



Aanvraagformulier Rechtsbijstandverzekering BSW

Betreft

- aanvraag nieuwe verzekering _____
 wijziging bestaande verzekering, polisnummer: _____

Uw gegevens

Bedrijfsnaam: _____
Contactpersoon: Dhr. Mevr. Voorletter(s): _____
Naam: _____
Postadres: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Bankrekeningnummer: _____ Ten name van: _____
KvK-nummer: _____
Telefoon _____ Fax _____
Emailadres _____

Bedrijfsgegevens

Adres hoofdvestiging: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Adres nevenvestiging: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Oprichtingsdatum: _____
Rechtsvorm: Stichting
 Anders, namelijk: _____
Heeft u een aansprakelijkheidsverzekering? bedrijfsaansprakelijkheid
 beroepsaansprakelijkheid
 geen
Beschikt u over de vereiste vergunningen? ja nee nvt
Beschikt u over de noodzakelijke diploma's? ja nee nvt
Aantal bestuurders: _____
Aantal werknemers: _____
Aantal vrijwilligers: _____
Jaarloonsom over het laatst afgeronde boekjaar volgens de Werkloosheidswet: euro _____
Omzet over het laatst afgeronde boekjaar: _____ inclusief/exclusief BTW _____
Verhuurt u onroerend goed? nee ja, verhuurde wooneenheden en/of bedrijfsruimte kunt u aanvullend verzekeren. Het aanvraagformulier downloadt u van www.das.nl

Bedrijfsmotorrijtuigen

Uw bedrijfsmotorrijtuigen, in eigendom of door u geleast, kunt u meeverzekeren.
Vermeldt u hieronder de bedrijfsmotorrijtuig(en) die u wilt meeverzekeren.

Type	Aantal	Kenteken
<input type="checkbox"/> Bestelauto	_____	_____
<input type="checkbox"/> Personenauto	_____	_____
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____

Algemene vragen

De stichting heeft of verwacht een geschil, of heeft dat in de afgelopen vijf jaar gehad, met

- a. - werknemers c.g. werkgevers? ja nee
- de overheid? ja nee
- leveranciers? ja nee
- opdrachtgevers? ja nee
- afnemers? ja nee
- burens? ja nee
- b. verwachten een wijziging in het voor hun omgeving geldende bestemmingsplan? ja nee
- c. zijn in de afgelopen vijf jaar strafrechtelijk veroordeeld? ja nee
- d. maken regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat? ja nee

zo ja, naam advocatenkantoor: _____
adres en plaats: _____

- e. hebben in de afgelopen vijf jaar ondervonden dat een verzekering(aanvraag) door een verzekeraar is geweigerd, opgezegd of geaccepteerd onder bijzondere voorwaarden ja nee
Heeft u een of meer vragen met 'ja' beantwoord, dan kunt u dat hieronder toelichten.

Een uitgebreide toelichting versnelt de beoordeling van uw aanvraag, Gebruik zo nodig een apart vel.

- f. Hoeveel vorderingen heeft u afgelopen jaar voor incasso uit handen gegeven?

tot 5 6 -15 16 – 29 30 of meer

Ingangsdatum

Gewenste ingangsdatum:

De verzekering is een voortzetting van de rechtsbijstandpolis bij:
met polisnummer: _____

In de afgelopen vijf jaar heb ik beroep gedaan op deze polis vanwege:

Wijze van betaling

Betalingstermijn: per jaar per maand (5% toeslag)

Via: automatische incasso* (verplicht bij maandbetaling)

acceptgiro

* Hierbij machtig ik Aon verzekeringen tot wederopzegging het verschuldigde bedrag af te schrijven van mijn bankrekening: _____

Ondertekening

U bent verplicht alle vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Ook de vragen waarvan u verondersteld dat het antwoord al bij ons bekend is. Houdt u er rekening mee, dat het niet alleen gaat om uw eigen situatie maar ook die van de overige te verzekeren (rechts)personen. De in deze aanvraag verstrekte gegevens vormen de basis voor de verzekering die u afsluit. Verzekeraar behoudt er zich het recht voor af te wijken van de gebruikelijke tarieven en voorwaarden. Als u bij aanvraag onjuist of onvolledige informatie verstrekt, kan het recht op verzekerde juridische hulp komen te vervallen. Als u de verzekeraar met opzet misleidt en de verzekering op basis van de werkelijke stand van zaken nooit zou zijn gesloten, hebben wij het recht de verzekering op te zeggen. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u kennis te hebben genomen van en akkoord te gaan met de algemene voorwaarden en de bijzondere voorwaarden die bij de verzekering horen.

Plaats: _____ Datum: _____

Dhr. Mevr. Voorletter(s) _____

Functie: _____

Handtekening:

De (persoons)gegevens die u bij deze aanvraag verstrekt, worden door ons verwerkt voor het aangaan en uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst, voor ons relatiebeheer, voor het voorkomen en bestrijden van verzekeringscriminaliteit en –fraude en voor marketingactiviteiten van verzekeraars. Voor het beheersen van risico's, het voeren van een verantwoord acceptatiebeleid en om verzekeringscriminaliteit en –fraude tegen te gaan, kunnen wij de gegevens melden, raadplegen en controleren bij Stichting CIS in Zeist. Deze stichting beheert voor haar deelnemers een databank met diverse verzekeringsgegevens. Voor het privacyreglement van Stichting CIS kunt u terecht op www.stichtingcis.nl Hier worden ook de procedures voor inzage en correctie van uw, bij Stichting CIS geregistreerde gegevens toelicht. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De gedragscode kunt u raadplegen via de website van Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl

Door het aangaan van deze overeenkomst geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw (persoons)gegevens voor de hierboven genoemde activiteiten.