

Ingangsdatum nieuwe verzekering/wijziging _____
 Polis-/pakketnummer _____

1. Algemene gegevens

Gegevens eerste aanvrager

 Naam _____ m v
 Geboortedatum _____
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____
 Telefoonnummer _____
 (Post)bankrekeningnummer _____
 Burgerlijke staat alleenstaand gehuwd samenwonend
 Beroep _____
 Nationaliteit _____

Belangrijk! Dit formulier kan alleen beoordeeld worden als alle slotvragen zijn beantwoord en de handtekening(en) van de aanvrager(s) is/zijn geplaatst (zie pagina 2).

Gegevens tweede aanvrager

 Naam _____ m v
 Geboortedatum _____
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____
 Telefoonnummer _____
 (Post)bankrekeningnummer _____
 Burgerlijke staat alleenstaand gehuwd samenwonend
 Beroep _____
 Nationaliteit _____

Premiebetaling

 Incasso via assurantieadviseur maatschappij
 Betaling per maand* kwartaal* halfjaar* jaar
 *alleen bij pakketpolis
 Automatische incasso ja nee

Deze machtiging kan op elk moment herroepen worden. De afschrijvingen kunnen steeds binnen 30 dagen ongedaan gemaakt worden. Ingeval u voor betaling per maand, kwartaal of halfjaar hebt gekozen en de premies door CDS Verzekeringen worden geïncasseerd dan is bij een termijnpremie van € 25,- of minder automatische incasso verplicht. Door ondertekening van dit aanvraagformulier machtigt u CDS Verzekeringen om periodiek de verschuldigde premies (inclusief kosten en assurantiebelasting) van uw rekening af te schrijven.

2. Woonhuis - Inboedel Algemeen

Gegevens risico-adres

 Risico-adres gelijk aan postadres anders nl.
 Adres _____
 Postcode en woonplaats _____

 Ligging binnen buiten de bebouwde kom
 Bouwjaar van het pand _____

 Onderhoudstoestand uitstekend goed redelijk
 matig slecht

 Indien appartement verzekering totale complex
 verzekering van één appartement

 Wordt er verbouwd? ja* nee

 Wordt het permanent bewoond? ja nee*

 Is de bouwaard steen/hard? ja nee*

 Zijn alle vloeren van beton? ja nee

 Worden er kamers verhuurd? ja* nee

 Zijn er in het pand of in de belendende percelen gevaar verhogende omstandigheden? ja* nee

 * Toelichting _____

3. Woonhuis

Maatschappij _____

Dekking _____

Verzekerd bedrag € _____

Afgesproken promillage _____%

Verzekerd bedrag met behulp van herbouwwaardemeter vastgesteld?

 Zo ja, meesturen ja nee

 Fundering meeverzekeren? ja nee

Gewenste dekking _____

 Inclusief glasdekking? ja nee

Bij verzekering van een totaal complex van appartementen.

 Dient het meerwerk voor de individuele appartement eigenaren meeverzekerd te worden? ja nee

Zo ja, voor welk bedrag? € _____

4. Inboedel

Maatschappij _____

Dekking _____

Verzekerd bedrag € _____

Afgesproken promillage _____%

Verzekerd bedrag met behulp van inboedelwaardemeter vastgesteld?

 Zo ja, meesturen ja nee

 Bepaalde diefstaldekking? ja nee

 Inclusief glasdekking (alleen mogelijk bij huurpanden)? ja nee

Huurdersbelang

(meer dan 10% van verzekerd bedrag) € _____

Lijfsieraden (boven € 2.500,-) € _____

Wilt u lijfsieraden boven € 2.500,- tegen diefstal en vandalisme

 verzekeren (toeslag 15,- %)? ja nee

Zo ja, aankoopnota's en/of specificatie bijvoegen!

5. Aansprakelijkheid

Maatschappij _____

Dekking _____

Verzekerd bedrag € _____

Dient het aansprakelijkheidsrisico voor kinderen meeverzekerd te zijn?
 ja nee

6. Slotvragen (verplicht)

Waar bij onderstaande vragen 'u' wordt vermeld, dient gelezen te worden verzekeringnemer, de medeverzekerden, de belanghebbenden.

1. Schadeverloop laatste acht jaar

Schadedatum(-data) _____

Schadebedrag(en) € _____

Omschrijving voorval(len) _____

2. Bent u voor één van de aangevraagde verzekeringen nog elders verzekerd?

ja nee

Zo ja, soort verzekering _____

Bij welke maatschappij _____

Voorwaarden _____ Verzekerd € _____

Polisnummer _____ Tot wanneer _____

3. Is ooit een verzekering aan u opgezegd, geweigerd, of tegen beperkende speciale voorwaarden of premie geaccepteerd dan wel voortgezet?

ja nee

Zo ja, opgezegd geweigerd beperkende speciale bepaling

afwijkend eigen risico

Soort verzekering _____

Bij welke maatschappij _____

Polisnummer _____ Voorwaarden _____

Wanneer _____

Waarom _____

4. Hebt u omstandigheden mee te delen, die voor de beoordeling van belang kunnen zijn (hiertoe behoren ook feiten over een strafrechtelijk verleden, die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen)?

ja nee

Zo ja, toelichting _____

Desgewenst kunt u deze informatie vertrouwelijk aan de directie zenden.

7. Mededelingsplicht

Belangrijk: toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht. Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat wij u hebben bericht over onze definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te

verzekeren, moet u alsnog aan ons mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, ter hand is gesteld. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van ons heeft gehandeld of indien wij bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zouden hebben gesloten, hebben wij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

8. Ondertekening

Ondergetekende verklaart alle vragen naar waarheid te hebben beantwoord en geen feiten, welke voor het aangaan van deze verzekeringsovereenkomst voor CDS Verzekeringen van belang zouden zijn, te hebben verzwegen of verkeerd te hebben voorgesteld. Ondergetekende verplicht zich de verzekering tegen betaling van premie en kosten in ontvangst te nemen. Tevens verklaart ondergetekende bekend te zijn met de voor deze overeenkomst geldende polisvoorwaarden en contractduur van de verzekering. Een exemplaar van de polisvoorwaarden kan op verzoek kosteloos worden opgevraagd. Op deze verzekering is Nederlands recht van toepassing. Voor klachten naar aanleiding van deze verzekering kunt u zich wenden tot de directie van CDS Verzekeringen, telefoon 0341 - 411 511 of e-mail: directie@cdsverzekeringen.nl; KiFID, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon 0900-3552248. De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens worden opgenomen in de door CDS Verzekeringen gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacyreglement van toepassing.

Plaats _____ Datum _____

Handtekening eerste verzekeringnemer

Handtekening tweede verzekeringnemer

Relatienummer _____

Assurantieadviseur _____

Afgesproken premie € _____