

Aanvraagformulier Paardentrailer-/aanhangerverzekering

- Vergeet niet voor ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting te lezen. U vindt deze toelichting op pagina 5.
- Uitgebreide informatie over deze verzekering vindt u op www.europese.nl.

Agentennummer _____	Naam verzekeringsadviseur _____
<input type="checkbox"/> Nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> Wijziging van verzekering met polisnummer: _____	Voorlopige ingangsdatum _____

1 Verzekeringnemer

Naam en voorletters _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	Telefoonnummer _____
Geboortedatum _____		E-mailadres _____
Straat en huisnummer _____		IBAN (NL99 BANK 0123 4567 89) _____
Postcode en woonplaats _____		

2 Te verzekeren paardentrailer/aanhanger

Soort paardentrailer/aanhanger <input type="checkbox"/> Nieuwe paardentrailer/aanhanger <input type="checkbox"/> Tweedehands paardentrailer/aanhanger	Aankoopjaar _____
Verzekerde waarde € _____	incl. btw _____
Merk _____	Type _____
Chassisnummer _____	Kenteken/registratienr. _____
Bouwjaar _____	
Categorie paardentrailer/aanhanger <input type="checkbox"/> paardentrailer <input type="checkbox"/> aanhanger	Gebruik paardentrailer/aanhanger <input type="checkbox"/> recreatief <input type="checkbox"/> recreatief inclusief particuliere verhuur
Bijzonderheden _____	<input type="checkbox"/> anders, namelijk _____
Stalling adres/vaste standplaats Land _____	
Is er een wielklem aanwezig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Is er een disselslot aanwezig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	

3 Gewenste dekking

Paardentrailer-/aanhanger <input checked="" type="checkbox"/> WA <input checked="" type="checkbox"/> Brand/diefstal/natuur <input type="checkbox"/> Beschadiging/aanrijding	Waardeggarantie <input type="checkbox"/> 1 jaar <input type="checkbox"/> 3 jaar <input type="checkbox"/> 5 jaar
---	---

3 Gewenste dekking (vervolg)

Eigen risico (keuze maken)

Wilt u het eigen risico van € 150,- afkopen tot € 0?

ja nee

Uitbreidingen Particuliere verhuur
 Hulpverlening
 Vervangend vervoermiddel

nee ja, aantal weken per jaar _____

4 Premiebetaling

Hoe wilt u de premie betalen?

per maand met automatische incasso*

per jaar met automatische incasso*

per jaar met acceptgiro

* Door het ondertekenen van dit formulier gaat u akkoord met automatische incasso. Dit betekent dat u ons toestemming geeft om uw premie en kosten per termijn automatisch van uw rekening af te schrijven.

5 Overige mededelingen

Let op! Vraag 5 volledig invullen.

Deze vragen en antwoorden die u geeft gelden voor de aanvrager van de verzekering én voor mogelijke belanghebbenden bij de verzekering of uitkering (bijvoorbeeld een medeverzekerde, regelmatige bestuurder, begunstigde en dergelijke). U bent verantwoordelijk voor de juistheid van de gegeven antwoorden. Lees op pagina 4 meer over de mededelingsplicht.

Heeft u, of heeft een van de personen die u wilt meeverzekeren, bijvoorbeeld uw gezinsleden of huisgenoten, de laatste 5 jaar schade geleden of veroorzaakt door een gebeurtenis die door de aangevraagde verzekering(en) wordt gedekt?

nee ja, graag toelichten _____

Schadedatum _____

Schadeoorzaak _____

Schadebedrag € _____ Maatschappij _____

Bent u, of is een van de personen die u wilt meeverzekeren, bijvoorbeeld uw gezinsleden of huisgenoten, in de afgelopen 8 jaar geweigerd of opgezegd door een verzekeraar?

nee ja, graag toelichten _____

Bent u, of is een van de personen die u wilt meeverzekeren, bijvoorbeeld uw gezinsleden of huisgenoten, in de afgelopen 8 jaar verdacht van of veroordeeld voor:

- Diefstal, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of een poging daartoe
- Vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing, of een misdrijf gericht tegen de vrijheid of het leven of een poging daartoe
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten
- Een verkeersmisdrijf, zoals rijden onder invloed, snelheidsovertreding van meer dan 50 km/uur of doorrijden na een aanrijding?

Let op: Ook als u als verdachte een schikking hebt getroffen of bent vrijgesproken, of als de rechter u een maatregel heeft opgelegd moet u deze vraag met 'Ja' beantwoorden.

nee ja, graag toelichten _____

Bent u, of is een van de personen die u wilt meeverzekeren, bijvoorbeeld uw gezinsleden of huisgenoten, in de afgelopen 5 jaar failliet verklaard, in een schuldsanering betrokken of is de rechter akkoord gegaan met een surseance (uitstel) van betaling?

nee ja, graag toelichten _____

Bent u, of is een van de personen die u wilt meeverzekeren, bijvoorbeeld uw gezinsleden of huisgenoten, in de afgelopen 8 jaar betrokken (geweest) bij verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling?

nee ja, graag toelichten _____

Heeft de deurwaarder op dit moment beslag gelegd op inkomsten of bezittingen van u of van een van de personen die u wilt meeverzekeren, bijvoorbeeld uw gezinsleden of huisgenoten?

nee ja, graag toelichten _____

Toelichting op uw wettelijke mededelingsplicht

Wij hebben uw antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. U bent verplicht de gestelde vragen in dit formulier juist en zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor de vragen die betrekking hebben op de personen die u wilt meeverzekeren, bijvoorbeeld uw gezinsleden of huisgenoten. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen bepalend wat u zelf weet, maar ook wat de andere personen weten die u wilt meeverzekeren.

Vragen waarvan u denkt dat de Europeesche het antwoord al weet, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Komt u feiten of omstandigheden te weten nadat u de verzekeringsaanvraag hebt ingezonden, maar voordat u bericht hebt gekregen van ons over de acceptatie van de verzekering? En gaat het om informatie waarnaar in dit formulier gevraagd wordt? Dan moet u ons daarover alsnog informeren. Als u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht hebt voldaan, kan dit betekenen dat uw recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Als u ons opzettelijk misleidt of als wij de verzekering nooit zouden hebben gesloten als wij op de hoogte waren van de waarheid, kunnen wij de verzekering beëindigen.

Wat verklaart u met dit aanvraagformulier?

Ondertekent u dit aanvraagformulier? Dan verklaart u:

- dat de volledige tekst van alle acceptatievragen door de adviseur met u is besproken;
- dat u zich geïdentificeerd hebt met een geldig en origineel identificatiebewijs. De gegevens hiervan zijn bekend bij de adviseur;
- dat uw antwoorden juist en volledig zijn;
- dat u de polisvoorwaarden ontvangen hebt (de polisvoorwaarden zijn ook vermeld op www.europeesche.nl/klantenservicevoorwaarden);
- dat u akkoord bent dat Europeesche Verzekeringen informatie digitaal aan u kan verstrekken;
- dat u de afgesproken premie en kosten betaalt als u de polis ontvangt die volgens deze aanvraag is opgemaakt;
- dat Europeesche Verzekeringen informatie over uw schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars en adviseurs.

Op deze overeenkomst is het Nederlands recht van toepassing.

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer

Toelichting

Wanneer gaat de dekking van uw verzekering in?

Als wij geen voorlopige dekking hebben verleend, gaat de dekking van uw verzekering in op de ingangsdatum die u heeft aangegeven op uw aanvraag. Behalve als wij binnen veertien dagen na ontvangst van uw aanvraag aangeven dat uw verzekering niet op de voorgestelde ingangsdatum kan ingaan. Of als we aangeven dat we uw aanvraag alleen op bepaalde voorwaarden kunnen aanvaarden.

Hoe gaan we om met uw persoonlijke gegevens?

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of financiële dienst vragen wij u om persoonsgegevens en andere gegevens. Deze gegevens verwerken wij in onze administratie. Volgens de Wet Bescherming Persoonsgegevens is Europeesche Verzekeringen verantwoordelijk voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of bij een schademelding, kunnen wij uw schade- en verzekeringsgegevens raadplegen bij de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (CIS). Ook kunnen wij openbare bronnen raadplegen waarbij wij persoonsgegevens krijgen en verwerken. Of wij dit op de juiste wijze doen, wordt getoetst door het College Bescherming Persoonsgegevens (CBP). Deze gegevens gebruiken wij:

- om een contract met u te kunnen sluiten;
- om dat contract te kunnen onderhouden;
- om fraude te bestrijden;
- om te voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- om u op de hoogte te houden van onze producten en diensten.

Als u geen persoonlijke aanbiedingen wilt ontvangen, kunt u ons dit laten weten.

U kunt uw persoonsgegevens die wij geregistreerd hebben, bekijken en door ons laten aanpassen. Meer informatie hierover vindt u op www.europeesche.nl/privacy. In onze privacyverklaring kunt u ook informatie vinden over dienstverlening door derden. Als u een schade meldt, leggen wij de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens altijd vast bij de Stichting CIS. Het maakt daarbij niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Beëindigen wij uw verzekering als u hebt gefraudeerd of als u uw contractuele verplichtingen niet bent nagekomen, bijvoorbeeld als u uw premie niet betaald hebt? Dan kunnen wij dit samen met uw persoonsgegevens ook vastleggen bij de Stichting CIS. Als we dat doen, informeren wij u hierover. Op deze manier willen we risico's beheersbaar houden en fraude tegengaan. Meer informatie en het privacyreglement van de Stichting CIS vindt u op www.stichtingcis.nl.

Wij verwerken uw persoonsgegevens in onze administratie volgens de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen'. Hierin staan uw en onze rechten en plichten genoemd. De volledige tekst kunt u raadplegen op de website van het Verbond van Verzekeraars, www.verzekeraars.nl.

Wat doet u als u een klacht heeft?

Bent u niet tevreden over uw verzekering? Of over onze dienstverlening? Bespreek uw klacht dan met uw verzekeringsadviseur. Die zoekt met ons naar een passende oplossing. Bent u niet tevreden met het resultaat? Dan kunt u een klacht bij ons indienen. Gebruik daarvoor het klachtenformulier op www.europeesche.nl of stuur een brief aan Europeesche Verzekeringen klachtenservice, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht.

Lossen wij uw klacht niet naar tevredenheid op? Dan kunt u deze voorleggen aan het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid), postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Dat kan binnen drie maanden nadat wij een definitief besluit hebben genomen. Komt u er met ons of het Kifid niet uit? Dan kunt u de klacht voorleggen aan de rechter.

Heeft u een strafrechtelijk verleden?

Bij het afsluiten van deze verzekering vragen wij ook of u of een medeverzekerde in de laatste acht jaar in aanraking bent of is geweest met politie of justitie in verband met:

- diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- het benadelen van anderen. Bijvoorbeeld door vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing, bedreiging of een misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- het overtreden van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten.

Is dat het geval? Geef dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of er al (straf)maatregelen zijn opgelegd. Als het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie. Zo ja, geef dan aan tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam. (U kunt deze informatie eventueel vertrouwelijk aan onze directie sturen.)