

Aanvraag paardenvrachtautoverzekering

HIPPO



VERZEKERINGEN & HYPOTHEKEN

ALGEMENE GEGEVENS AANVRAGER

Naam en voorletter(s)
of naam bedrijf
Adres
Postcode en woonplaats
Geboortedatum
Telefoonnummer:
Post- / bankrekening
Beroep / bedrijf

Man Vrouw

Rechtsvorm:

Emailadres:

Mobiel nummer:

Recht op vooraf trek BTW Ja Nee

Gegevens statutaire directeur(en)/bestuurder(s), firmanten, maatschapsleden, eigenaar(s)/aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer, en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – hun statutaire directeur(en)/bestuurder(s) (en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer):

Naam en voorletters	Privé-adres	Geb.datum	Nationaliteit	Functie
1.
2.

PAARDENVRACHTAUTO

Ingangsdatum

Volledig-casco Ja Nee

Gedeeltelijk-casco Ja Nee

W.A. Ja Nee

Merk Type

Bouwjaar Huidige kilometerstand

Hoeveel paarden kunnen worden vervoerd 2 3 4 meer dan 4

Kenteken

Meldcode

Brandstof Benzine Diesel LPG

Aankoopdatum

Gebruiksdoeleinden Privé Anders

Gebruik in het buitenland km weken

Oorspronkelijke catalogusprijs paardenvrachtauto € Incl. Excl. BTW

Waarde speciale voorzieningen € +

Te verzekeren bedrag voor volledig-casco €

Waarde accessoires €

Huidige waarde paardenvrachtauto €

Te verzekeren bedrag voor gedeeltelijk-casco €

AANVULLINGEN

Verhaalsrechtbijstand Ja Nee (€ 27,50 p/j)

Schadeverzekering voor inzittenden Ja Nee (€ 45,00 p/j)

ALGEMENE GEGEVENS

Is aanvrager ook de hoofdbestuurder? Ja Nee

Naam en voorletter(s) Man Vrouw

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

Staat kenteken op de naam aanvrager Ja Nee, namelijk

RIJBEWIJSGEGEVENS HOOFDBESTUURDER

In bezit van een Nederlands rijbewijs Nee Ja A B C D E

Werd rijbewijs ooit ingetrokken Ja Nee

Zo ja, datum en reden

Staan er aantekeningen op het rijbewijs Ja Nee

Zo ja, welke

ALGEMENE SLOTVRAGEN

Premiebetaling per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand

Automatische incasso door Helviass Verzekeringen Ja Nee

Indien automatische incasso door Helviass Verzekeringen s.v.p. op laatste pagina onder handtekening een kruisje plaatsen.

EERDERE SCHADEN

Heeft u, of een andere belanghebbende bij de aangevraagde verzekering(en), Nee Ja, data, omschrijving(en), schadebedrag(en) en naam maatschappij:

de laatste 5 jaar schade geleden of veroorzaakt door een gebeurtenis die door de aangevraagde verzekering(en) wordt gedekt?

OVERIGE MEDEDELINGEN

Is ooit een door u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, Nee Ja, namelijk:

aangevraagde verzekering geweigerd, opgezegd of zijn bijzondere voorwaarden gesteld?

Is ooit een door u, of een andere belang hebbende bij deze Nee Ja, namelijk:

verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering

van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie.

LET OP: U HEEFT MELDINGSPLICHT

Toelichting op de reikwijdte van de meldingsplicht: Bij het aanvragen van een verzekering bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor vragen die gesteld worden waarvan u denkt dat de antwoorden (al) bekend zijn bij verzekeraars. Vragen die gesteld worden m.b.t. andere belanghebbenden moeten eveneens volledig beantwoord worden. Hierbij is niet alleen uw wetenschap van belang, maar ook die van de andere belanghebbenden. Als u de vragen niet, niet volledig of onjuist beantwoordt, loopt u het risico dat uw recht op uitkering wordt beperkt of zelfs helemaal komt te vervallen. Daarnaast hebben verzekeraars in een aantal gevallen het recht de verzekering op te zeggen. Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door de verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen verzekeraars uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Het doel hiervan is risicobeheersing en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl

MACHTIGING PREMIE-INCASSO

Verzekeringnemer verleent machtiging aan Helviass Verzekeringen de verschuldigde premie en kosten van zijn/haar rekening te laten afschrijven, indien uit het aanvraagformulier blijkt dat verzocht is om automatische incasso door Helviass Verzekeringen. Hij/zij verklaart zich akkoord met de bepalingen en voorschriften die door de bankinstellingen dienaangaande zijn vastgelegd.

INFORMATIEVERSTREKKING

Op grond van de regeling informatieverstreking, dienen schadeverzekeringsbedrijven hun cliënten voor het sluiten van een verzekering te informeren over:

1. het recht dat op de verzekeringsovereenkomst van toepassing is;
2. de klachtenregelingen;
3. naam, rechtsvorm, adres en vestigingsplaats van de verzekeringsmaatschappij.

Deze informatie betreft bij London Verzekeringen:

1. Tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen, zijn de geschillen die de verzekeringsovereenkomst betreffen onderworpen aan Nederlands recht. De rechter in Amsterdam is bevoegd over eventuele geschillen een uitspraak te doen.
2. Klachten en geschillen die betrekking hebben op de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van de verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan het intern klachtenbureau of de klachtenbehandelaar van London Verzekeringen N.V. Wanneer het oordeel van verzekeraar voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon (070) 333 89 99. Wanneer u geen gebruik wilt maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden, of u vindt de behandeling of de uitkomst hiervan niet bevredigend, kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.
3. London Verzekeringen N.V., Coolsingel 139, 3012 AG Rotterdam.

BEDENKTIJD:

Op de aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat verzekerde, nadat de polis en de polisvoorwaarden zijn ontvangen, de verzekering ongedaan kan maken. Hierbij geldt het volgende:

1. de bedenktijd bestrijkt een termijn van veertien kalenderdagen;
2. de bedenktijd gaat in op het moment dat de polis en de polisvoorwaarden zijn ontvangen;
3. de verzekering moet een contracttermijn van ten minste één jaar hebben;
4. wanneer gebruik gemaakt wordt van het recht de overeenkomst met terugwerkende kracht te ontbinden, wordt gehandeld alsof de verzekering nooit heeft bestaan;
5. op contracten waarvan, met instemming van verzekerde, de (voorlopige) dekking ingaat voordat de bedenktijd zou zijn afgelopen, is de bedenktijd niet van toepassing.

PERSOONGEGEVENS:

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten en voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op de verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. Een consumentenbrochure van deze gedragscode kunt u bij ons opvragen. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl of van de Nederlandse Vereniging van Banken www.nvb.nl. U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL te Den Haag, telefoon (070) 333 85 00) of bij de Nederlandse Vereniging van Banken (Postbus 7400, 1007 JK Amsterdam, telefoon (020) 550 28 88). In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan verzekeraar uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Den Haag. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie hiervoor www.stichtingcis.nl.

BELANGRIJK

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht op het aanvraagformulier.

SLOTVERKLARING

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering.

Plaats

Handtekening

Datum

Door dit hokje aan te kruisen geeft u aan dat dit gelijk staat aan uw handtekening

Naam

Functie*

*Met bevoegdheid kandidaat-verzekeringnemer in deze te vertegenwoordigen.

MACHTIGING

Door dit hokje aan te kruisen geeft u aan dat uw handtekening tevens betrekking heeft op een machtiging voor automatische incasso van de premie door Helviass Verzekeringen.

Hippo International B.V.
Utrechtseweg 70, 6866 CM Heelsum
Tel. (0317) 39 91 00
Fax (0317) 39 91 09
E-mail: polis@hippo-verzekeringen.nl
Website: www.hippo-verzekeringen.nl

Hippo International B.V. is geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten