

Aanvraagformulier voor de aanvraag van een offerte

Gegevens	Verzekeringnemer	Regelmatige bestuurder (indien afwijkend)
-----------------	-------------------------	--

Naam	_____M/V	_____M/V
------	----------	----------

Adres	_____	_____
-------	-------	-------

Postcode + plaats	_____	_____
-------------------	-------	-------

Geboortedatum	_____	_____
---------------	-------	-------

Telefoonnummer	_____
----------------	-------

E-mailadres	_____
-------------	-------

IBAN	NL_____	(voor automatisch incasso)
------	---------	----------------------------

Ingangsdatum: _____

Gegevens voertuig

Merk en type	_____
--------------	-------

Bouwjaar:	_____
-----------	-------

Kenteken	_____
----------	-------

Meldcode	_____
----------	-------

Huidige kilometerstand	_____
------------------------	-------

Ledig gewicht	_____
---------------	-------

Alarm aanwezig	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, SCM 2	<input type="checkbox"/> ja, SCN 3	<input type="checkbox"/> ja, anders namelijk _____
----------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--

Kilometer per jaar	<input type="checkbox"/> max. 12.000	<input type="checkbox"/> max 20.000	<input type="checkbox"/> onbeperkt aantal kilometers
--------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--

Brandstof	_____
-----------	-------

Zelfbouw? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
--

Gewenste dekking

Wettelijke aansprakelijkheid

<input type="checkbox"/> WA en beperkte aansprakelijkheid	Taxatiewaarde € _____	(graag taxatierapport bijvoegen, Max. 3 jaar oud)
---	-----------------------	---

<input type="checkbox"/> WA en Casco/all risk	Taxatiewaarde € _____	(graag taxatierapport bijvoegen, Max. 3 jaar oud)
---	-----------------------	---

<input type="checkbox"/> Inventarisverzekering	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, voor welke bedrag € _____
--	---

<input type="checkbox"/> Rechtsbijstandverzekering	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
--	--

<input type="checkbox"/> Ongevallen inzittendenverzekering	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
--	--

<input type="checkbox"/> Schadeverzekering inzittenden	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
--	--

Hoeveel aantoonbare schadevrije jaren heeft u? _____
(Graag een recente kopie polis meesturen waarop de schadevrije jaren staan vermeld.)

Bent u eerder verzekerd geweest? nee ja
(Graag ontvangen wij een kopie polis van uw lopende autoverzekering (+eventueel kampeerautoverzekering en een kopie van een geldig rijbewijs)

Heeft u de laatste 3 jaar schade gehad? nee ja

Zo ja welke data _____

Ondertekening

Datum: _____

Handtekening verzekeringsnemer

Plaats: _____
