

Vander Haeghen & C°

Specific Insurance Underwriters

VERZEKERINGSVOORSTEL PRESTIGE CAR PROTECTION

Naam & Agentschap nummer

Jaarlijkse vervalddag _____ Datum van Ingang _____

Betaling: Jaarlijks Vanaf € 500,00 jaarpremie: Semestrieel (+3%) Trimestrieel (+5%)

1. VERZEKERINGSNEMER

Meneer Mevrouw Juffrouw Firmanaam _____

Naam _____ Voornaam _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postcode _____ Gemeente _____ Land _____

Nationaliteit _____

Beroep (Sector) _____

Onderworpen aan BTW 0 % 50 % 100 %

2. AAGeweZEN BESTUURDERS (Maximum 2 aangewezen bestuurders ouder dan 30 jaar)

A - Aangewezen bestuurder 1:

Naam _____ Voornaam _____

Geboortedatum _____ Datum rijbewijs _____

Straat _____ N° _____ Bus N° _____

Postcode _____ Gemeente _____ Land _____

Beroep (Sector) _____

Huidige voertuig _____

Vorige voertuig _____

B - Aangewezen bestuurder 2:

Naam _____ Voornaam _____

Geboortedatum _____ Datum rijbewijs _____

Beroep (Sector) _____

Huidige voertuig _____

Vorige voertuig _____



3. VERZEKERD VOERTUIG

Merk _____
Model _____
Datum 1^e inschrijving _____ Vermogen _____ Nummerplaat _____
Chassisnummer _____
Leasingvoertuig Ja Nee
Adres stalplaats _____

4. VERZEKERDE WAARDE

Gelieve te bepalen op welke basis u uw voertuig wilt dekken.

Catalogus waarde (Opties en accessoires inbegrepen)
(Uitsluitend voor de voertuigen jonger dan 12 maanden) _____ € Excl. BTW

Factuurwaarde (Opties en accessoires inbegrepen) (Uitsluitend voor de voertuigen jonger dan 12 maanden,
verkocht door een officiële dealer van het merk) _____ € Excl. BTW

Expertise Waarde Incl. BTW
(Uitsluitend voor de voertuigen ouder dan 12 maanden) _____ € Incl. BTW

5. AANVULLENDE INFORMATIE

Staat het voertuig in een gesloten garage of een privé-domein en op slot 's nachts? Ja Nee

Beschrijving van de garage _____

Gebruik voertuig: Privé en woon-werkverkeer Professioneel

Wenst u het gebruik van het voertuig tot 12.500 KM per jaar te begrenzen? Ja Nee

Beschrijving van de op het voertuig geplaatste alarmsystemen _____

VV2 + Anti-opheffing zijn verplicht. CJ2 / EDC Smart / CJ1 → Indien gevraagd

6. AANVULLENDE INFORMATIE

Vorige verzekering _____

Waar is het voertuig in BA verzekerd _____

Aangewezen bestuurder 1:

Gezondheidstoestand:

Lijdt u aan ongeschiktheid of aan zware ziekte die uw capaciteit om een auto te rijden verminderd? Ja Nee

Zo ja, gelieve te verduidelijken _____

Is de polis nog in werking? Ja Nee

Laatste BM graad. Kwitantie _____

Gerechtelijke procedure? Ja Nee Datum _____

Verklaring _____

Politie vernietigd? Ja Nee

Door wie? _____

Reden van de vernietiging of opschorting _____

Schadeverleden

Beschrijving van de schaden in de 5 laatste jaren: aard, datum, omstandigheden, kosten

Werd uw rijbewijs ooit ingetrokken? Ja Nee

Zo ja: _____ Datum _____ Duur _____

Reden _____

Aangewezen bestuurder 2:

Gezondheidstoestand:

Lijdt u aan ongeschiktheid of aan zware ziekte die uw capaciteit om een auto te rijden verminderd? Ja Nee

Zo ja, gelieve te verduidelijken _____

Politie vernietigd? Ja Nee

Door wie? _____

Reden van de vernietiging of opschorting _____

Schadeverleden

Beschrijving van de schaden in de 5 laatste jaren: aard, datum, omstandigheden, kosten

Werd uw rijbewijs ooit ingetrokken? Ja Nee

Zo ja: _____ Datum _____ Duur _____

Reden _____

7. WAARBORG GEWENST

- Omnium:** Brand, Diefstal, Materiële schade, Aanrijding met dieren, Vandalisme, Grasbreuk, Schade door natuurkrachten.
- Bepaalde Omnium:** Brand, Diefstal, Aanrijding met dieren, Glasbreuk, Schade door natuurkrachten.
- Statisch risico:** Brand en diefstal in de garage vermeld in de Bijzondere Voorwaarden, verkeersrisico uitgesloten

Elke fraude of poging tot fraude ten opzichte van de verzekeringsmaatschappij zal niet enkel voor de beëindiging van de verzekeringsovereenkomst zorgen, maar ook voor een strafrechtelijke vervolging op grond van artikel 496 van het Strafwetboek. De verzekeringsmaatschappij VANDER HAEGHEN & C° (voor rekening van Torus Insurance Europe AG with its statutory seat in FL-9494 Schaan) kan indien nodig persoonlijke gegevens communiceren aan GIE Datassur in het kader van de risicoacceptatie, het contractbeheer en het schadebeheer van de contracten in kwestie. Elke persoon die zijn identiteit kan bewijzen heeft het recht deze gegevens op te vragen en indien nodig te verbeteren bij Datassur. Om dit recht uit te oefenen, zal de betrokken persoon een gedateerd en ondertekend schrijven vergezeld van een kopie van zijn/haar identiteitskaart verzenden naar het volgende adres: Datassur, Square de Meeûs 29, 1000 Brussel.

GELIEVE VOLGENDE DOCUMENTEN BIJ TE VOEGEN: (Behalve het door de klant ondertekende voorstel)

- Kopie van de aankoopfactuur van het voertuig (voertuigen jonger dan 12 maanden)
- Recente expertise van het voertuig + foto's (voertuigen ouder dan 12 maanden)
- Kopie van rijbewijs van alle bestuurders
- Bewijs van het gevraagde alarmsysteem
- Bewijs Bonus Malus en schadestatistiek op 5 jaar

VERGEET DIT VOORSTEL NIET TE TEKENEN EN TE DATEREN

Datum _____ Handtekening van de verzekeringsnemer _____