

# Aanvraag-/wijzigingsformulier Voordeelpakket

Relatienummer   
Stempel adviseur:

## Gegevens verzekeringnemer

Naam en voorletter(s)   
Straat en huisnummer   
Postcode en woonplaats   
Telefoonnummer   
Geboortedatum  -  -   man  vrouw  
(Post-)bankrekeningnummer   
Beroep   
Betalingstermijn  jaar  halfjaar  kwartaal  maand  
Betaling vindt plaats aan  adviseur  
 ASR Verzekeringen, per  automatische afschrijving (1)  acceptgiro

(1) De machtiging tot automatische afschrijving van de (Post-)bankrekening wordt verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

Nummer bestaand pakket

## Verzekeringen andere maatschappijen

Soort verzekering	Maatschappij	Einddatum (2)	Polisnummer	Dekking	Verzekerd bedrag

(2) opzegkaartje meesturen als de verzekering nog niet is opgezegd

### Ondertekeningvragen (altijd invullen)

- 1 Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of een andere belanghebbende bij deze verzekering die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen?  nee  ja\*
- 2 Is u of een andere belanghebbende bij de verzekering de laatste acht jaar een verzekering van welke aard dan ook opgezegd, geweigerd of aangeboden op beperkte en/of verzwarende voorwaarden?  nee  ja\*
- 3 Heeft u of een andere belanghebbende bij de verzekering eerder een schade geleden door gebeurtenissen als door aangevraagde verzekering worden gedekt?  nee  ja\*
- 4 Heeft u verder nog iets mede te delen over het te verzekeren risico, uzelf of een andere belanghebbende, dat voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn?  nee  ja\*

\* Toelichting indien een vraag met ja is beantwoord:

De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Hij verklaart voorts de overeenkomstig deze aanvraag op te maken polis in ontvangst te nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten te betalen.

### Belangrijk

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door ons (ASR Verzekeringen) verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij (ASR Verzekeringen) uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)  
ASR Verzekeringen heeft uw antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. Niet volledige of onjuiste beantwoording kan ertoe leiden dat u in geval van schade uw recht op uitkering verliest. De voorwaarden van de door u gewenste verzekering liggen ter inzage bij ASR Verzekeringen. U ontvangt deze samen met de polis. Op uw verzoek kunnen de voorwaarden u bovendien nu reeds worden toegezonden.

Plaats  Datum  Handtekening

## Verkeer

### Personenauto/motorverzekering

Betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> wijziging verzekering	polisnummer                     contractduur 1 jaar en verder doorlopend
Ingangsdatum	-         -	
Regelmatige bestuurder	<input type="checkbox"/> verzekeringnemer <input type="checkbox"/> partner <input type="checkbox"/> een ander, nl. _____	postcode                 huisnummer _____ geboortedatum         -         -
Premiekorting algemeen	heeft u een bonus/malusverklaring?	<input type="checkbox"/> ja, svp bijvoegen aantal schadevrije jaren         <input type="checkbox"/> nee, omdat _____
Premiekorting motor	2e gezinsauto/motor: polisnummer eerste voertuig _____ rijvaardigheidscertificaat _____	aantal schadevrije jaren         <input type="checkbox"/> ja, kopie certificaat bijvoegen <input type="checkbox"/> nee
Gegevens (personen-/kampeer)auto/motor	kenteken         -         -         bouwmaand _____ merk en type _____	meldcode                 bouwjaar _____
Alleen voor (kampeer-)auto	brandstof _____ gewicht ledig voertuig _____ kg.	<input type="checkbox"/> benzine <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> gas <input type="checkbox"/> hybride aantal zitplaatsen
Alleen voor motor	cilinderinhoud _____ cc.	zijspan <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Jaarkilometrage	<input type="checkbox"/> < 12.000 km <input type="checkbox"/> 12.000 - 20.000 km <input type="checkbox"/> > 20.000 km	
Gewenste verzekering (Europadekking en particulier gebruik inclusief woon- werkverkeer binnen Nederland)	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> dagwaarde Casco Beperkt <input type="checkbox"/> InruilPlus (auto) <input type="checkbox"/> Casco Compleet	dagwaarde E _____ oorspr.cat.prijs E _____ accessoires E _____ cat.prijs accessoires E _____
Bijzondere wensen	<input type="checkbox"/> vrijwillig hoger eigen risico <input type="checkbox"/> Persoonlijke ongevallen in-/opzittenden meeverzekeren	E _____
	POI, E per zitplaats bij overlijden resp. bij blijvende invaliditeit	
	<input type="checkbox"/> comb. 1 <input type="checkbox"/> comb. 2 <input type="checkbox"/> comb. 3 E 5.000 E 10.000 E 10.000 E 25.000 E 20.000 E 25.000	
	POO, E per zitplaats bij overlijden resp. bij blijvende invaliditeit	
	<input type="checkbox"/> comb. 1 <input type="checkbox"/> comb. 2 <input type="checkbox"/> comb. 3 <input type="checkbox"/> comb. 4 <input type="checkbox"/> comb. 5 E 2.500 E 5.000 E 7.500 E 10.000 E 12.500 E 5.000 E 10.000 E 15.000 E 20.000 E 25.000	
	<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand meeverzekeren <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand Uitgebreid <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand Basis	
	<input type="checkbox"/> Verhaalservice autoschade meeverzekeren	
	<input type="checkbox"/> Schadeverzekering in-/opzittenden (SVI) meeverzekeren <input type="checkbox"/> Standaard <input type="checkbox"/> Plus Alleenstaande <input type="checkbox"/> Plus Gezin	
	<input type="checkbox"/> merkpolis	
Bent u of de regelmatige bestuurder in het bezit van een voor het onderstaand motorrijtuig geldig Nederlands rijbewijs?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	
Bijzonderheden		
Heeft de overheid daarop aantekeningen gesteld?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja _____	
Wordt de rijvaardigheid van u of de regelmatige bestuurder beïnvloed door een handicap, ziekte of gebruik van medicijnen?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, te weten _____	
Werd aan de regelmatige bestuurder in de afgelopen acht jaar, al dan niet voorwaardelijk, de rijbevoegdheid ontzegd?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, te weten _____	