

# BFA Aanvraagformulier motorrijtuigenverzekering

Tel : 0318 – 66 66 66 \ Fax : 0318 – 66 66 00 \ Info@bfa-ede.nl \ Postbus 555 6710 BN Ede \ Zanderijweg 30 6717 BM Ede



Ingangsdatum :

- Autoverzekering  
 WA  
 Verkeersrechtsbijstand  
 Ongevallen inzittenden

Referentie :

- Motorverzekering  
 WA + beperkt casco  
 Verhaalsrechtsbijstand  
 Ongevallen opzittenden

TP NR :

- WA + volledig casco

Polisnummer :

- No-claim beschermer

Aantal personen Inzittenden:

## Aanvrager:

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Geslacht \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Beroep \_\_\_\_\_  
Nationaliteit \_\_\_\_\_ Nederlands rijbewijs Sinds \_\_\_\_\_  
Bank / gironr. \_\_\_\_\_

## Partner:

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht  Man  Vrouw \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Beroep \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_  
Nederlands rijbewijs sinds \_\_\_\_\_

## Omschrijving motorrijtuig:

Merk en type \_\_\_\_\_ Brandstof  Benzine  Diesel  LPG  
Bouwjaar \_\_\_\_\_ Ledig gewicht \_\_\_\_\_  
Kenteken \_\_\_\_\_ Meldcode \_\_\_\_\_  
Cataloguswaarde € \_\_\_\_\_  Incl. /  Excl. BTW Dagwaarde € \_\_\_\_\_  
Waarde van accessoires € \_\_\_\_\_  
Omschrijving niet standaard gemonteerde accessoires \_\_\_\_\_  
Is het motorrijtuig voorzien van een SCM/TNO goedgekeurd alarmsysteem en ingebouwd door een  Ja  Nee Klasse \_\_\_\_\_  
SCM/TNO bevoegd inbouwstation? \_\_\_\_\_

## Gebruik van het voertuig:

Te rijden aantal kilometers per jaar \_\_\_\_\_  Privé  Zakelijk Lease auto  Ja  Nee  
Staat het kenteken op naam van de  Ja  Nee \_\_\_\_\_ Zo ja, sinds \_\_\_\_\_  
aanvrager? \_\_\_\_\_  
Zo nee, op wiens naam dan? \_\_\_\_\_ Geboortedatum kentekenhouder \_\_\_\_\_  
Gebruikt u het voertuig meer dan 60 dagen per jaar in het buitenland?  Nee  Ja \_\_\_\_\_

## Schadevrij rijden:

Hoeveel achtereenvolgende jaren rijdt u tot heden schadevrij?  
Van welke B/M-trede is uitgegaan bij de premieberekening? B/M trede / Korting \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ %  
Heeft u recht op korting tweede gezinsauto?  Ja  Nee \_\_\_\_\_  
Bij welke maatschappij bent u voor het laatst verzekerd geweest? \_\_\_\_\_ Onder polisnummer? \_\_\_\_\_  
Is de originele royementsverklaring van de vorige verzekeraar bijgevoegd?  Nee  Ja \_\_\_\_\_

## Regelmatige bestuurder: (indien afwijkend van verzekeringnemer)

Zijn er behoudens aanvrager (en partner) nog andere regelmatige bestuurders?  Nee  Ja  
Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_  
Geslacht  Man /  Vrouw \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Nederlands rijbewijs Sinds \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_  
Relatie tot aanvrager \_\_\_\_\_

**VERGEET UW HANDTEKENING EN OVERIGE SLOTVRAGEN NIET!**

# BFA Aanvraagformulier motorrijtuigenverzekering

Tel : 0318 – 66 66 66 \ Fax : 0318 – 66 66 00 \ [Info@bfa-ede.nl](mailto:Info@bfa-ede.nl) \ Postbus 555 6710 BN Ede \ Zanderijweg 30 6717 BM Ede



## **WETTELIJKE MEDEDELINGSPLICHT**

Als aanvrager bent u verplicht de vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. De vragen gelden ook voor een bekende derde die wordt meeverzekerd bijvoorbeeld uw echtgeno(o)t(e), partner, kinderen of iemand die recht kan krijgen op een uitkering (verder te noemen belanghebbende). Bij de beantwoording is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Zijn er feiten en omstandigheden die vanaf nu tot de polisafgifte bekend worden, dan dient u die alsnog aan ons mede te delen. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. De verzekeraar heeft het recht de verzekering op te zeggen als zij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben gesloten. Dit recht heeft zij ook bij opzet tot misleiding. Dit is vastgelegd in de artikelen 7:929-931 Burgerlijk Wetboek.

## **LET OP: onderstaande vragen ALTIJD volledig invullen! (\*)**

Is de aanvrager/regelmatige bestuurder/kentekenhouder in de afgelopen 8 jaar bij een schade betrokken geweest?

Nee  Ja Zo ja, in welk jaar en wel/geen schuld: \_\_\_\_\_

Is de aanvrager/regelmatige bestuurder ooit de rijbevoegdheid, al dan niet voorwaardelijk ontzegd?

Nee  Ja Zo ja, toelichting: \_\_\_\_\_

Is de aanvrager/regelmatige bestuurder ooit een motorrijtuigenverzekering geweigerd, opgezegd of zijn er beperkende maatregelen gesteld?

Nee  Ja Zo ja, toelichting: \_\_\_\_\_

Heeft de bestuurder een ziekte of lichamenlijk gebrek en/of gebruikt hij medicijnen waardoor de rijvaardigheid nadelig beïnvloed wordt?

Nee  Ja Zo ja, toelichting: \_\_\_\_\_

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht 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?

Nee  Ja Zo ja, toelichting: \_\_\_\_\_

- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe?

Nee  Ja Zo ja, toelichting: \_\_\_\_\_

- overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten?

Nee  Ja Zo ja, toelichting: \_\_\_\_\_

Zo ja, geef dan 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 tot stand kwam. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

(\*) onvolledig ingevulde aanvraagformulieren kunnen niet in behandeling worden genomen.

## **Premiebetaling:**

Acceptgiro  Per jaar

Machtiging  Per jaar  Per half jaar  Per kwartaal  Per maand

Voorgestelde premie inclusief assurantiebelasting (exclusief de eenmalige poliskosten en aanvullende verzekeringen) €. \_\_\_\_\_

De verzekeringsduur is 1 jaar, met stilzwijgende verlenging voor telkens 1 jaar.

## **Privacy**

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens gebruiken wij/de verzekeraar voor het accepteren van de aanvraag, het uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst, relatiebeheer en fraudepreventie.

## **Klachten**

Klachten naar aanleiding van (het sluiten van) de verzekeringsovereenkomst kunt u schriftelijk indienen bij de directie van de verzekeraar en/of bij de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen (Postbus 93560, 2509 AN Den Haag). Op deze verzekering is Nederlands recht van toepassing.

## **Bedenktijd**

Na ontvangst van de polis en de polisvoorwaarden heeft u 14 dagen bedenktijd om de verzekering ongedaan te maken. Wanneer u hiervan gebruik maakt, wordt gehandeld alsof de verzekering nooit heeft bestaan.

## **Handtekening Aanvrager**

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**VERGEET UW HANDTEKENING EN OVERIGE SLOTVRAGEN NIET!**