegevens huidige opstalverzekering

Bent of was u elders verzekerd	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, bij	<input type="text"/>	Dekking	<input type="text"/>
Polisnummer	<input type="text"/>	Verzekerd bedrag	€ <input type="text"/>	Einddatum	<input type="text"/>

### Inboedelverzekering

Dekking (op basis van indexering)	<input type="checkbox"/> Alle onheilen	<input type="checkbox"/> Anders, nl.	<input type="text"/>
Te verzekeren som	€ <input type="text"/>		
Garantie tegen onderverzekering	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, dan Inboedelmeter of Inventarislijst meesturen	
Glas meeverzekeren?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	

Heeft u een verklaring van de politie of een NCP erkend BORG beveiligingsbedrijf, waaruit blijkt dat uw woning doelmatig is beveiligd? (zo ja, s.v.p. een kopie van deze verklaring meezenden)  Nee  Ja

### Gegevens huidige inboedelverzekering

Bent of was u elders verzekerd	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, bij	<input type="text"/>	Dekking	<input type="text"/>
Polisnummer	<input type="text"/>	Verzekerd bedrag	€ <input type="text"/>	Einddatum	<input type="text"/>

### Kostbaarhedenverzekering

(Alleen in combinatie met een lopende inboedelverzekering.)

Omschrijving (eventueel merk)	Serie/fabricagenummer	Jaar van fabricage	Verzekerd bedrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Totaal			€ <input type="text"/>

\*) als er gekozen wordt voor de bijzondere bezittingendeckking, nota's of taxatierapport(en) (niet ouder dan 1 jaar) meezenden.

## **AVP, VAKANTIE- EN ONGEVALLENVERZEKERING**

AVP

- Gezin  
 € 1.250.000,--  
Jagersrisico
- Alleenstaande  
 € 2.500.000,--

**Vakantieverzekering**

- Europadekking  
 Werelddekking
- Gezinssamenstelling  Gezin met kinderen  
 Alleenstaande  Gezin zonder kinderen
- Pakket  Voordelige verzekering  Volledige verzekering
- Meeverzekerden  Wintersport  Autohulp  
 Annulering  Garantie-annulering

Gegevens huidige reisverzekering

Bent of was u elders verzekerd  Nee

Polisnummer

Ja, bij

Einddatum

### **Ongevallenverzekering**

#### Gezondheidsverklaring

Zijn alle gezinsleden goed gezond en zonder gebreken?  Ja  Nee

Is het gehoor van alle gezinsleden normaal?  Ja  Nee

Is het gezichtsvermogen van alle gezinsleden normaal?  Ja  Nee

Indien een vraag met nee beantwoord is, een toelichting geven onderaan deze bladzijde

Gewenste dekking

Keuze:	Kapitaal algehele blijvende invaliditeit (door ongeval)	Kapitaal bij overlijden (door ongeval)
<input type="checkbox"/> 1	€ 25.000,--	€ 5.000,--
<input type="checkbox"/> 2	€ 50.000,--	€ 5.000,--
<input type="checkbox"/> 3	€ 75.000,--	€ 5.000,--
<input type="checkbox"/> 4	€ 100.000,--	€ 5.000,--

### **Toelichtingkader**

1

2

3

4

5

6

7

# **SVI + RECHTSBIJSTANDVERZEKERING**

## **Schadeverzekering inzittenden (alleen voor volmacht gerelateerde producten)**

Gezinsdekking  Alleenstaande  Basisdekking

Extra voertuigen meeverzekeren  Nee  Ja Aantal

**Rechtsbijstandverzekering**  Gezinsdekking  Alleenstaande  Basisdekking  
 Inclusief eigen woning  Inclusief motorrijtuigen  Complete dekking

Beroep aanvrager  In loondienst  Zelfstandig/vrij beroep  
 Anders, nl

Functie  Statutair directeur  Leidinggevende/staf/kader  
 Titulair directeur  Anders, nl

Is de aanvrager of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen 8 jaar betrokken geweest bij een geschil, rechtsprobleem of procedure (bijvoorbeeld met werkgever, leverancier, burens, overheid of anderszins)?  Nee  Ja

Is de aanvrager of een andere belanghebbende bij deze verzekering op dit moment betrokken bij een geschil, rechtsprobleem of procedure of is zulks te verwachten, waardoor een beroep op de aangevraagde rechtsbijstandverzekering kan worden gedaan?  Nee  Ja

Heeft de aanvrager of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen 5 jaar ooit een advocaat ingeschakeld of is hij door een advocaat bijgestaan?  Nee  Ja

Wilt u, indien u een van de vragen met "Ja" beantwoord heeft, hieronder een korte toelichting geven?

### **Toelichtingkader**

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>