

Aanvraag-/wijzigingsformulier Voordeelpakket

Relatienummer
Stempel adviseur:

Fortis ASR
Schadeverzekering N.V.

Archimedeslaan 10, 3584 BA Utrecht
Postbus 2072, 3500 HB Utrecht
Telefoon (030) 257 91 11
Fax (030) 257 83 00

Gegevens verzekeringnemer

Naam en voorletter(s) _____
Straat en huisnummer _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoonnummer
Geboortedatum - - man vrouw
(Post-)bankrekeningnummer
Beroep _____
Betalingstermijn jaar halfjaar kwartaal maand
Betaling vindt plaats aan adviseur
 Fortis ASR, per automatische afschrijving (1) acceptgiro

(1) De machtiging tot automatische afschrijving van de (Post-)bankrekening wordt verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

Nummer bestaand pakket

Verzekeringen andere maatschappijen

Soort verzekering	Maatschappij	Einddatum (2)	Polisnummer	Dekking	Verzekerd bedrag
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

(2) opzegkaartje meesturen als de verzekering nog niet is opgezegd

Ondertekeningvragen (altijd invullen)

- 1 Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of een andere belanghebbende bij deze verzekering die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen? nee ja*
- 2 Is u of een andere belanghebbende bij de verzekering de laatste acht jaar een verzekering van welke aard dan ook opgezegd, geweigerd of aangeboden op beperkte en/of verzwarende voorwaarden? nee ja*
- 3 Heeft u of een andere belanghebbende bij de verzekering eerder een schade geleden door gebeurtenissen als door aangevraagde verzekering worden gedekt? nee ja*
- 4 Heeft u verder nog iets mede te delen over het te verzekeren risico, uzelf of een andere belanghebbende, dat voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn? nee ja*

* Toelichting indien een vraag met ja is beantwoord: _____

De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Hij verklaart voorts de overeenkomstig deze aanvraag op te maken polis in ontvangst te nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten te betalen.

Belangrijk

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door ons (Fortis ASR) verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij (Fortis ASR) uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl

Fortis ASR heeft uw antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. Niet volledige of onjuiste beantwoording kan ertoe leiden dat u in geval van schade uw recht op uitkering verliest. De voorwaarden van de door u gewenste verzekering liggen ter inzage bij Fortis ASR. U ontvangt deze samen met de polis. Op uw verzoek kunnen de voorwaarden u bovendien nu reeds worden toegezonden.

Plaats _____ Datum _____ Handtekening _____

Wonen

Gegevens van de woning (altijd invullen bij een woonhuis- of inboedelverzekering)

Risicoadres van de woning _____
als dat anders is dan eerdergenoemd adres _____

Bouwaard en dakbedekking steen met pannen anders _____

Soort woning rij en hoek, twee-onder-één-kap of vrijstaand
 appartement anders _____

Bestemming bewoning verhuur van _____ (aantal) kamers/hele pand anders _____

Bouwaard verdiepingsvloer beton hout geen

Bouwjaar _____

Woonhuisverzekering

Betreft aanvraag nieuwe verzekering
 wijziging verzekering polisnummer _____

Ingangsdatum _____ contractduur 5 jaar 3 jaar 1 jaar

Dekking All Risks Extra Uitgebreid
 geen eigen risico (All Risks) geen eigen risico storm (Extra Uitgebreid)
 geen garantie tegen onderverzekering glas meeverzekeren¹

Herbouwwaarde € _____ herbouwwaardemeter (bijlage)
 eigen opgave

Inboedelverzekering

Betreft aanvraag nieuwe verzekering
 wijziging verzekering polisnummer _____

Ingangsdatum _____ contractduur 5 jaar 3 jaar 1 jaar

Dekking All Risks Extra Uitgebreid
 geen eigen risico voor All Risks buitenhuisdekking kostbaarheden
 glas meeverzekeren geldig politiekeurmerk Veilig Wonen of Borg certificaat?
 ja (bijvoegen) nee
 geen garantie tegen onderverzekering diefstalverzekering sieraden voor waarde boven € 2.500
€ _____

Inboedelwaarde € _____ inboedelwaardemeter (bijlage)
 inventarisatielijst (bijvoegen)
 eigen opgave

Kostbaarhedenverzekeringen (alleen wijziging bestaande verzekering mogelijk)

Betreft wijziging verzekering omzetten naar buitenhuisdekking kostbaarheden op inboedelverzekering

Ingangsdatum _____ polisnummer _____

Dekking Antiek, Kunst en Sieraden waarde Antiek € _____ *

Verzamelingen waarde Kunst € _____ *

Instrumenten waarde Sieraden € _____ *

Werelddekking ja nee waarde € _____ soort _____ *

Heeft u een geldig politiekeurmerk ja (bijvoegen) nee waarde € _____ soort _____ *

Veilig Wonen of een Borg certificaat

* Specificatie en/of nota's bijvoegen

¹ Alleen mogelijk bij wijziging verzekering

A		Totaal m ³		
(lengte x breedte x hoogte buitenmuurs)				
begane grond	=	_____	m ³	
eerste verdieping	=	_____	m ³	
tweede verdieping/zolder	=	_____	m ³	
kelder/souterrain	=	_____	m ³	
inpanidige berging / garage / serre	=	_____	m ³	A _____ m ³
B		Basisprijs per m ³		
rij- en hoekwoningen	€ 385			
twee onder één kap woningen	€ 400			
vrijstaande woningen (standaard)	€ 450			
vrijstaande woningen (luxe)	€ 540			
				B € _____
C		Waardeverhogende factoren		
parket/plavuizen/natuursteen vloer				
_____ m ² x € 100	€	_____		
rieten dak				
_____ m ² x € 100	€	_____		
aangebouwde e/o vrijstaande bijgebouwen				
_____ m ³ x € 250	€	_____		
				C € _____
D		Herbouwwaarde		
A _____	x B _____	+ C _____	=	D € _____
E		Provinciale korting* 10% van D		
				E € _____
		Totale herbouwwaarde		€ _____

* Provinciale korting geldt voor woningen met postcode 4300 t/m 4699, 7705, 7740 t/m 8199, 8250 t/m 8899, 9000 t/m 9699 en 9749 t/m 9999.

Inboedelmeter

A	Leeftijd hoofdkostwinner	Geboortedatum hoofdkostwinner: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 30 jaar en jonger <input type="checkbox"/> 31 t/m 40 jaar <input type="checkbox"/> 41 t/m 45 jaar <input type="checkbox"/> 46 t/m 50 jaar <input type="checkbox"/> 51 t/m 60 jaar <input type="checkbox"/> 61 t/m 70 jaar <input type="checkbox"/> 71 jaar en ouder	3 punten 5 punten 11 punten 16 punten 23 punten 20 punten 18 punten	punten A <input type="text"/>
B	Gezinssamenstelling	<input type="checkbox"/> alleenstaande zonder inwonende kinderen <input type="checkbox"/> alleenstaande met inwonende kinderen <input type="checkbox"/> samenwonenden zonder inwonende kinderen <input type="checkbox"/> samenwonenden met inwonende kinderen	3 punten 6 punten 16 punten 18 punten	punten B <input type="text"/>
C	Netto maandinkomen	<input type="checkbox"/> t/m €1.100 <input type="checkbox"/> t/m €1.600 <input type="checkbox"/> t/m €2.100 <input type="checkbox"/> t/m €2.600 <input type="checkbox"/> t/m €3.100 <input type="checkbox"/> t/m €3.600 <input type="checkbox"/> meer dan €3.600	0 punten 2 punten 4 punten 7 punten 11 punten 14 punten 16 punten	punten C <input type="text"/>
D	WOZ-waarde woning (alleen bij koopwoning)	<input type="checkbox"/> t/m €110.000 <input type="checkbox"/> t/m €210.000 <input type="checkbox"/> t/m €270.000 <input type="checkbox"/> t/m €320.000 <input type="checkbox"/> t/m €370.000 <input type="checkbox"/> t/m €430.000 <input type="checkbox"/> meer dan €430.000	15 punten 18 punten 21 punten 26 punten 34 punten 42 punten 52 punten	punten D <input type="text"/>
E	Geschat huurdersbelang (alleen bij huurwoning)	<input type="checkbox"/> €0 <input type="checkbox"/> t/m €2.500 <input type="checkbox"/> t/m €4.000 <input type="checkbox"/> meer dan €4.000	6 punten 10 punten 16 punten 20 punten	punten E <input type="text"/>



Subtotaal inboedelwaarde: totaal aantal punten A t/m E: x € 1.140 = €

Bijtellings voor bijzondere bezittingen

- Lijfsieraden
U bent standaard verzekerd tot een bedrag van € 6.000.
Bezit u méér dan € 6.000, wat is dan het meerdere boven € 6.000 €
- Audio-, video- en computerapparatuur
U bent standaard verzekerd tot een bedrag van € 12.000.
Bezit u méér dan x € 12.000, wat is dan het meerdere boven € 12.000 €
- Antiek, kunst, verzamelingen, (muziek)instrumenten
U bent standaard verzekerd tot een bedrag van € 15.000.
Bezit u méér dan € 15.000, wat is dan het meerdere boven € 15.000 €
- Huurdersbelang
U bent standaard verzekerd tot een bedrag van € 6.000.
Bezit u méér dan € 6.000 wat is dan het meerdere boven € 6.000 €

Totale inboedelwaarde (= het te verzekeren bedrag) €

Aansprakelijkheid

Aansprakelijkheidsverzekering

Betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> wijziging verzekering	polisnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ingangsdatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	contractduur <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 3 jaar <input type="checkbox"/> 1 jaar
Dekking	samenstelling huishouden verzekerde som <input type="checkbox"/> € 500.000 eigen risico <input type="checkbox"/> algemeen € 100 <input type="checkbox"/> sterdekking <input type="checkbox"/> verhaalsbijstand adres 2e woning _____	<input type="checkbox"/> meerdere personen <input type="checkbox"/> één persoon <input type="checkbox"/> € 1.250.000 <input type="checkbox"/> € 2.500.000 <input type="checkbox"/> schade door kinderen € 175

Rechtsbijstand

Rechtsbijstandverzekering

Betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> wijziging verzekering	polisnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ingangsdatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	contractduur <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 3 jaar <input type="checkbox"/> 1 jaar
Dekking	samenstelling huishouden <input type="checkbox"/> complete rechtsbijstandverzekering <input type="checkbox"/> pluspakket meeverzekeren	<input type="checkbox"/> meerdere personen <input type="checkbox"/> één persoon <input type="checkbox"/> exclusief motorrijtuigen <input type="checkbox"/> exclusief eigen woning <input type="checkbox"/> exclusief motorrijtuigen en eigen woning

Is een van de te verzekeren personen bij deze verzekering betrokken geweest bij een geschil/procedure (met bijv. werkgever/leverancier/buren/overheid) of is dit te verwachten?

- nee ja, svp hieronder toelichten

Toelichting _____

Heeft een van de te verzekeren personen in de afgelopen 5 jaar een advocaat ingeschakeld of is hij door een advocaat bijgestaan?

- nee ja, svp hieronder toelichten

Toelichting _____

Rechtsbijstand voor Verkeersdeelnemers

Betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> wijziging verzekering	polisnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ingangsdatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	contractduur <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 3 jaar <input type="checkbox"/> 1 jaar
Dekking	samenstelling huishouden <input type="checkbox"/> rechtsbijstand verkeersdeelnemers <input type="checkbox"/> pluspakket meeverzekeren	<input type="checkbox"/> meerdere personen <input type="checkbox"/> één persoon <input type="checkbox"/> exclusief motorrijtuigen

Is een van de te verzekeren personen bij deze verzekering betrokken geweest bij een geschil/procedure (met bijv. werkgever/leverancier/buren/overheid) of is dit te verwachten?

- nee ja, svp hieronder toelichten

Toelichting _____

Heeft een van de te verzekeren personen in de afgelopen 5 jaar een advocaat ingeschakeld of is hij door een advocaat bijgestaan?

- nee ja, svp hieronder toelichten

Toelichting _____

Verkeer

Personenauto/motorverzekering

Betref	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> wijziging verzekering		polisnummer [][][][][][][][][][][][][]
Ingangsdatum	[][][] - [][][] - [][][][][]	contractduur 1 jaar en verder doorlopend	
Regelmatige bestuurder	<input type="checkbox"/> verzekeringnemer <input type="checkbox"/> partner <input type="checkbox"/> een ander, nl. _____		postcode [][][][][][][] huisnummer [][][][][] geboortedatum [][][] - [][][] - [][][][][]
Premiekorting algemeen	heeft u een bonus/malusverklaring?		<input type="checkbox"/> ja, svp bijvoegen aantal schadevrije jaren [][][] <input type="checkbox"/> nee, omdat _____
Premiekorting motor	2e gezinsauto/motor: polisnummer eerste voertuig _____ rijvaardigheidscertificaat _____		aantal schadevrije jaren [][][] <input type="checkbox"/> ja, kopie certificaat bijvoegen <input type="checkbox"/> nee
Gegevens (personen-/kampeer)auto/motor	kenteken [][][] - [][][] - [][][] bouwmaand _____ merk en type _____		meldcode [][][][][] bouwjaar _____
Alleen voor (kampeer-)auto	brandstof _____ gewicht ledig voertuig _____ kg.		<input type="checkbox"/> benzine <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> gas <input type="checkbox"/> hybride aantal zitplaatsen [][]
Alleen voor kampeerauto gegevens kampeerauto	vermeldt het kentekenbewijs de omschrijving kampeerauto? <input type="checkbox"/> fabrieksnieuw <input type="checkbox"/> ombouw op bestaand chassis <input type="checkbox"/> opbouw op bestaand chassis		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
door wie om-/opgebouwd?	_____		
merk opbouw	_____		
bouwjaar chassis/cabine	_____		
bouwjaar opbouw	_____		
waarde fabrieksnieuwe kampeerauto:	€ _____		
op-/ombouw op bestaand chassis:	_____		
cataloguswaarde chassis/cabine	€ _____		
waarde op-/ombouw	€ _____		
betaalde / te betalen B.P.M.	€ _____		
totaal	€ _____		
dagwaarde	€ _____		
dekking voor inventaris/reisbagage waarde inventaris/reisbagage	<input type="checkbox"/> Casco Compleet <input type="checkbox"/> Casco Beperkt		€ _____
Alleen voor motor	cilinderinhoud _____ cc.	zijspan	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Alleen voor oldtimer	heeft u, naast de oldtimer, een ander voertuig voor het dagelijks gebruik?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Jaarkilometrage	<input type="checkbox"/> < 12.000 km <input type="checkbox"/> 12.000 - 20.000 km	<input type="checkbox"/> > 20.000 km	
Gewenste verzekering (Europadekking en particulier gebruik inclusief woon- werkverkeer binnen Nederland)	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> dagwaarde Casco Beperkt <input type="checkbox"/> InruilPlus (auto) <input type="checkbox"/> Casco Compleet		dagwaarde € _____ oorspr.cat.prijs € _____ accessoires € _____ cat.prijs accessoires € _____

Bijzondere wensen

- No-claim beschermer, aantal beschermingstreden _____
- vrijwillig hoger eigen risico € _____
- Persoonlijke ongevallen in-/opzittenden meeverzekeren
POI, € per zitplaats bij overlijden resp. bij blijvende invaliditeit
 - comb. 1 comb. 2 comb. 3
 - € 5.000 € 10.000 € 10.000
 - € 25.000 € 20.000 € 25.000
- POO, € per zitplaats bij overlijden resp. bij blijvende invaliditeit
 - comb. 1 comb. 2 comb. 3 comb. 4 comb. 5
 - € 2.500 € 5.000 € 7.500 € 10.000 € 12.500
 - € 5.000 € 10.000 € 15.000 € 20.000 € 25.000
- Rechtsbijstand meeverzekeren
 - Rechtsbijstand Uitgebreid Rechtsbijstand Basis
- Verhaalservice autoschade meeverzekeren
- Schadeverzekering inzittenden (SVI) meeverzekeren
 - Standaard Plus Alleenstaande Plus Gezin
- merkpolis

Bent u of de regelmatige bestuurder in het bezit van een voor het onderstaand motorrijtuig geldig Nederlands rijbewijs?

- nee ja

Bijzonderheden

Heeft de overheid daarop aantekeningen gesteld?

- nee ja _____

Wordt de rijvaardigheid van u of de regelmatige bestuurder beïnvloed door een handicap, ziekte of gebruik van medicijnen?

- nee ja, te weten _____

Werd aan de regelmatige bestuurder in de afgelopen acht jaar, al dan niet voorwaardelijk, de rijbevoegdheid ontzegd?

- nee ja, te weten _____

Recreatie

Doorlopende reisverzekering

Betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> wijziging verzekering	polisnummer <input type="text"/>
Ingangsdatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	contractduur 1 jaar en verder doorlopend
Te verzekeren personen	<input type="checkbox"/> verzekeringnemer <input type="checkbox"/> partner, naam en voorletter(s) _____ geboortedatum <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw <input type="checkbox"/> kind(eren)	
Geldigheidsgebied	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> wereld
Maximale reisduur per reis	<input type="checkbox"/> 60 dagen	<input type="checkbox"/> 180 dagen
Gewenste dekkingen (s.v.p. aankruisen)		
Verzekerde bedragen per persoon, tenzij anders vermeld		
1	Ongevallen	<input type="checkbox"/> - overlijden € 10.000 <input type="checkbox"/> - blijvende invaliditeit € 40.000
2	Geneeskundige kosten	<input type="checkbox"/> kostprijs Zijn alle te verzekeren personen tegen ziektekosten verzekerd? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
3	Extra kosten (verplicht)	<input checked="" type="checkbox"/> kostprijs
4 a	Bagage	<input type="checkbox"/> € 2.500
b	Geld (uitsluitend in combinatie met 4a)	<input type="checkbox"/> € 500 per polis
5	Extra kosten pech onderweg	<input type="checkbox"/> € 2.500 per polis
6	Annulering	<input type="checkbox"/> Annulering (€1.500) <input type="checkbox"/> Annulering Garantie (€1.500)
7	Automobilistenhulp	<input type="checkbox"/> met aanhanger <input type="checkbox"/> zonder aanhanger
Te verzekeren reizen	verzekeringnemer/hoofdverzekerde: <input type="checkbox"/> particuliere reizen <input type="checkbox"/> zakelijke reizen en particuliere reizen (overige verzekerden uitsluitend particuliere reizen)	

Caravanverzekering

Betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering <input type="checkbox"/> wijziging verzekering	polisnummer <input type="text"/>
Ingangsdatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	contractduur 1 jaar en verder doorlopend
Soort caravan	<input type="checkbox"/> toercaravan <input type="checkbox"/> toercaravan gebruikt als stacaravan	<input type="checkbox"/> vouwcaravan <input type="checkbox"/> stacaravan
Gebruik	<input type="checkbox"/> recreatie (verhuur en permanente bewoning is uitgesloten) <input type="checkbox"/> anders, _____	
Merk en type	_____	
Bouwjaar	<input type="text"/>	
Kenteken	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	chassisnummer _____
Gewenste dekkingsonderdelen		
Caravan oorspronkelijke cataloguswaarde (incl. standaarduitrusting)	€ _____	<input type="checkbox"/> Casco Select <input type="checkbox"/> Casco Compleet
Caravan dagwaarde	€ _____	<input type="checkbox"/> Brand / Diefstal
Tent / Aanbouw	€ _____	<input type="checkbox"/> Brand / Diefstal <input type="checkbox"/> Casco Select <input type="checkbox"/> Casco Compleet
Inventaris / Reisbagage	€ _____	<input type="checkbox"/> Brand / Diefstal <input type="checkbox"/> Casco Select <input type="checkbox"/> Casco Compleet
Eigen risico	<input type="checkbox"/> standaard	extra: <input type="checkbox"/> € 100 <input type="checkbox"/> € 150
Naam vaste standplaats	Adres _____	
	Postcode / woonplaats	<input type="text"/> - <input type="text"/> _____
	Uiterwaarden?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, aan de rivier _____

Recreatie

Pleziervaartuigenverzekering

Betreft aanvraag nieuwe verzekering
 wijziging verzekering

Ingangsdatum - -

polisnummer
contractduur 1 jaar en verder doorlopend

Omschrijving vaartuig (indien mogelijk een foto opsturen)

Soort vaartuig open zeilboot open motorboot kajuit zeilboot kajuit motorboot catamaran
merk / type vaartuig _____
bouwjaar _____ HIN (rompidentificatie) nummer _____

Naam vaartuig _____

Gebouwd van staal hout polyester anders _____

Afmetingen lengte x breedte x diepgang: _____ x _____ x _____ m

Is het vaartuig gefinancierd? nee ja, door _____

Motor ja nee

Zo ja aanhangmotor ingebouwde motor

Merk _____ originele scheepsmotor? ja nee

Motornummer _____

Brandstof benzine diesel anders _____

Bouwjaar _____

Motorvermogen / Max. bereikbare snelheid _____ pk of _____ kw / _____ kilometer per uur

Soort verzekering

Dekking Uitgebreid WA Brand en WA

Dagwaarde vaartuig € _____ motor € _____

Waarop baseert u bovenstaande bedragen?
Als u over aankoopnota's beschikt bent u verplicht die te bewaren

Wenst u een vrijwillig eigen risico boven het standaard eigen risico van € 125,-?
(kan alleen i.c.m. uitgebreide dekking) nee ja € 125 € 250 € 375 € 500

Wenst u een extra bedrag op inboedel boven de gratis 20% te verzekeren?
(kan alleen i.c.m. uitgebreide dekking) nee ja bedrag € _____

Wenst u een volgboot te verzekeren?
(kan alleen i.c.m. uitgebreide dekking) ja nee

Dagwaarde volgboot € _____ merk _____ bouwjaar _____ lengte _____

Wenst u een volgbootmotor te verzekeren? ja nee

Dagwaarde motor € _____ merk _____ bouwjaar _____ vermogen _____ pk / kw

Wenst u een boottrailer te verzekeren?
(kan alleen i.c.m. uitgebreide dekking) ja nee dagwaarde trailer € _____

Merk trailer _____ chasisnummer _____ bouwjaar _____

Vervolg vragen: zie volgende pagina

vervolg Pleziervaartuigenverzekering

Aanvullende vragen

Waar wordt het vaartuig doorgaans gestald resp. afgemeerd? _____

Is deze stalling of ligplaats afgesloten en/of bewaakt? _____

Indien aanwezig, hoe is de opstelling van de gasfles? _____

Indien uitgerust met een kook-/warmwatertoestel, is dit thermisch beveiligd? ja nee

Van welk materiaal zijn de gasleidingen gemaakt? _____

Is er goed werkende brandblusapparatuur aanwezig? ja nee

Is het (stalen) vaartuig voorzien van (recentelijk vervangen) zinkanodes? ja nee

Zijn er diefstalbeperkende maatregelen maatregelen genomen? ja nee

Zo ja, welke voor het casco? _____

Zo ja, welke voor de buitenboordmotor? _____

Zo ja, welke voor de volgboot? _____

Moet het waterskirisico meeverzekerd worden? ja nee

Bent u in het bezit van een vaarbewijs? ja nee

Bij welke maatschappij en onder welk polisnummer bent u hiervoor verzekerd geweest en hoeveel schadevrije jaren hebt u daar opgebouwd? _____

Gezinsongevallenverzekering (méér dan 1 persoon)

Betreft aanvraag nieuwe verzekering wijziging verzekering

Ingangsdatum _____

Te verzekeren personen verzekeringnemer partner, naam en voorletter(s) _____

geboortedatum _____ man vrouw

kind(eren) meeverzekeren beroep _____

polisnummer _____

contractduur 5 jaar 3 jaar 1 jaar

Dekking	Pakket 1	Pakket 2	Pakket 3	Pakket 4
- overlijden, per volwassene	€ 2.500	€ 3.750	€ 5.000	€ 5.000
- overlijden, per kind	€ 1.500	€ 2.000	€ 2.500	€ 2.500
- blijvende invaliditeit per volwassene	€ 15.000	€ 20.000	€ 25.000	€ 37.500
- blijvende invaliditeit per kind	€ 15.000	€ 20.000	€ 25.000	€ 37.500
- tandheelkundige hulp, per kind, Per element	€ 100	€ 100	€ 100	€ 100

Bijzondere wensen: jaarlijkse stijging verzekerde bedragen met 5% risico beroepsmatig gebruik van houtbewerkingsmachines meeverzekeren verzekeringnemer partner

Persoonlijke ongevallenverzekering (1 persoon)

Betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag nieuwe verzekering	polisnummer	_____
	<input type="checkbox"/> wijziging verzekering	contractduur	<input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 3 jaar <input type="checkbox"/> 1 jaar
Ingangsdatum	_____ - _____ - _____		
Te verzekeren personen	<input type="checkbox"/> verzekeringnemer		
	<input type="checkbox"/> partner, naam en voorletter(s) _____		
	geboortedatum _____ - _____ - _____	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	
	beroep _____		
	<input type="checkbox"/> kind, naam en voorletter(s) _____		
	geboortedatum _____ - _____ - _____ (minimale leeftijd: 16 jaar)		
	beroep _____		
Te verzekeren bedragen	A. Overlijden	€ _____	(max. € 175.000)
	B. Blijvende invaliditeit	€ _____	(max. € 350.000)
Bijzondere wensen	<input type="checkbox"/> jaarlijkse stijging verzekerde bedragen met 5%		
	<input type="checkbox"/> risico beroepsmatig gebruik van houtbewerkingsmachines meeverzekeren		
Begunstiging: standaardbegunstiging	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja		
Zo nee, uitkering bij overlijden aan	naam en voorletter(s) _____		
	geboortedatum _____ - _____ - _____		
Zo nee, uitkering bij blijvende invaliditeit aan	naam en voorletter(s) _____		
	geboortedatum _____ - _____ - _____		

Indien u bij de te verzekeren bedragen voor Overlijden en Blijvende invaliditeit een bedrag boven resp. € 125.000 of € 250.000 aanvraagt, dan dient u de volgende aanvullende gezondheidsvragen te beantwoorden.

Gezondheidstoestand te verzekeren persoon

Bent u goed gezond en zonder lichaamsgebreken?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Is uw gehoor goed?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Is uw gezichtsvermogen goed?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bril/lenzen, sterkte links _____ rechts _____
Wat is uw gewicht en lengte?	gewicht _____ kg lengte _____ m
Hebt u de laatste 5 jaar een arts/specialist geraadpleegd?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Zo ja, waarvoor en wanneer?	_____
Wie is/was de behandelende arts of specialist?	_____
Wie is uw huisarts?	_____
Heeft u ooit geleden aan een lichamelijke of psychische ziekte waarbij een specialist is geraadpleegd?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, en wel _____
Zo ja, dan een toelichting geven over de aard van de aandoening, het tijdstip, de duur en de behandeling.	_____
Bent u ooit gekeurd voor militaire dienst/een baan?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, zo ja: <input type="checkbox"/> goedgekeurd <input type="checkbox"/> afgekeurd
Indien u bent afgekeurd, wanneer en op welke grond?	_____
Gebruikt u alcohol?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, hoeveel per dag? _____
Gebruikt/gebruikte u drugs?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Zo ja, welke en in welke periode?	_____

Voorlopig dekkingsbewijs: Doorlopende reisverzekering

1 Verzekeringnemer
 Achternaam en voorletter(s) _____
 Straat en huisnummer _____
 Postcode en woonplaats [] [] [] [] [] [] [] [] _____

2 Te verzekeren personen

a. verzekeringnemer naam en voorletter(s) _____
 geboortedatum [] [] - [] [] - [] [] [] [] [] man vrouw

b. partner naam en voorletter(s) _____
 geboortedatum [] [] - [] [] - [] [] [] [] [] man vrouw

c. kind(eren) ja nee

3 Te verzekeren reizen particuliere reizen zakelijke en particuliere reizen

4 Geldigheidsgebied Europa wereld

5 Te verzekeren dekkingen

1. Ongevallen - overlijden € 10.000
 - blijvende invaliditeit € 40.000

2. Geneeskundige kosten kostprijs

3. Extra kosten kostprijs

4a. Bagage € 2.500

4b. Geld € 500 per polis

5. Extra kosten pech onderweg € 2.500 per polis

6. Annulering Annulering (€1.500) Annulering Garantie (€1.500)

7. Automobilistenhulp met aanhanger zonder aanhanger

Stempel adviseur _____ Adviseur _____ Relatienummer _____

Voorlopig dekkingsbewijs: Personenauto- en/of Motorverzekering

Ingangsdatum [] [] - [] [] - [] [] [] [] [] tijd [] [] - [] []

Dit formulier is bewijs van voorlopige dekking.
 Zolang Fortis ASR niet anders laat weten, zal de aangevraagde verzekering dienovereenkomstig van kracht zijn.

- De voorlopige dekking is echter NIET van toepassing indien:
- het aanvraagformulier niet volledig of niet naar waarheid is ingevuld;
 - het te verzekeren motorrijtuig wordt gebruikt als taxi, voor verhuur zonder chauffeur of voor leasedoelinden;
 - het te verzekeren motorrijtuig volgens het kentekenbewijs een ander voertuig is dan een personenauto;
 - de verzekeringnemer of regelmatige bestuurder NIET in bezit is van een geldig rijbewijs;
 - een vraag bij bijzonderheden en/of de ondertekeningvragen met ja is beantwoord.

a Naam + voorletter(s) _____ man vrouw

b Straat en huisnummer _____

c Postcode [] [] [] [] [] [] [] [] _____

d Geboortedatum [] [] - [] [] - [] [] [] [] []

e Kenteken [] [] - [] [] - [] [] meldcode [] [] [] []

f Merk en type _____
 Dekking _____
 Bedrag € _____

Stempel adviseur _____ Handtekening adviseur _____ Relatienummer _____