

AANVRAAGFORMULIER MOTORRIJTUIGENVERZEKERING

Betreft: Nieuwe aanvraag Wijziging Polisnummer:
Assurantietussenpersoon: Inspecteur:

1. VERZEKERINGNEMER

Naam en voornamen (voluit) : Geslacht: M V
Telefoonnummer/ Mobielnummer :
Adres :
E-mailadres :
I.D.nr. + Rijbewijsnr. :
Geboortedatum :

2. GEGEVENS VAN DE REGELMATIGE BESTUURDER (INDIEN NIET DE VERZEKERINGNEMER)

Naam en voornamen (voluit) : Geslacht: M V
Geboortedatum :

Is hij/zij in bezit van een voor dit motorrijtuig geldig rijbewijs? Ja Nee Nummer:
Sinds wanneer?

3. GEGEVENS MOTORRIJTUIG

Merk : Eigen gewicht :
Bouwjaar : Chassisnr. :
Laadvermogen : Kentekennr. :
Aantal passagiers : Aanhangwagen : Ja Nee
Soort voertuig : Trailer : Ja Nee
Gebruik :
Gekeurd : Ja Nee d.d.

BELASTINGCATEGORIE					
P	B	V	T ₁	MR	BR

Type :

4. VEROORDELING/SCHADEVERLEDEN

Bent u of de bestuurder, ooit - al dan niet voorwaardelijk - de rijbevoegdheid ontzegd? Ja Nee
Hoe vaak heeft u in de afgelopen 3 jaar met het motorrijtuig schade veroorzaakt?
Is uw motorrijtuigverzekering (aanvraag) ooit afgewezen of opgezegd? Ja Nee Zo ja, bijzonderheden
Zijn er aan een door u aangegane motorrijtuigverzekering wel eens verzwaarde voorwaarden gesteld? Ja Nee
Zo ja, bijzonderheden:

5. MEERDERE MOTORRIJTUIGEN

Verzekerd bij : Aantal:
Te verzekeren risico:
W.A.
W.A. + CASCO
Verhoging W.A. dekking in SRD: Nee Ja, gewenste dekking: SRD
Gefinancierd door:

6. INGANGSDATUM VERZEKERING

Deze verzekering is geldig van tot

De ondergetekende staat in voor de juistheid van de door hem verstrekte gegevens en verklaart niets te hebben verzwegen dat voor het aangaan van deze verzekering van belang kan zijn. Hij gaat akkoord met de voorwaarden en de premie die voor deze verzekering gelden.

Datum :
Geaccepteerd :
Door : Handtekening aanvrager: