

Tussenpersoonnummer : \_\_\_\_\_  
 Relatienummer : \_\_\_\_\_  
 Pakketnummer : \_\_\_\_\_  
 Polisnummer : \_\_\_\_\_

- aanvraag nieuwe verzekering  
 nieuwe pakketverzekering  
 nieuwe verzekering(en) in bestaand pakket  
 wijziging bestaande (pakket)polis

**Verzekeringnemer**

Naam en voorletter(s) \_\_\_\_\_  man  vrouw  rechtspersoon  
 Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
*Indien rechtspersoon,*  
 Naam contactpersoon/eigenaar \_\_\_\_\_  man  vrouw  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_

**Beroep/soort bedrijf**

\_\_\_\_\_  loondienst  zelfstandig  
 Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
 E-mail adres \_\_\_\_\_  
 Rekeningnummer (IBAN) \_\_\_\_\_  
 Contractsduur  1 jaar (standaard)  
 Betalingstermijn  jaar  halfjaar  kwartaal  maand  
 Betaling vindt plaats d.m.v.  nota  automatische incasso

**Eerdere verzekering(en) andere maatschappij(en)**

Soort verzekering	Maatschappij	Einddatum (1)	Polisnummer	Dekking	Verzekerd bedrag
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

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

**Algemene vragen** (altijd invullen; zie onderstaande toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

- Heeft u of een andere belanghebbende bij deze verzekering(en) in de laatste vijf jaar schade veroorzaakt of geleden door gebeurtenissen waarvoor de gevraagde verzekering(en) dekking biedt (bieden)?  
 nee  
 ja (zo ja, geef dan aan wanneer de schade is voorgevallen, wat de oorzaak van de schade was, wat het schadebedrag was, wat voor soort verzekering het betrof en bij welke maatschappij de schade is geclaimd)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Is de laatste acht jaar een verzekering van u of een andere belanghebbende bij deze verzekering geweigerd, opgezegd of slechts onder bijzondere voorwaarden geaccepteerd?  
 nee  
 ja (zo ja, geef dan aan wanneer dit is gebeurd, waarom dit is gebeurd en wat voor soort verzekering het betrof en bij welke maatschappij)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering(en), in de laatste acht jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:
  - wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
  - wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
  - overtreding van de wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten?
  - verkeersdelicten (indien (mede) een motorrijtuigverzekering wordt aangevraagd)? nee  
 ja (zo ja, geef dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking totstandkwam. U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie van de gevlmachtigd agent zenden)

## **Eindverklaring:**

### **Belangrijk: toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht**

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden mee verzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de gevolmachtigd agent u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de gevolmachtigd agent mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in dit aanvraagformulier.

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de maatschappij heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

### **Privacy**

De op dit formulier ingevulde gegevens en de eventueel nader te overleggen gegevens worden vastgelegd in de administratie bij uw assurantietussenpersoon en bij Connect Assuradeuren B.V. (gevolmachtigd agent). De gegevens zijn nodig voor o.a. de totstandkoming van verzekeringsovereenkomsten, het beheer en de financiële afwikkeling daarvan, het behandelen van schades, fraudebestrijding en communicatie met verzekeraars. I.v.m. een verantwoord acceptatie- en schadebeleid kan Connect Assuradeuren B.V. uw gegevens raadplegen of laten opnemen bij de Stichting CIS in Den Haag. Dat is het centrale informatiesysteem van de verzekeringsmaatschappijen in Nederland. Het doel daarvan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacy statement van Connect Assuradeuren B.V. is te lezen op [www.connect-assuradeuren.nl](http://www.connect-assuradeuren.nl); het privacyreglement van de Stichting CIS op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

### **Klachtenprocedure**

Geschillen en/of klachten die voortvloeien uit een op basis van dit formulier en de daarin vermelde gegevens gesloten verzekeringsovereenkomst(en), kunnen worden voorgelegd aan:

- De directie van Connect Assuradeuren B.V.; Postbus 4108, 1620 HC Hoorn
- De directie van de betreffende volmachtgever(s);

Nadat de interne klachtenprocedure is doorlopen en u zich met het standpunt dat is ingenomen door (een van) bovengenoemde partijen niet kunt verenigen, kunt u zich als consument binnen 3 maanden na de datum waarop dit standpunt is ingenomen, wenden tot:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag;

Tel. 070-333 89 99 of via [consumenten@kifid.nl](mailto:consumenten@kifid.nl)

Indien u zich niet kunt verenigen met de uitspraak van KiFiD kunt u zich nog wenden tot een bevoegde rechter in Nederland.

Klachten over verwerking persoonsgegevens kunt u voorleggen aan de Autoriteit Persoonsgegevens indien die door uw assurantietussenpersoon en/of Connect Assuradeuren B.V. niet naar tevredenheid kunnen worden opgelost. [www.autoriteitpersoonsgegevens.nl](http://www.autoriteitpersoonsgegevens.nl).

### **Bedenktijd voor schadeverzekeringen**

Op de aanvraag van een schadeverzekering is een bedenktijd van toepassing. Dat betekent dat u, nadat u de polis heeft ontvangen, de verzekering ongedaan kunt laten maken. Hierbij geldt het volgende:

- Uw bedenktijd is 14 kalenderdagen
- Als u de verzekering ongedaan maakt (eenzijdig) dan is daarmee de verzekering ongeldig. Dit betekent dat wij eventuele schade die u lijdt gedurende de bedenktijd niet vergoeden.

### **Toepasselijk recht**

Op alle verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten met Connect Assuradeuren BV is Nederlands recht van toepassing.

---

## **Ondertekening**

De aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer verklaart hierbij de toepassing van de algemene voorwaarden alsmede van de voor de verzekeringsovereenkomst(en) toepasselijke bijzondere voorwaarden te aanvaarden. Het is de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bekend dat genoemde voorwaarden ter inzage liggen op het kantoor van de gevolmachtigd agent alsook dat deze hem op zijn verzoek direct en kosteloos zullen worden toegezonden. Ook zijn de voorwaarden te raadplegen via internet: [www.connect-assuradeuren.nl](http://www.connect-assuradeuren.nl).

De aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer is zelf verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen op dit formulier, ook al heeft een ander het formulier voor hem ingevuld. De aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer verklaart alle gegevens terzake van de aanvraag van deze verzekeringsovereenkomst(en) volledig en naar waarheid te hebben verstrekt en akkoord te gaan met hetgeen hierboven is vermeld omtrent de reikwijdte van de mededelingsplicht, de persoonsregistratie en de klachtenprocedure. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de dekking zoals vermeld in dit aanvraagformulier, dat hij akkoord

gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende polisvoorwaarden, en dat hij de overeenkomstig deze aanvraag op te maken polis in ontvangst zal nemen en de daarover verschuldigde premie zal voldoen.

Bent u op de hoogte en gaat u akkoord met de eindverklaring over persoonsgegevens, mededelingsplicht, klachtenprocedure, bedenktijd voor schadeverzekeringen en toepasselijk recht?  ja  nee

Gaat u er mee akkoord dat de polis, de facturen en andere documenten per e-mail aan u worden toegezonden?  ja  nee

Indien gekozen is voor automatische incasso van de premie is de machtiging tot automatische afschrijving van uw rekening (IBAN) verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

Plaats en datum \_\_\_\_\_

Naam ondertekenaar \_\_\_\_\_

Handtekening ondertekenaar \_\_\_\_\_