

Aanvraag Ongevallenverzekering

Voordat u dit aanvraagformulier gaat invullen

Verzekeren is een kwestie van vertrouwen. Om u goed te verzekeren hebben we informatie van u nodig om het risico te kunnen beoordelen.

U hebt een mededelingsplicht. Dit betekent dat u verplicht bent de vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk en juist te beantwoorden. Voor uw mededelingsplicht is niet alleen bepalend wat u weet, maar ook wat andere belanghebbenden weten. Vragen waarvan u denkt dat wij het antwoord al weten, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Als u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht voldoet, kan dat ertoe leiden dat wij het recht op uitkering beperken, laten vervallen, of de verzekering opzeggen.

Naam tussenpersoon

Nummer

Extern indicatief

E-mailadres

Verzekeringsnemer

Man Vrouw Bedrijf

Naam en voorletters

Adres

Postcode en plaatsnaam

Telefoon

E-mailadres

Geboortedatum

Nationaliteit

Beroep/aard bedrijf

Relatie tot verzekerde

Bankrekening (IBAN)

Verzekerde

Man Vrouw

Naam en voorletters

Adres

Postcode en plaatsnaam

Telefoon

E-mailadres

Geboortedatum

Nationaliteit

Beroep/aard bedrijf

Beroepswerkzaamheden

Sport/hobby's

Gebruikt verzekerde houtbewerkingsmachines Ja Nee

Zo ja, welke regelmatig

En welke af en toe

Welke dekking wilt u?

Verzekerd bedrag rubriek A (bij overlijden) €

Verzekerd bedrag rubriek B (bij blijvende invaliditeit) €

Wilt u 5% jaarlijkse enkelvoudige klim meeverzekeren Ja Nee

Wilt u machinale houtbewerking meeverzekeren Ja Nee

Bent u jonger dan 23 jaar? En wilt u motorrijden meeverzekeren (50cc of meer) Ja Nee

Bent u 23 jaar of ouder, dan is motorrijden gratis meeverzekerd.

Bijzonderheden

Wie krijgt de uitkering bij overlijden?

De uitkering bij blijvende invaliditeit wordt gedaan aan de verzekerde die het ongeval heeft gehad.

Heeft u al een ongevallenverzekering Ja Nee

Zo ja, bij welke maatschappij

Onder welk polisnummer

Voor welke bedragen

Ingangsdatum

Duur van de verzekering 1 jaar

Na de eerste contractstermijn kan de verzekering door de verzekeringnemer op ieder moment worden opgezegd met een opzegtermijn van een maand.

Algemene slotvragen

Eerdere verzekering

Is aan u of een van de andere belanghebbenden in de afgelopen 5 jaar:

- een verzekering geweigerd?
- een verzekering opgezegd?
- een verzekering onder beperkende of bijzondere voorwaarden voorgesteld?

Of is een uitkering teruggevorderd in verband met onware opgave?

Nee Ja, geef alstublieft hieronder toelichting

Strafrechtelijk verleden

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten? Hieronder valt bijvoorbeeld ook een geseponeerde zaak, vrijspraak, oplegging en tenuitvoerlegging van een straf.

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde straf of maatregel in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten zoals:

- onrechtmatig verkregen of te verkrijgen voordeel zoals diefstal, heling, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte;
- wederrechtelijke benadeling van anderen zoals vernieling of beschadiging, opzettelijke brandstichting, afpersing en afdreiging;
- enig misdrijf gericht tegen een persoon zoals mishandeling, aanranding, verkrachting, ontucht met minderjarigen, het in bezit hebben van kinderporno enzovoorts of misdrijven gericht tegen het leven (moord, doodslag);
- misdrijven met betrekking tot het in bezit hebben van en handelen in wapens en/of munitie;
- drugsmisdrijven zoals het in bezit hebben, kweken, handelen in, doorvoeren of invoeren van drugs;
- milieumisdrijven of misdrijven zoals strafbaar gesteld in de Wet op de Economische delicten;
- verkeersmisdrijven zoals rijden onder invloed, doorrijden na aanrijding, rijden tijdens een rijverbod of tijdens een ontzegging voor het besturen motorrijtuigen;
- witwassen van door criminaliteit verkregen financiële middelen;
- het plegen of medeplegen van identiteitsfraude, fraude met (sociale) verzekeringen, internet-fraude, belastingfraude of andere vormen van fraude;
- misdrijven die te maken hebben met terrorisme;
- deelname aan een criminele organisatie;
- strafbare poging van een of meer van bovengenoemde strafbare feiten.

Nee

Ja, beantwoordt u alstublieft de volgende vragen:

Geeft u alstublieft aan om welk strafbaar feit het ging.

Geef een nadere toelichting wat het gevolg is geweest. (veroordeling, sepot, ontslag van rechtsvervolg, vrijspraak)

Zijn eventuele (straf)maatregelen opgelegd en in welke periode zijn deze ten uitvoer gelegd?

U kunt deze informatie rechtstreeks vertrouwelijk sturen naar de directie van Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V., Postbus 93604, 2509 AV Den Haag.

Belangrijke informatie

Hoe worden uw gegevens gebruikt en beschermd?

Met deze aanvraag hebt u ons gegevens gestuurd over uzelf en de verzekerde personen.

Wij zullen deze persoonsgegevens voor de volgende zaken gebruiken:

- het vastleggen en uitvoeren van de verzekering
- het uitvoeren van wettelijke verplichtingen
- het voorkomen van fraude
- het vergroten van ons klantenbestand (alleen de gegevens over uzelf).

We werken volgens de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële instellingen'.

In deze gedragscode staat wat de rechten en de plichten zijn als we persoonsgegevens gebruiken.

U kunt de volledige tekst van de gedragscode vinden via www.verzekeraars.nl.

U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars telefoon: (070) 333 87 77.

Wij kunnen uw gegevens bekijken en vastleggen bij de Stichting CIS. Die is gevestigd aan de Bordewijklaan 2, 2591 XR te Den Haag. Postadres: postbus 124, 3700 AC te Zeist. De vastlegging van persoonsgegevens bij Stichting CIS is bedoeld om risico's in de hand te houden en fraude tegen te gaan. U kunt meer informatie vinden op www.stichtingcis.nl. Daar vindt u ook het privacyreglement van de stichting. Daarin staat hoe er wordt omgegaan met uw gegevens.

Welk recht geldt voor deze verzekering

Voor deze verzekering geldt het Nederlands recht.

Wie zijn wij?

Wij zijn Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V. Wij verzekeren uw risico. Ons adres is Prinses Beatrixlaan 35, 's Gravenhage. Ons postadres is Postbus 93604, 2509 AV Den Haag. Wij zijn ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel Den Haag met nummer 27023707.

Wij zijn bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM) bekend als aanbieder van verzekeringen. En wij hebben een vergunning van De Nederlandsche Bank NV (DNB) om schade te verzekeren.

Wat kunt u doen als u een klacht heeft over deze verzekering of onze dienstverlening?

Neem dan eerst contact met ons op om te zoeken naar een passende oplossing. U kunt een klacht indienen bij de directie van Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V.. Postbus 93604, 2509 AV Den Haag. Bent u niet tevreden met de manier waarop wij de klacht hebben opgelost? Dan kunt u binnen drie maanden nadat u van ons een definitieve reactie hebt gekregen, uw klacht indienen bij de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD). U kunt uw klacht insturen via www.kifid.nl. U kunt ook een brief sturen naar Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Het telefoonnummer van de KiFiD is: 0900 - 355 22 48. Bij deze stichting werkt de Ombudsman Financiële Dienstverlening. Hij probeert door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er een Geschillencommissie die een bindend advies kan geven.

Als u geen gebruik kunt maken van deze mogelijkheden. Of als u dat niet wilt. Dan kunt u natuurlijk ook naar de rechter.

Slotverklaring

Ik verklaar dat de gegevens waarop deze offerte is gebaseerd juist en volledig zijn. Ik stuur zonodig gecorrigeerde gegevens bij deze aanvraag. Ook verklaar ik dat de hierboven gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ik verklaar de verzekeringsovereenkomst(en) te willen sluiten met Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V.. Ik ben akkoord met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering(en).

Ondertekening

Plaats

Datum

Naam

Handtekening aanvrager