



# H.A.C. THEEUWKENS & ZONEN B.V.

## Aanvraag verzekering(en) rubriek Gezin



<b>Algemene gegevens aanvrager (altijd invullen)</b>		
Naam en voorletters	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Adres		
Postcode en woonplaats		
Geboortedatum		
Telefoon		
Post/bankrekening		
Recht op vooraftrek BTW	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
<b><input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid voor particulieren</b>		
Ingangsdatum		
Hoedanigheid	<input type="checkbox"/> gezin/samenwonende <input type="checkbox"/> Alleenstaande	
Verzekerd bedrag	<input type="checkbox"/> € 500.000,00 <input type="checkbox"/> € 1.000.000,00 <input type="checkbox"/> € 2.500.000,00	
Eigen risico	<input type="checkbox"/> Nihil <input type="checkbox"/> € 45,00 <input type="checkbox"/> € 90,00 <input type="checkbox"/> € 158,00 voor kinderschaden	
Aanvullende dekkingen	<input type="checkbox"/> kinderoppas <input type="checkbox"/> Dierenoppas <input type="checkbox"/> Betaald klussen <input type="checkbox"/> Verhuur 2 <sup>e</sup> woning	
<b><input type="checkbox"/> Rechtsbijstand voor particulieren</b>		
Ingangsdatum		
Hoedanigheid	<input type="checkbox"/> gezin/samenwonende <input type="checkbox"/> Alleenstaande	
Motorrijtuigen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Eigen woning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Heeft u thans een juridisch geschil	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Indien ja, s.v.p. toelichting		
<b><input type="checkbox"/> Gezinsongevallen</b>		
Ingangsdatum		
Hoedanigheid	<input type="checkbox"/> Gezin met kinderen <input type="checkbox"/> Gezin zonder kinderen <input type="checkbox"/> Eenoudergezin	
Beroep partner	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	
Geboortedatum		
Gewenste combinatie	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
Uitkeringspercentage blijvende invaliditeit	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 225% <input type="checkbox"/> 350%	
Begunstiging in geval van overlijden	<input type="checkbox"/> Wettige erfgenamen <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	
Gezondheidsvraag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, namelijk	
<b><input type="checkbox"/> Persoonlijke ongevallen</b>		
Ingangsdatum		
Naam verzekerde		
Geboorte datum verzekerde		
Verzekerd bedrag Overlijden	€	
Verzekerd bedrag bij blijvende invaliditeit	€ <input type="checkbox"/> Gelijkblijvend <input type="checkbox"/> Stijgend 225% <input type="checkbox"/> Stijgend 350%	
Begunstiging in geval van overlijden	<input type="checkbox"/> Wettige erfgenamen <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:	
Werkt verzekerde met machines, las of spuitapparatuur	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Indien ja, s.v.p. toelichting		
Komt verzekerde op bouwwerken, schepen, daken, in mijnen of in aanraking met explosieve, ontvlambare giftige of bijtende stoffen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Indien ja, s.v.p. toelichting		
Machinale houtbewerking meeverzekeren	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Lengte en gewicht verzekerde	cm	Kg
Sterkte brillenglazen/contactlenzen	<input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts <input type="checkbox"/> N.v.t.	
Gezondheidsvraag	<input type="checkbox"/> Beroerte <input type="checkbox"/> Duizeligheid <input type="checkbox"/> Zware hoofdpijnen <input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Oogziekten <input type="checkbox"/> Doofheid <input type="checkbox"/> Suikerziekte <input type="checkbox"/> Verlamningsverschijnselen <input type="checkbox"/> Depressies <input type="checkbox"/> Aandoeningen van het zenuwstelsel <input type="checkbox"/> Eiwit in urine <input type="checkbox"/> Buik- en onderlijkbreek <input type="checkbox"/> Hart/vaatziekten <input type="checkbox"/> Hoge bloeddruk <input type="checkbox"/> Rugklachten (hernia, ischias, ect.) <input type="checkbox"/> of andere niet genoemde gebreken en/of ziekten, namelijk:	
<b><input type="checkbox"/> Kinderongevallen</b>		
Ingangsdatum		

Aantal kinderen	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Meer dan 1
Gewenst pakket	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
Geboortedatum	
Begunstiging in geval van overlijden	<input type="checkbox"/> Wettige erfgenamen <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Gezondheidsvraag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, namelijk

#### Algemene slotvragen (altijd invullen)

Premiebetaling	
Betaling per	<input type="checkbox"/> Jaar <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Maand*
Automatische incasso door Theeuwkwens	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
De machtiging tot automatische afschrijving van de giro- of bankrekening wordt verleend door ondertekening van dit formulier. * Bij maand betaling is automatische incasso verplicht.	

#### Eerdere schaden

Heeft u, of andere belanghebbende bij deze verzekering, de laatste 5 jaar schade geleden (waaronder diefstal) verband houdende met de door u aangevraagde verzekering(en)?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, data, omschrijving(en), schadebedrag(en), en naam maatschappij
--	--

#### Overige mededelingen

Is ooit een door u, of andere belanghebbende bij deze verzekering, aangevraagde verzekering geweigerd, opgezegd of zijn er bijzondere voorwaarden gesteld?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
--	---

Bent u, of andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
---	---

#### Andere verzekeringen

Heeft u een of meer van de door u aangevraagde verzekeringen elders ondergebracht en/of was u reeds eerder voor deze risico's verzekerd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk:
--	---

Soort verzekering	Maatschappij	Polisnummer	Dekking	Verzekerd bedrag	Einddatum

## SLOTVERKLARING

Ondergetekende verklaart dat hem bekend is dat, indien de door hem verstrekte gegevens onjuist of onwaar blijken te zijn, verzekeraar het recht heeft op grond van verzwijging (artikel 251 van het Wetboek van Koophandel) deze verklaring nietig te doen verklaren. Artikel 251 van het Wetboek van Koophandel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig is, indien bij de aanvraag van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie is verstrekt (kortom bij 'verzwijging'). De plicht tot informatie omvat alles wat voor verzekeraar van belang kan zijn bij de beoordeling van het te verzekeren risico (bijvoorbeeld het schadeverloop) en de persoon van verzekeringnemer / eigenaar (bijvoorbeeld een strafrechtelijke veroordeling wegens een vermogens- of een geweldsmisdrijf tijdens de laatste acht jaar). Het gevolg van verzwijging is dat verzekeraar zich op ongeldigheid van de overeenkomst kan beroepen. Voorts verleent verzekeringnemer machtiging aan Theeuwkwens assuradeuren de verschuldigde premie en kosten van zijn/haar rekening te laten afschrijven, indien uit het aanvraagformulier blijkt dat verzocht is om automatische incasso door Theeuwkwens Assuradeuren. Hij/zij verklaart zich akkoord met de bepalingen en voorschriften die door de bankinstellingen dienaangaande zijn vastgelegd.

Tenslotte verklaart verzekeringnemer kennis te hebben genomen van de onderstaande, vanaf 1-1-1999 geldende 'Regeling informatieverstrekking aan verzekeringnemer 1998', welke ministeriële regeling deel uitmaakt van de Wet Toezicht Verzekeringbedrijf.

## Informatieverstrekking

Op grond van de regeling informatieverstrekking, dienen schadeverzekeringsbedrijven hun cliënten voor het sluiten van een verzekering te informeren over:

1. het recht dat op de verzekeringsovereenkomst van toepassing is;
2. de klachtenregelingen;
3. naam, rechtsvorm, adres en vestigingsplaats van de verzekeringsmaatschappij.

Deze informatie betreft bij Theeuwken assuradeuren B.V.

1. Tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen, zijn de geschillen die de verzekerings-overeenkomst betreffen onderworpen aan Nederlands recht. De rechter in Amsterdam is bevoegd over eventuele geschillen een uitspraak te doen.
2. Klachten en geschillen die betrekking hebben op de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van de verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan het intern klachtenbureau of de klachtenbehandelaar van Theeuwken assuradeuren B.V.. Wanneer het oordeel van verzekeraar voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag, telefoon (070) 333 89 99. Wanneer u geen gebruik wilt maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden, of u vindt de behandeling of de uitkomst hiervan niet bevredigend, kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.
3. Theeuwken assuradeuren B.V. als gevolmachtigde van London Verzekeringen, Schadeverzekering Maatschappij Erasmus N.V. en DAS rechtsbijstand, Strevelsweg 696, 3083 AR Rotterdam.

## Bedenktijd

Op de aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat verzekerde, nadat de polis en de polisvoorwaarden zijn ontvangen, de verzekering ongedaan kan maken. Hierbij geldt het volgende:

1. de bedenktijd bestrijkt een termijn van veertien kalenderdagen;
2. de bedenktijd gaat in op het moment dat de polis en de polisvoorwaarden zijn ontvangen;
3. de verzekering moet een contracttermijn van ten minste één jaar hebben;
4. wanneer gebruik gemaakt wordt van het recht de overeenkomst met terugwerkende kracht te ontbinden, wordt gehandeld alsof de verzekering nooit heeft bestaan;
5. op contracten waarvan, met instemming van verzekerde, de (voorlopige) dekking ingaat voordat de bedenktijd zou zijn afgelopen, is de bedenktijd niet van toepassing.

## Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door Theeuwken verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij Theeuwken 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 hiervoor [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)

Op de verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. Een consumentenbrochure van deze gedragscode kunt u bij ons opvragen. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl) of van de Nederlandse Vereniging van Banken [www.nvb.nl](http://www.nvb.nl). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL te Den Haag, telefoon (070) 333 85 00) of bij de Nederlandse Vereniging van Banken (Postbus 3543, 1001 AH Amsterdam, telefoon (020) 552 28 88).

Theeuwken heeft de antwoorden op deze vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. Niet volledige of onjuiste beantwoording kan ertoe leiden dat u uw recht op schadevergoeding verliest. Door ondertekening van dit formulier verklaart u dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en bekend te zijn met het feit dat door onjuiste mededelingen en/of verzwijging de verzekering vernietigbaar is. U verklaart akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden en de overeenkomst deze aanvraag op te maken polis(sen) in ontvangst te nemen en de daarvoor verschuldigde premie te betalen. De machtiging tot automatische afschrijving van de (post-)bankrekening wordt verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

Plaats

Datum

Handtekening

**Vriendelijk verzoeken wij u dit formulier volledig in te vullen en te retourneren aan Theeuwken, Antwoordnummer 80519, 3080 WB ROTTERDAM.**