

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 RECHTSBIJSTANDVERZEKERING

- nieuwe aanvraag ingangsdatum
- wijziging polisnr. /relatienr. 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 Soort verzekering

- Rechtsbijstand Standaard premie € 185,50/jaar
- Rechtsbijstand Uitgebreid premie € 223,50/jaar
- Rechtsbijstand Verkeer premie € 60,50/jaar
- Verhuurde woning premie € 50,--/verhuurd adres
- Adres:.....
- Adres:.....

4 Korting/toeslag

- Korting: alleenstaande (korting € 8,50)
- motorrijtuigenverzekering afgesloten bij DSM (korting € 10,50)*)

*) Verhaalsrechtsbijstand standaard inbegrepen bij motorrijtuigenverzekering

5 Vragen betreffende uzelf en/of uw gezinsleden

- Heeft of verwacht u een probleem met een werkgever of heeft u dat in de afgelopen 5 jaar gehad ? ja nee
- Ontvangt u een uitkering op grond van de WIA (WAO) ? ja nee
- Heeft of verwacht u een probleem met een overheidsinstantie of heeft u dat in de afgelopen 5 jaar gehad ? ja nee
- Verwacht u een wijziging in het voor uw omgeving geldende bestemmingsplan ? ja nee
- Heeft u of verwacht u een probleem met de burens of heeft u dat afgelopen 5 jaar gehad ? ja nee
- Bent u de afgelopen 5 jaar strafrechtelijk veroordeeld ? ja nee
- Zijn er de afgelopen 5 jaar door een verzekeraar aanvragen geweigerd of geroeerd ? ja nee
- Verwacht u binnen afzienbare tijd bij een (juridisch) geschil betrokken te raken ? ja nee

Indien op een van bovenstaande vragen met ja geantwoord is dan graag op een bijlage een toelichting verstrekken.

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.
