

Aanvraag-/wijzigingsformulier bromfietsverzekering

ASR Schadeverzekering N.V.

Postbus 2072, 3500 HB Utrecht
Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht
Telefoon (030) 257 91 11
Fax (030) 257 83 00

1 Contractgegevens

Wijziging polisnummer	_____
Ingangsdatum	____ - ____ - _____
Contractduur	_____ jaar
Premiebetaling	<input checked="" type="checkbox"/> jaar
Betaling vindt plaats aan	<input type="checkbox"/> adviseur <input type="checkbox"/> ASR Verzekeringen, per <input type="checkbox"/> automatische afschrijving <input type="checkbox"/> acceptgiro

2 Persoonsgegevens

Verzekeringnemer	
Naam	_____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Adres (geen postbus)	_____
Postcode en woonplaats	_____
Bank/gironummer	_____
Geboortedatum en nationaliteit	____ - ____ - _____ _____
Gebruik	<input type="checkbox"/> particulier <input type="checkbox"/> anders, _____
In bezit van bromfietscertificaat of rijbewijs	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Regelmatig bestuurder (indien een ander dan verzekeringnemer)	
Naam	_____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Adres (geen postbus)	_____
Postcode en woonplaats	_____
Bank/gironummer	_____
Geboortedatum en nationaliteit	____ - ____ - _____ _____
Gebruik	<input type="checkbox"/> particulier <input type="checkbox"/> anders, _____
In bezit van bromfietscertificaat of rijbewijs	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

3 Omschrijving bromfiets

Merk/type	_____
Model	<input type="checkbox"/> met versnelling (geel kenteken) <input type="checkbox"/> automatisch (geel kenteken) <input type="checkbox"/> snorfiets (blauw kenteken) <input type="checkbox"/> brommobiel (geel kenteken) <input type="checkbox"/> zoemfiets (blauw kenteken)
Kenteken	_____
Meldcode	_____
Bouwjaar	_____
Cataloguswaarde	€ _____

4 Soort verzekering

- WA Casco Compleet Casco Beperkt
 Verhaalservice Rechtsbijstand Basis Rechtsbijstand Uitgebreid
 Persoonlijke Ongevallen op/-inzittenden meeverzekeren, €per zitplaats bij overlijden resp. bij blijvende invaliditeit
 combinatie 1, €2.500 resp. € 5.000
 combinatie 2, €5.000 resp. €10.000

5 Overige vragen

Heeft u of de regelmatige bestuurder in de afgelopen 5 jaar schade aan of met een motorrijtuig of bromfiets gehad? nee ja, toelichten _____

Is aan u, de regelmatige bestuurder of de houder van het kentekenbewijs ooit een verzekering geweigerd of opgezegd? nee ja, toelichten _____

Is de verzekeringnemer of een andere belanghebbende bij de verzekering de laatste 8 jaar een verzekering van welke aard dan ook opgezegd, geweigerd of aangeboden op beperkte en/of verzwarende voorwaarden? nee ja, toelichten _____

Bent u, de regelmatige bestuurder of houder van het kentekenbewijs in de afgelopen 5 jaar in verband met een verkeersdelict (voorwaardelijk) veroordeeld tot een gevangenisstraf of hechtenis of is aan een van hen bij vonnis (voorwaardelijk) de rijbevoegdheid ontzegd? nee ja, toelichten _____

Hebt u verder nog iets mee te delen over het te verzekeren risico, of over de persoon en/of medeverzekerde(n) dat voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn? nee ja, toelichten _____

De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Hij verklaart voorts de overeenkomstig deze aanvraag op te maken polis in ontvangst te nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten te betalen.

Belangrijk

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door ASR Verzekeringen verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij / ASR Verzekeringen uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

ASR Verzekeringen heeft uw antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. Niet volledige of onjuiste beantwoording kan ertoe leiden dat u in geval van schade uw recht op uitkering verliest. De voorwaarden van de door u gewenste verzekering liggen ter inzage bij ASR Verzekeringen. U ontvangt deze samen met de polis. Op uw verzoek kunnen de voorwaarden u bovendien nu reeds worden toegezonden.

Verzekeringsadviseur _____
Relatienummer _____

Plaats	Datum	Handtekening
_____	_____	_____