

AANVRAAGFORMULIER COLLECTIEVE AUTOVERZEKERING

Naam verzekeringnemer/aanvrager _____	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw										
Geboortedatum _____											
Adres / Postcode / Woonplaats _____											
E.mail _____											
Telefoonnummer _____	Zaak _____ Privé _____ GSM _____										
Werkgever _____	Beroep _____ KvK _____										
Wenst u te betalen d.m.v. automatische incasso door de verzekeraar	<input type="checkbox"/> Ja, per <input type="checkbox"/> jaar <input type="checkbox"/> half jaar <input type="checkbox"/> kwartaal <input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> Nee IBAN _____										
Door ondertekening van dit aanvraagformulier machtig ik de maatschappij de premie automatisch van mijn rekening af te schrijven.											
Merk en type _____											
Kenteken _____	Brandstof <input type="checkbox"/> Benzine <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> LPG <input type="checkbox"/> Hybride										
Gemiddeld aantal kilometers per jaar _____	Bouwjaar en maand. _____										
Meldcode (laatste 4 cijfers identificatienr.) _____	Gewicht _____ kg.										
Beveiligingssysteem	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, conform klasse <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1</td> <td>startonderbreking</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2</td> <td>alarmsysteem</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4</td> <td>voertuigvolgsysteem</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1	startonderbreking	<input type="checkbox"/> 2	alarmsysteem	<input type="checkbox"/> 3		<input type="checkbox"/> 4	voertuigvolgsysteem	<input type="checkbox"/> 5	
<input type="checkbox"/> 1	startonderbreking										
<input type="checkbox"/> 2	alarmsysteem										
<input type="checkbox"/> 3											
<input type="checkbox"/> 4	voertuigvolgsysteem										
<input type="checkbox"/> 5											
Gewenste dekking	<input type="checkbox"/> W.A. + Volledig Casco; cat. waarde € _____ Incl. BTW & Incl. accessoires <input type="checkbox"/> W.A. + Beperkt Casco; cat. waarde € _____ Incl. BTW & Incl. accessoires <input type="checkbox"/> W.A. Indien de BTW verrekenbaar is, dient u de cataloguswaarde exclusief BTW op te geven.										
Ingangsdatum _____											
Ongevallen Inzittendenverzekering	<input type="checkbox"/> Standaard dekking € 5.000,00 in geval van overlijden € 10.000,00 in geval van algehele blijvende invaliditeit 4 zitplaatsen inclusief bestuurder <input type="checkbox"/> Afwijkende dekking € _____ Overlijden € _____ Algehele blijvende invaliditeit _____ zitplaatsen inclusief bestuurder										
Rechtsbijstand	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Nee, dit risico is elders verzekerd Bij een autoverzekering is het afsluiten van een rechtsbijstandverzekering zeer belangrijk. Er kan bij schade sprake zijn van een niet gedekte cascoschade of persoonlijk letsel. Met een rechtsbijstandverzekering bent u verzekerd van deskundige juridische hulp voor het geval u met de auto betrokken raakt bij een verkeersongeval, strafzaak of een ander geschil.										
Bonusgarantie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Met de bonusgarantie kunt u één schade per jaar claimen zonder dat dit gevolgen heeft voor uw bonuskorting. De Bonus/Malus trede blijft voor het komende verzekeringsjaar gelijk. Deze dekking geldt uitsluitend voor personenauto's, waarop tenminste het WA-risico is verzekerd.										
Pechhulp	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Europa incl. aanhanger <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Nee, dit risico is elders verzekerd Met pechhulp krijgt u direct deskundige hulp bij autopech. Ook in uw woonplaats. Als reparatie niet direct mogelijk is, wordt uw voertuig naar een hulpdienst in de buurt gebracht of naar een ander adres in Nederland										
Heeft u elders een autoverzekering (gehad)?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja; <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>Maatschappij:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Polisnummer:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Kenteken:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Aantal schadevrije jaren:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Kortingpercentage:</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Maatschappij:	_____	Polisnummer:	_____	Kenteken:	_____	Aantal schadevrije jaren:	_____	Kortingpercentage:	_____
Maatschappij:	_____										
Polisnummer:	_____										
Kenteken:	_____										
Aantal schadevrije jaren:	_____										
Kortingpercentage:	_____										
Het werkelijke aantal schadevrije jaren zal door de verzekeraar worden opgevraagd bij "Roydata" (digitale landelijke registratie) Bij onduidelijkheid over het aantal schade vrije jaren wordt contract met u opgenomen.											

Hebt u gedurende de laatste 5 jaar zelf cascoschade(n) gehad, dan wel schade(n) aan derden toegebracht? Ja Nee

Aantal cascoschaden _____ Bedrag € _____
 Aantal WA-schaden _____ Bedrag € _____

Heeft het motorrijtuig momenteel schade? Nee Ja, bedrag € _____

Bent u de laatste 8 jaar strafrechtelijk veroordeeld wegens een verkeersdelict?

Nee Ja, in (jaartal) _____ wegens _____

Werd u de laatste 8 jaar de rijbevoegdheid ontzegd?

Nee Ja, in (jaartal) _____ voor _____ maanden, wegens _____

Staat het kentekenbewijs deel III / 1B Ja Nee, op naam van _____ op uw naam

Bent u de eigenaar van het motorrijtuig Ja Nee, op naam van _____

Bent u de hoofdbestuurder Ja
 Nee, Naam: _____
 Man Vrouw

Adres: _____

Postcode / Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Heeft de hoofdbestuurder een Nee Ja, Rijbewijsnr. _____ voor deze verzekering geldig rijbewijs?

Datum afgifte _____

Categorie A B C D E

Heeft een maatschappij u of de bestuurder, danwel de houder van het kentekenbewijs, ooit een verzekering geweigerd, opgezegd danwel bijzondere bepalingen opgelegd? Nee Ja, Maatschappij: _____
 Reden: _____

Heeft u of de bestuurder een ziekte of gebrek, die (dat) de rijvaardigheid kan beïnvloeden? Nee Ja, nl: _____

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 op de economische delicten?

Zo ja, geef dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtzaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtzaak 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.

Nee Ja, nl: _____

Deze informatie kunt u desgewenst vertrouwelijk aan de directie van de verzekeringsmaatschappij zenden.

Let op:

- bij de beantwoording van deze vraag is niet alleen de eigen wetenschap van de verzekeringnemer (aanvrager) bepalend, maar ook die van de andere verzekerden, gelet op de vermelde toelichting bij 'fraudepreventie en mededelingsplicht' op dit aanvraagformulier.

- indien de kandidaat-verzekeringnemer een rechtspersoon, maatschap of (commanditaire) vennootschap onder firma is, geldt deze vraag ook voor de onder reikwijdte van mededelingsplicht op de eigenaar van het motorrijtuig.

De verzekeringnemer verklaart akkoord te zijn met de op de verzekering van toepassing zijnde verzekeringsvoorwaarden. Deze voorwaarden liggen ter inzage bij de kantoren van Allianz Nederland Schadeverzekering en worden op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

Ondertekening en machtiging:

Belangrijk: lees voor ondertekening van dit formulier het artikel 'fraudepreventie en mededelingsplicht' van het aanvraagformulier.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Plaats

Datum

Naam

Handtekening

Bedenktijd

Op deze verzekering is een bedenktermijn van toepassing.

Dit betekent dat verzekeringnemer (aanvrager), na ontvangst van het polisblad en de verzekeringsvoorwaarden, de verzekering ongedaan kan maken. Hierbij geldt het volgende:

1. de bedenktermijn bestrijkt een termijn van 14 dagen;
2. de bedenktermijn gaat in op het moment dat verzekeringnemer (aanvrager) het polisblad en de verzekeringsvoorwaarden heeft ontvangen;
3. de bedenktermijn is van toepassing indien deze verzekering een verzekeringstermijn heeft van ten minste één jaar;
4. de bedenktermijn geldt voor privé-verzekeringen.

Regeling informatieverstrekking

a. Nederlands recht

Geschillen over deze verzekeringsovereenkomst zijn onderworpen aan het Nederlandse recht, tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen.

b. Klachtbehandeling

Klachten en geschillen over de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst kunnen in eerste instantie worden voorgelegd aan de directie van de maatschappij.

c. Onafhankelijk klachtbehandeling

Indien de verzekering is gesloten op naam van een particulier en de verzekeringnemer is van mening dat de klacht niet naar tevredenheid door de directie van de maatschappij is behandeld, kan hij zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag.

Deze stichting is door de bedrijfstaking opgericht en er werken verschillende Ombudsmannen en de Raad van Toezicht. De Ombudsmannen proberen eerst door bemiddeling de klacht op te lossen. De Raad van Toezicht toetst of de verzekeraar de goede naam van de bedrijfstaking al dan niet heeft geschaad. 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 in Rotterdam of Amsterdam.

Indien de verzekering is gesloten op naam van een bedrijf en de verzekeringnemer is van mening dat de klacht niet naar tevredenheid door de directie is behandeld, kan hij de klacht aan de bevoegde rechter in Rotterdam of Amsterdam

d. Naam, rechtsvorm, adres en vestigingsplaats

Allianz Nederland Schadeverzekering NV, Coolsingel 139, Postbus 64, 3000 AB Rotterdam.

Handelsnaam: Allianz Nederland Schadeverzekering.

Vergunningnummer Autoriteit Financiële Markten: 12000451.

Deze informatie wordt verstrekt overeenkomstig de Regeling informatieverstrekking aan verzekeringnemer 1994 op grond van de Wet toezicht verzekeringsbedrijf

Privacybescherming

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens. Wij gebruiken die voor het aangaan en uitvoeren van uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, voor activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand, voor marketingactiviteiten, voor statistische analyses, om te voldoen aan de wet en voor de veiligheid en integriteit van de financiële sector, onze organisatie, medewerkers en cliënten. Wij kunnen uw gegevens delen met aan ons gelieerde ondernemingen en derden. Met hen hebben wij afspraken gemaakt om zorgvuldig met uw gegevens om te gaan.

Wij houden ons aan de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoonnummer 070-333 85 00, www.verzekeraars.nl). Om een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid te voeren wisselen wij ook gegevens uit met de Stichting Centraal Informatiesysteem (Bordewijklaan 2, 2591 XR te Den Haag, www.stichtingcis.nl). Wij houden ons aan het privacyreglement van de Stichting CIS.

Vermiste Objecten Register (VOR)

Verzekerde verklaart gebruik te maken van de extra door Allianz Nederland te verlenen service in geval van vermissing van het voertuig. Deze service houdt in dat Allianz Nederland direct na melding van vermissing voertuiggegevens van uw voertuig opneemt in het Vermiste Objecten Register, waardoor een snelle registratie en daarmee een grotere kans op terugvinden mogelijk wordt gemaakt. Deze extra service laat onverlet dat u er verstandig aan doet zo snel mogelijk aangifte van vermissing te doen bij de politie. Tevens is het mogelijk dat verzekerde zelf de vermissing meldt aan de VOR-Helpdesk die 24 uur per dag bereikbaar is.

Bij terugvinden van het voertuig wordt de politie op de hoogte gesteld.

Fraudepreventie en mededelingsplicht

1. 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 en die de leeftijd van zestien jaren heeft bereikt. 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.
2. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, ter hand is gesteld.
3. Indien u niet of 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.

SEPA

SEPA* Allianz heeft het aanvraagformulier aangepast aan SEPA (Single Euro Payments Area). SEPA is een Europees project en heeft als doel om het betaalverkeer in euro's in Europa net zo makkelijk te maken als nationale betalingen. Zo wordt het ook mogelijk om een automatische incasso te doen in het buitenland. Eén van de gevolgen daarvan is dat er strengere richtlijnen gelden voor incassomachtigingen. Onze aanvraagformulieren voldoen voortaan aan die richtlijnen.

Door ondertekening van onderstaande machtigt u Allianz Nederland Schadeverzekering (incassant-ID:

NL13ZZZ593954350002) om doorlopende SEPA incasso opdrachten te sturen naar uw bank om de premie van uw rekening af te schrijven voor verzekeringsdiensten.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. De incassant informeert u bij eerste of gewijzigde incasso tenminste vijf dagen voor incassodatum.

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____