

Classis Cars by Hiscox verzekering – uitsluitend Casco Aanvraag of wijziging

Dit formulier dient zo volledig mogelijk te worden ingevuld. Leest u eerst het formulier aandachtig door alvorens u begint met invullen. Onvolledig ingevulde formulieren kunnen mogelijk niet in behandeling worden genomen.

Tussenpersoon

Nieuwe verzekering Wijziging op polisnummer

Verzekeringnemer

Naam.....

Voorletters en eventuele titulatuur.....

Correspondentieadres.....

Postcode en plaatsnaam.....

Telefoon privé.....zakelijk.....

E-mailadres.....

Beroep/bedrijf.....

Geboortedatum.....-.....-..... man vrouw

IBAN.....

Sinds wanneer bent u in het bezit van rijbewijs B?.....

Gegevens stallingsadres Stallingsadres (indien afwijkend van correspondentieadres).....

.....

Bouwjaar

Bestemming Onderdeel van permanente bewoning

Onderdeel van kantoorpand

Autobedrijf

Garagebox

Anders, te weten.....

Bijzonderheden Gezamenlijk met andere partijen Toegangscontrole

(meerdere antwoorden mogelijk) Opengesteld voor derden

Bouwaard/dakbedekking Steen/beton met mastiek/pannen dak

Steen/beton met rieten dak

Steen/beton met **schroefdak** (verklaring rietdekker bijvoegen)

Anders, te weten.....

In geval van een rieten dak, is in het gebouw een open haard aanwezig? Nee Ja

Zo ja, is een vonkenvanger aanwezig? Nee Ja

Wijze van stalling Binnen Buiten (Afgesloten terrein)

Buiten (Openbaar)

Ligging Vrijstaand Afgelegen Kantorenwijk

(meerdere antwoorden mogelijk) In rij Bebouwde kom Buiten bebouwde kom

Preventie

Zijn alle buitendeuren en ramen van de stalling voorzien van deugdelijk, afsluitbaar hang- en sluitwerk?

Nee Ja, certificering SKG** SKG*** PKVW Anders.....

Is de stalling voorzien van een inbraakalarminstallatie?

Nee Ja, preventieklasse.....(kopie beveiligingsbewijs toevoegen)

Zonder doormelding Met doormelding

Met onderhoudscontract Ja Nee

Is de stalling voorzien van rook-/brandmelders?

Ja Nee

Zonder doormelding Met doormelding

Zijn andere preventieve maatregelen genomen Nee Ja, te weten.....

Gewenste ingangsdatum

Gewenste dekking Brand/diefstal Brand/diefstal verblijf (Volledig) Casco Casco verblijf

Te verzekeren motorrijtuigen

Merk	Type	Chassisnr.	KM-stand	Kenteken	Bouwjaar	Taxatiewaarde
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€

Indien meer dan 7 motorrijtuigen, graag informatie separaat aanleveren. Van elk te verzekeren motorrijtuig ontvangen wij graag tezamen met het aanvraagformulier een taxatierapport.

Aanvullende vragen

Wordt met één of meerdere van de opgegeven motorrijtuigen meer dan 5.000 km per jaar gereden?

Nee Ja, graag toelichting.....

Wordt één of meerdere van de opgegeven motorrijtuigen gebruikt voor andere doeleinden dan hobbymatig gebruik?

Nee Ja, graag toelichting.....

Bent u als kandidaat-verzekeringnemer eigenaar van de opgegeven motorrijtuigen?

Ja Nee, graag toelichting.....

Staan de kentekens allen op naam van kandidaat-verzekeringnemer?

Ja Nee, graag toelichting.....

Zijn alle motorrijtuigen voorzien van een alarm en startonderbreking?

Ja Nee, graag toelichting.....

Eigen risico

€ 500,- € 1.000,- € 2.500,- € 5.000,- € 10.000,-

Regelmatige

Bestuurder(s)

Volledige naam	Geboortedatum	Afgiftedatum eerste rijbewijs

Aanvullende vragen

Wat is het kenteken van het (meest) gebruikte motorrijtuig voor dagelijks gebruik?

.....

Staan er aantekeningen op het rijbewijs van een van de regelmatige bestuurders?

.....

Is uw rijbevoegdheid of die van de regelmatige bestuurders (voorwaardelijk) ontzegd (geweest)?

.....

Is er sprake van (mogelijke) beïnvloeding van de rijvaardigheid door gebruik van medicatie dan wel een lichamelijke aandoening van u of een van de regelmatige bestuurders?

.....

Bent u lid van een merken- of oldtimerclub?

.....

Heeft u of een van de regelmatige bestuurders, kinderen jonger dan 24 jaar die een of meerdere motorrijtuig(en) zullen besturen?

.....

Wordt een of worden meerdere motorrijtuig(en) bij uitzondering bestuurd door bestuurders jonger dan 24 jaar?

.....

**Verzekerings-
verleden**

Welke van de op uw naam aangevraagde verzekeringsdekking(en) is/zijn op dit moment bij (een) andere verzekeraar(s) ondergebracht?

Soort verzekering	Contractvervaldatum	Verzekeraar	Polisnummer
.....
.....
.....

Heeft een verzekeraar ooit één of meerdere verzekeringen aan u opgezegd, geweigerd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd of voortgezet?

Nee Ja

Zo ja, wanneer en waarom?.....

Schadeverleden

Heeft u of een van de regelmatige bestuurders de laatste vijf jaar al eens schade geleden door een gebeurtenis waartegen de aangevraagde verzekering dekking biedt of bent u of een van de regelmatige bestuurders de afgelopen vijf jaar anderszins betrokken geweest bij een verkeersongeval?

Nee Ja

Schadedatum	Oorzaak	Schadebedrag
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....

**Strafrechtelijk
verleden**

Bent u, een regelmatige bestuurder, of is een ander die als verzekerde een belang bij deze verzekering krijgt, in de periode van acht jaar in voorafgaande aan de datum van deze aanvraag in aanraking geweest met politie, justitie of de strafrechter?

Nee Ja

Indien dit het geval is dient u hierna op grond van artikel 7:928 BW mededeling te doen van de feiten die binnen de afgelopen acht jaar tot strafrechtelijke vervolging hebben geleid. Onder strafrechtelijke vervolging zijn begrepen het verhoor als verdachte van een strafbaar feit, in verzekeringstelling, bewaring, voorlopige hechtenis, sepot, schikking met de Officier van Justitie, vrijspraak en strafrechtelijke veroordeling tot straf, een maatregel of geldboete.

Feit	Datum	Omschrijving vervolging
.....
.....

Slotvraag

Heeft u verder nog iets mee te delen dat voor ons, in verband met de beoordeling van het risico en van de persoon van de verzekerden, van belang kan zijn?

Nee Ja

.....

Slotverklaring

U bevestigt, mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn en dat u mededelingen hebt gedaan van de feiten die voor ons van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als de persoon van de verzekeringnemer en/ of verzekerden.

Toelichting op art. 7:928 BW

Artikel 7:928 BW bepaalt dat de verzekeringnemer verplicht is voor het sluiten van de overeenkomst alle feiten mee te delen die hij kent of behoort te kennen en waarvan, naar hij weet of behoort te begrijpen, de beslissing van de verzekeraar of, en zo ja, op welke voorwaarden, hij de verzekering zal willen sluiten afhangt of kan afhangen. Dit geldt ook voor de derden wiens belangen de verzekering dekt of mede dekt. Indien de mededelingsplicht niet of onvoldoende wordt nagekomen, kan de verzekeraar daar op grond van artikel 7:930 BW, afhankelijk van het verzuim, gevolgen aan verbinden waaronder het met dadelijke ingang opzeggen van de verzekering, het beperken van de dekking en het weigeren of beperken van een schadevergoeding op grond van de verzekering.

Aldus naar waarheid ingevuld en door de verzekeringnemer ondertekend,

Plaats..... Datum.....

Handtekening.....

Privacyverklaring

De persoonsgegevens benodigd voor deze verzekering kunnen worden opgenomen in een door ons gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacyreglement van toepassing.

Hiscox is een handelsnaam voor een aantal bedrijven van Hiscox. Het specifieke bedrijf dat optreedt als verwerkingsverantwoordelijke van uw persoonsgegevens staat aangegeven in de documentatie die wij aan u verstrekken. Wanneer u vragen hebt kunt u altijd contact met ons opnemen door te bellen naar 020-5170700 of door ons te mailen op hiscox.underwriting@hiscox.nl. Wij verzamelen en verwerken gegevens over u om verzekeringspolissen te verstrekken en claims te behandelen. Uw gegevens worden ook voor zakelijke doeleinden gebruikt, zoals fraudepreventie en -opsporing en financieel beheer. In dit kader kunnen uw gegevens worden gedeeld met, en kunnen gegevens over u worden verkregen van, onze groepsmaatschappijen en derden, waaronder tussenpersonen, schaderegelaars, kredietinformatiebureaus, dienstverleners, professionele adviseurs, onze toezichhouders of bureaus voor fraudepreventie. Wij kunnen telefoongesprekken opnemen om ons te helpen de dienst die wij aanbieden te monitoren en te verbeteren. Voor meer informatie over de wijze waarop uw gegevens worden gebruikt en over uw rechten in verband met uw gegevens, zie onze privacyverklaring op www.hiscox.nl.

**Doorlopende
machtiging**

Machtigt u Hiscox SA om van uw op te geven rekeningnummer bedragen af te schrijven wegens uw schadeverzekering tot wederopzegging?

Ja Nee

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Hiscox SA doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de verschuldigde premie, heffingen en eventuele kosten van uw rekening af te schrijven. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam rekeninghouder.....
IBAN.....
Bank Identificatie (BIC).....

Mogelijke betaalwijze

Het is mogelijk de verzekeringspremie in termijnen te voldoen. Indien u kiest voor termijnbetaling wordt een premietoeslag berekend. Wijziging of annulering van de termijnbetaling is uitsluitend mogelijk bij prolongatie van de polis.

- Geen termijnbetaling, u betaalt geen premietoeslag*
- Halfjaarbetalng, 2% premietoeslag*
- Kwartaalbetaling, 3% premietoeslag*
- Maandbetaling, 4% premietoeslag*

* Over de premietoeslag is assurantebelasting verschuldigd. Termijnbetaling is alleen mogelijk in combinatie met automatische incasso.

Akkoord SEPA machtiging

Plaats..... Datum.....

Handtekening.....