

Aanvraag aanhangwagen-/trailer verzekering

ALGEMENE GEGEVENS AANVRAGER

Naam en voorletter(s)
of naam bedrijf
Adres
Postcode en woonplaats
Geboortedatum
Telefoonnummer:
Post- / bankrekening
.....

Man Vrouw
Rechtsvorm:
Emailadres:
Mobiel nummer:

TE VERZEKEREN AANHANGWAGEN/TRAILER

Ingangsdatum
Premiebetaling per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand
Automatische incasso Ja Nee
Merk
Chassisnummer
Gewicht
Kenteken
Soort aanhangwagen/trailer

Type
Bouwjaar (NB: Aanhangwagen/trailer ouder dan 10 jaar, in de regel geen acceptatie)

Meldcode
 open enkelassige aanhangwagen/trailer (al dan niet met overkapping)
 open dubbelassige aanhangwagen/trailer (al dan niet met overkapping)
 boottrailer
 paardentrailer
 auto- en/of motortransporter
 bagagewagen (laag, met harde dekking)
 dierentrailer (vervoer dan andere dieren dan paarden, bijvoorbeeld honden)
 anders

Oorspronkelijke cataloguswaarde, incl. de waarde van eventuele accessoires (deze waarde komt als 'Verzekerd bedrag' op de polis)

€

Bent u de eerste eigenaar?

Ja Nee

Is het object geheel onbeschadigd?

Ja Nee

Zo niet graag de beschadigingen toelichten.

Gebruik van de aanhangwagen/trailer

Uitsluitend eigen, particulier gebruik

Anders:

Komt u met de aanhanger in het buitenland?

(NB: er is geen dekking buiten Europa)

Ja (in dat geval geven wij bij een gekentekende aanhangwagen/trailer een 'groene kaart' af)

Nee

Gebruikt u ter beveiliging van het object een disselslot en/of wielklem*?

Ja Nee

Zo ja, graag opgave merk en type disselslot/wielklem

Disselslot:

Wielklem:

*Indien het object onbeheerd wordt achtergelaten, ook op eigen terrein, dient het tegen diefstal beveiligd te zijn door middel van een SCM-goedgekeurd(e) disselslot en/of wielklem.

ALGEMENE SLOTVRAGEN

(Zie ook het onderwerp Wettelijke mededelingsplicht)

EERDERE SCHADEN

Bent u, of is één van de belanghebbenden ten aanzien van een verzekering als thans aangevraagd ooit geconfronteerd met een weigering, een opzegging of acceptatie onder beperkende voorwaarden? Zo ja toelichten.

Ja Nee

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Bent u of is één van de andere belanghebbenden in de laatste acht jaar met justitie in aanraking geweest. U hoeft deze vraag alleen met Ja te beantwoorden als sprake is van een van de omstandigheden die in de toelichting op deze vraag zijn aangegeven.

Ja Nee

Toelichting op vraag naar strafrechtelijk verleden. Van belang om te weten is of u of een andere belanghebbende bij deze verzekering als verdachte, of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking is geweest met politie of justitie in verband met:

- enig misdrijf - of poging daartoe - als diefstal, verduistering bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte, vernieling, beschadiging, afpersing en afdreiging.
- enig (ander) misdrijf - of poging daartoe - gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven.
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet, de Wet economische delicten.

Zo ja, geef dan aan om welk misdrijf het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijnegelegd. Indien het niet 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 tot stand kwam. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

BELANGRIJKE INFORMATIE

WETTELIJKE MEDEDELINGSPLICHT

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een 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. Als de verzekering mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma, of een rechtspersoon wordt aangevraagd, dan gelden de vragen die zijn gesteld onder 'Bijzonderheden' en onder 'Algemene slotvragen' ook voor:

- de leden van de maatschap
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF)
- de statutair directeur(en)/bestuurders van de rechtspersoon
- de aandeelhouder(s) met een belang van 33% of meer en -indien deze zelf een rechtspersoon is/zijn
- hun statutair directeur(en)/bestuurders en aandeelhouder(s) met een belang van 33% of meer.

Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt, of dat de verzekering wordt opgezegd.

PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Delta Lloyd 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 kan Delta Lloyd 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.

NEDERLANDS RECHT

Op deze verzekering is het Nederlands recht van toepassing.

VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ/RISICODRAGER

De verzekering is afgesloten voor rekening en risico van Delta Lloyd Schadeverzekering NV, gevestigd te Amsterdam aan de Spaklerweg 4, Postbus 1000, 1000 BA Amsterdam (Handelsregister KvK Amsterdam 33052073). Delta Lloyd Schadeverzekering NV staat als aanbieder van (schade)verzekeringen geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM) en heeft een vergunning van De Nederlandsche Bank NV (DNB) om het schadeverzekeringsbedrijf uit te oefenen.

KLACHTENINSTANTIES

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan de directie van Delta Lloyd Schadeverzekering NV worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden. Deze stichting is door de verzekeringsbedrijfstak opgericht en er werken verschillende Ombudsmannen. Zij proberen door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er de Raad van Toezicht die toetst of de verzekeraar de goede naam van de bedrijfstak heeft geschaad. Adres: Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstak, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

SLOTVERKLARING

Door ondertekening verklaart aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart voorts een verzekering zoals hierboven aangegeven te willen aangaan met Delta Lloyd Schadeverzekering NV en akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering.

Plaats Handtekening
Datum
Naam
Functie*

*Met bevoegdheid kandidaat-verzekeringnemer in deze te vertegenwoordigen.

MACHTIGING

Door dit hokje aan te kruisen geeft u aan dat uw handtekening tevens betrekking heeft op een machtiging voor automatische incasso van de premie.

Hippo International B.V.
Utrechtseweg 70, 6866 CM Heelsum
Postbus 82, 6865 ZH Doorwerth
Tel. (0317) 39 91 00
Fax (0317) 39 91 09
E-mail: info@hippo-international.nl
Website: www.hippo-international.nl

Hippo International B.V. is geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten

aanhangwagen dealer: