

Aanvraag autoverzekering

Algemene gegevens

Gewenste ingangsdatum - -20
 Voorlopige dekking per - -20
 Assurantiadviseur Saurwalt & Partners
 Cliëntnummer:
 Collectiviteitsnr.
 Agentnummer

Verzekeringnemer	Gegevens eerste regelmatige bestuurder
Naam	Naam
Voorletters	Voorletters
Postadres	Adres
Postcode,plaats	Postcode,plaats
Telefoon privé	Geboortedatum
Geboortedatum	Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geslacht <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Beroep
Beroep	Nationaliteit
Aftrek BTW? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

Rijbewijsgegevens	
Bent u in het bezit van het Nederlands rijbewijs? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Staan er aantekeningen op uw rijbewijs? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is u de rijbevoegdheid wel eens ontzegd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, toelichting
Zo ja, toelichting	Bent u beperkt in de rijvaardigheid door handicap of gebruik van medicijnen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Zo ja, toelichting

Voertuiggegevens	Gebruik van de te verzekeren personenauto
Merk en type	Maximaal aantal te rijden kilometers per jaar:
Kenteken	<input type="checkbox"/> tot 15.000 km
Meldcode	<input type="checkbox"/> tot 20.000 km
Bouwjr en mnd	<input type="checkbox"/> onbeperkt
Ledig gewicht	<input type="checkbox"/> Anders .nl
Cat. Waarde	
Dagwaarde	

Gewenste dekking	Aanvullende dekkingen
<input type="checkbox"/> Wettelijke Aansprakelijkheid	<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand
<input type="checkbox"/> W.A. Beperkt Casco	<input type="checkbox"/> Schadeverzekering voor inzittenden
<input type="checkbox"/> Volledig Casco	<input type="checkbox"/> Ongevallen inzittenden verzekering

Verzekeringsverleden

Bent u eerder verzekerd geweest? Ja Nee
 Met hoeveel schadevrije jaren dient in de premieberekening rekening gehouden te worden? jaar
 In overleg met Remco Jansen, 0 commerciële jaren/treden

Bent u of de regelmatige bestuurders de afgelopen
 5 jaar bij aanrijding- of diefstalschade betrokken geweest? Ja Nee

Premiebetaling Betaling per: <input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Halfjaar (aut. incasso verplicht) <input type="checkbox"/> Kwartaal (aut. incasso verplicht) <input type="checkbox"/> Maand (aut. incasso verplicht)	Betaling via <input type="checkbox"/> Factuur <input type="checkbox"/> Automatische incasso, IBAN nummer
--	--

Machtiging automatische incasso

U hoeft de machtiging alleen te tekenen bij premiebetaling per maand of indien u zelf automatische incasso als betalingswijze heeft gekozen. Ondertekende machtigt Saurwalt & Partners de verschuldigde premie (met inbegrip van eventuele poliskosten en assurantiebelasting) van het banknummer, als hierboven genoemd, automatisch af te schrijven. Als u het niet eens bent met een afschrijving, hebt u 56 dagen (8 weken) de tijd om uw bankkantoor opdracht te geven het bedrag terug te boeken.

Plaats:

Datum:

Handtekening: _____

Slotvragen

1. Is aan u of een van de te verzekeren personen een verzekering geweigerd, opgezegd of onder beperkte voorwaarden aanvaard of voortgezet?

- Nee
 Ja, s.v.p. toelichting

2. Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar als strafrechtelijk meerderjarige in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten? Hieronder valt bijvoorbeeld ook een geseponeerde zaak, vrijspraak, oplegging en tenuitvoerlegging van een straf.

- Nee
 Ja, s.v.p. toelichting

Slotverklaring

Ondergetekende verklaart:

- vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze aanvraag te hebben verzwegen;
- deze aanvraag, en de eventueel nog aan te leveren gegevens aan de verzekeraar / assuradeur, dient tot verkrijgen van aangevraagde verzekering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Plaats:

Datum:

Handtekening: _____