

DSM ASSURANTIËN

PARTICULIERE VERZEKERINGEN

Het Overloon 1, 6411 TE HEERLEN – Postbus 6500, 6401 JH HEERLEN, Nederland

Tel. 045-5782981 – E-mail: dsm.verzekeringen@dsm.com

AANVRAAG MOTORRIJTUIGENVERZEKERING

nieuwe aanvraag ingangsdatum

wijziging polisnr. /relatiernr. wijzigingsdatum

1 Aanvrager (DSM/DSM-gerelateerde bedrijven) man vrouw

naam voorletters.....

adres geboortedatum.....

postcode woonplaats

werkgever IBAN-nr.

telefoon privé BIC-nr.

telefoon werk emailadres

2 Premiebetaling

Hoe geschiedt de premiebetaling?

per maand (alleen mogelijk via automatische incasso) half jaar per jaar

*) Hierbij machtig ik DSM Assurantiën de verschuldigde premie automatisch af te schrijven van bovenstaand rekening nr.

Wenst u automatische afschrijving? ja nee

Handtekening: **d.d**

3 Meest regelmatige bestuurder (alleen invullen indien afwijkend van aanvrager)

naam voorletters.....

adres geboortedatum.....

postcode woonplaats.....

werkgever..... categorie rijbewijs A B C D E

Wat is de relatie tot de aanvrager?

4 Gegevens eigenaar motorrijtuig

Op wiens naam staat het kentekenbewijs?

aanvrager regelmatige bestuurder anders, svp onderstaande invullen

naam:

adres:

Wat is de relatie tot de aanvrager?

5 Verzekeringsvorm (voor oldtimers zie 8)

- WA
 WA beperkt casco *)
 WA casco

*) Voor WA beperkt casco (> 10 jaar) is een taxatierapport vereist
Verhaalsrechtsbijstand standaard inbegrepen

6 Te verzekeren motorrijtuig

- personenauto cabrio bestelauto motor oldtimer kampeerauto
merk type
kenteken meldcode.....
bouwjaar massa ledig voertuig
oorspronkelijke cataloguswaarde (invullen bij casco dekking tot max. € 100.000,-) €
dagwaarde (invullen bij beperkt casco dekking) €
accessoires (tot € 2.500,- - gratis meeverzekerd) €
alarm aanwezig* ja nee SCM klasse.....* af fabriek

* Indien aanwezig, een kopie van het SCM certificaat of van de alarmgegevens meezenden

7 Ongevallen verzekering voor Inzittenden (OVI)

ja nee

Combinatie I

- € 7.500,00 bij overlijden
€ 15.000,00 bij blijvende invaliditeit

Combinatie II

- € 12.500,00 bij overlijden
€ 25.000,00 bij blijvende invaliditeit

- 4 zitplaatsen premie € 9,00 per jaar 4 zitplaatsen premie € 15,00 per jaar
 5 zitplaatsen premie € 11,25 per jaar 5 zitplaatsen premie € 18,75 per jaar
 afwijkend aantal zitplaatsen afwijkend aantal zitplaatsen

7a Schadeverzekering Inzittenden (SVI) (auto's)

ja nee

Maximaal verzekerd bedrag € 1.000.000,- /premie € 25,00 per jaar

7b Ongevallenverzekering Opzittende (OVO) (motoren)

ja nee

Gewenste dekking (2 zitplaatsen)

A = bij overlijden

B = bij blijvende invaliditeit

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Combinatie I | <input type="checkbox"/> Combinatie II | <input type="checkbox"/> Combinatie III |
| A € 7.500 | A € 10.000 | A € 12.500 |
| B € 15.000 | B € 20.000 | B € 25.000 |

premie per jaar indien regelmatige bestuurder:

- | | | | |
|--------------------|---------|---------|---------|
| jonger dan 24 jaar | € 36.00 | € 50.00 | € 61.00 |
| 24 jaar en ouder | € 27.00 | € 34.00 | € 40.00 |

met zijspan 50% toeslag (3 zitplaatsen)

8 Uitsluitend invullen bij een oldtimerverzekering

Verzekeringsvorm

WA

WA beperkt casco*)

WA casco*)

Verhaalsrechtsbijstand standaard inbegrepen

Kilometrage

max. 7.500 km p/jr.

max. 12.500 km p/jr.

*) waarde aan te tonen d.m.v. een geldig taxatierapport

9 Bijzonderheden bestuurders

a. Werd de regelmatige bestuurder ooit strafrechtelijk veroordeeld (bijv. ontzegging van de rijbevoegdheid)?

ja* nee

b. Is de regelmatige bestuurder zonder lichaamsgebreken en is zijn gehoor- en gezichtsvermogen en overige gezondheidstoestand normaal?

ja nee*

* s.v.p. toelichten onder punt 11

10 Vorige verzekeringen

a. Werd ooit een motorrijtuigenverzekering ten name van de aanvrager of bestuurder geweigerd, opgezegd of op bijzondere voorwaarden aangegaan of verlengd?

ja* nee

* Zo ja, s.v.p. toelichten onder punt 11

b. Bij welke maatschappij liep de vorige verzekering?

onder polisnummer met % korting i.v.m..... svj*)

*) schadevrije jaren worden via de roy-data bank verkregen

11 Toelichting

.....
.....
.....
.....

12 Overige mededelingen

Hebt u nog iets mede te delen dat voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn? ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten:

.....
.....
.....

ingevuld te

datum

handtekening aanvrager

TOELICHTING

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering en/of dekking; bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door DSM Assurantiën verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen. In verband met het uitvoeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid kan Nationale Nederlanden persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Den Haag raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacy-regelement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

DSM Insurances BV, hierna: "DSM Assurantiën" verwerkt uw persoonsgegevens voor het realiseren van verzekeringsovereenkomsten, ter voorkoming van fraude en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op de verwerking van uw gegevens is het privacy statement van DSM Assurantiën van toepassing. U vindt dit privacy statement op www.dsm.nl/verzekeringen. Omdat DSM Assurantiën de gevolmachtigde is van Nationale Nederlanden, verwerkt Nationale Nederlanden uw persoonsgegevens voor het op dit formulier genoemde verzekeringsproduct. Op deze verwerking is het privacy statement van Nationale-Nederlanden van toepassing. Dit vindt u op www.nn.nl/privacy. Beide partijen zijn zelfstandig verwerkersverantwoordelijke zoals bedoeld in de Algemene Verordening Gegevensbescherming.