

# dsm-firmenich

DSM ASSURANTIËN

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

Tel: 045-5782981

Email: dsm.verzekeringen@dsm-firmenich.com  
**dsm-firmenich.com**

## AANVRAAG RECHTSBIJSTANDVERZEKERING

nieuwe aanvraag ..... Ingangsdatum .....

(indien nieuwe klant)

wijziging polisnr. /relatiernr. .... Wijzigingsdatum .....

(bestaande klant)

**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  half jaar  per jaar

Hierbij machtig ik DSM Assurantiën de verschuldigde premie automatisch af te schrijven van bovenstaand rekeningnummer.

**Handtekening:** ..... **d.d** .....

## 3 Soort verzekering

<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand Standaard	premie € 185,50/jaar
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand Uitgebreid	premie € 223,50/jaar
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand Verkeer	premie € 60,50/jaar
<input type="checkbox"/> 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 Aanvullende vragen

Onderstaande vragen gelden voor u of één van de personen die u wilt meeverzekeren, zoals (mede)eigenaar, gezinsleden, huisgenoten of uw partner.

- Heeft u in de afgelopen 8 jaar een overtreding begaan waardoor u in aanraking bent geweest met politie en/of veroordeeld bent door justitie?     ja     nee
- Heeft u in de afgelopen 5 jaar een weigering of opzegging ontvangen van een verzekeraar?     ja     nee
- Heeft u in de afgelopen 5 jaar schade geleden of een schuldschade veroorzaakt door een gebeurtenis die door de aangevraagde verzekering(en) wordt gedekt?     ja     nee
- Bent u de afgelopen 5 jaar betrokken geweest bij een juridisch geschil?     ja     nee
- Verwacht u binnen afzienbare tijd bij een geschil of rechtsprobleem betrokken te raken en/of gebruik te moeten maken van een juridisch dienstverlener?     ja     nee
- Ontvangt u op dit moment een uitkering uit een sociale verzekering of arbeidsongeschiktheidsverzekering zoals een WAO, WIA, ZW of AOV?     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 .....

---



## VOORWAARDEN

De volgende voorwaarden zijn op deze verzekering van toepassing:

DZP 01 22 DSM Zekerheidspakket

RB 01 22 Rechtsbijstandsverzekering

U vindt de verzekeringsvoorwaarden op onze website: [www.dsm.com/verzekeringen](http://www.dsm.com/verzekeringen)

Met het ondertekenen van deze aanvraag (ook als u deze per fysieke post aan ons stuurt) gaat u tevens akkoord met het digitaal ontvangen van al onze communicatie zoals polisbladen, nota's en brieven op het door u opgegeven e-mailadres. U kunt deze voorkeur op elk gewenst moment wijzigen.

## 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 zullen wij of de verzekeraar 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](http://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.com/verzekeringen](http://www.dsm.com/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](http://www.nn.nl/privacy). Beide partijen zijn zelfstandig verwerkersverantwoordelijke zoals bedoeld in de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

---