



## 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. Voor zover het een persoonsverzekering betreft (een persoonsverzekering is een verzekering die het leven of de gezondheid van een mens betreft) geldt dit laatste alleen als de derde de leeftijd van 16 jaren heeft bereikt. 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 de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo

volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar 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, in tweevoud 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 verval. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

**Combipolis?**  ja  nee Toevoegen aan reeds lopende Combipolis a.u.b. polisnr. ....

**Aanvrager - Relatienummer**

**Rek.nr. verzekeringsadviseur**

**Naam en voorletters** .....

**Geb.datum** .....  man  vrouw

**Adres** .....

**Beroep** ..... **Nationaliteit** .....

**Postcode en woonplaats** .....

**(Post)banknummer** .....

**Telefoonnummer** .....

**Email** .....

**Beroep\* en werkgever aanvrager** .....

**Beroep\* en werkgever partner** .....

\* Als u statutair directeur bent, zijn de premie en voorwaarden op aanvraag.

## Dekking

Rechtsbijstandverzekeringen kunnen naar keuze worden gesloten volgens de tarieven en voorwaarden van

1. D.A.S. Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V.  
of
2. ARAG Nederland Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V.

## DAS Rechtsbijstand

- A. Rechtsbijstandverzekering voor verkeersdeelnemers  Korting voor alleenstaanden  Pluspakket  
 B. Rechtsbijstandverzekering voor particulieren  Korting voor alleenstaanden  Pluspakket  
 C. Rechtsbijstandverzekering voor 55-plussers  
 D. DAS Bewust

## ARAG Rechtsbijstand ProRechtPolis Particulier

- Module A Verkeer  
 Modules AB Verkeer + Consument & Wonen  
 Modules ABC Verkeer + Consument & Wonen + Inkomen  
 Modules ABCD Verkeer + Consument & Wonen + Inkomen + Fiscaal & Vermogen

## Ingangsdatum en contractsduur

**Ingangsdatum verzekering** .....

Standaard is de contractsduur 5 jaar doorlopend. Voor een contractsduur van 1 jaar is 5% premietoeslag verschuldigd.  Standaard  1 jaar

## Premiebetaling

**Betalingstermijn**  per jaar  per halfjaar  per kwartaal\*\*  per maand\*\*  
toeslag 3%\*\*\* toeslag 5%\*\*\* toeslag 6%\*\*\*

**Betaling vindt plaats aan**  de verzekeringsadviseur  
 de Noordhollandse van 1816 - automatische afschrijving  
 de Noordhollandse van 1816 - acceptgiro

Indien u in geval van automatische afschrijving wenst dat de premie van een ander (post)banknummer wordt afgeschreven dan het hierboven vermelde, graag vermelding van het afwijkende (post)banknummer. ....

\*\* Indien incasso door de Noordhollandse van 1816 geschiedt, is kwartaal- of maandbetaling uitsluitend mogelijk met automatische afschrijving. In dat geval en indien u bij halfjaar- of jaarbetaling voor automatische afschrijving heeft gekozen, geldt uw handtekening op dit aanvraagformulier tevens als machtiging aan de Noordhollandse van 1816 de premie voor de verzekering van de hiervoor genoemde bank- of postbankrekening af te schrijven.

\*\*\* De premietoeslag geldt niet, indien deze verzekering in de Combipolis wordt opgenomen.

## Algemene vragen

### Strafrechtelijk verleden (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste 8 jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met: wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe; wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en bedreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe; overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten? Zo ja, geef dan in een aparte bijlage aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking totstandkwam. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

ja  nee

Bent u of is één van uw gezinsleden in de afgelopen 5 jaar in een (rechts)geschil betrokken geweest? (bijv. met uw burea, uw werkgever, de overheid)

ja  nee

Is binnen het bedrijf waar u of één van uw gezinsleden werkt een reorganisatie aangekondigd?

ja  nee

Verwacht u de komende 2 jaar wijzigingen in het voor uw omgeving geldende bestemmingsplan?

ja  nee

Bent u of is één van uw gezinsleden voor rechtsbijstand verzekerd of in de afgelopen 3 jaar verzekerd geweest? Zo ja, bij welke verzekeringsmaatschappij en wat is de reden dat de verzekering is beëindigd/opgezegd? (gebruik de ruimte onder "Toelichting" voor uw antwoord)

ja  nee

Ontvangt u of één van uw gezinsleden een uitkering ingevolge de WIA/WAO of is deze is aanvraag?

ja  nee

Heeft u de laatste 5 jaar een beroep op deze polis gedaan?

ja  nee

Verwacht u binnen afzienbare tijd bij een (juridische) geschil betrokken te raken?

ja  nee

Zijn u andere feiten en/of omstandigheden bekend, die bij het beoordelen van het risico door de maatschappij van belang kunnen zijn?

ja  nee

### Toelichting

Indien één of meer vragen met "ja" zijn beantwoord, dan graag hieronder toelichten en zo nodig op een apart vel.

.....

.....

.....

.....

.....

### Schadeverleden

Heeft u of een van de andere belanghebbenden bij de aangevraagde verzekering(en) in de afgelopen 5 jaar schade geleden door gebeurtenissen zoals die op de aangevraagde verzekering(en) wordt(en) gedekt?

Ja  Nee

Zo ja, vermeld dan in een aparte bijlage bij dit formulier schadedatum/data, soort verzekering(en), oorzaak, schadebedrag(en) en de maatschappij waar de verzekering(en) toen was/waren ondergebracht.

### Andere verzekering(en)

Is u gedurende de laatste 8 jaar een verzekering van welke aard dan ook, geweigerd of opgezegd dan wel werden er beperkende of bezwarende voorwaarden vastgesteld?

Ja  Nee

Zo ja, vermeld dan in een aparte bijlage bij dit formulier welke verzekering(en) dit betrof, het polisnummer van die verzekering(en), de betreffende maatschappij en de reden van weigering, opzegging en/of de voorgestelde of opgelegde beperkende of bezwarende voorwaarden.

### Persoonsgegevens

De bij de aanvraag of het wijzigen van een verzekering verstrekte persoonsgegevens worden door de maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de maatschappij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risicobeheersing en fraudebestrijding. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

Op deze verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf" van toepassing. In deze gedragscode worden rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kan worden aangevraagd bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon: 070 - 3338777, [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

### Klachteninstanties

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst dient u in eerste instantie aan de directie van onze maatschappij voor te leggen. Als het oordeel van de directie voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden. Daarnaast is er de Raad van Toezicht die toetst of de maatschappij de goede naam van de bedrijfstak heeft geschaad. Adres: Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag.

Degene die geen gebruik wil maken van deze klachtenbehandelingsmogelijkheden of de behandeling of de uitkomst hiervan niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.

### Belangrijk:

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht, boven aan het aanvraagformulier.

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door

Naam ..... Datum ..... Handtekening aanvrager .....