

OLDTIMERVERZEKERING

Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

documentcode

2 1 3 6

betreft	<input type="checkbox"/> aanvraag	<input type="checkbox"/> wijziging	<input type="checkbox"/> mutatie van polisnummer	<input type="checkbox"/> auto	<input type="checkbox"/> motor
---------	-----------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------	--------------------------------

gegevens aanvrager

voorletters		tussenvoegsel	
achternaam			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
straatnaam			
huisnummer		postcode	
woonplaats			
telefoonnummer		geboortedatum	dag maand jaar 1 9
e-mail			
bank-/girorekeningnr			

gewenste ingangsdatum	dag maand jaar 2 0	premiebetaling geschiedt per jaar	
		premiebetaling met automatische incasso	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Een machtiging kan elk moment worden herroepen. De afschrijving kan binnen 56 dagen ongedaan worden gemaakt. *Automatische incasso verplicht.

gegevens oldtimer

merk oldtimer			
type/uitvoering			
kenteken			
meldcode (laatste 4 cijfers v. chassisnr)		totaal km per jaar	<input type="checkbox"/> t/m 5.000 km <input type="checkbox"/> t/m 7.500 km
bouwjaar		huidige km-stand	
Wettelijke Aansprakelijkheid (WA)	<input checked="" type="checkbox"/> (verplicht)		
Volledig Casco	<input type="checkbox"/>	taxatierapport bijgesloten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
taxatiewaarde €			

Indien nee, dan dient deze bij een Volledig Casco-dekking nagezonden te worden. Het taxatierapport dient niet ouder dan 1 jaar te zijn. De polis wordt dan opgevoerd met enkel WA-dekking en na ontvangst van het taxatierapport uitgebreid naar WA + Volledig Casco.

dekkingen

Verhaalsrechtsbijstandverzekering	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Schadeverzekering voor Inzittenden (auto)	<input type="checkbox"/> standaard: € 200.000,- <input type="checkbox"/> uitgebreid: € 400.000,- <input type="checkbox"/> nee
Schadeverzekering voor Opzittenden (motor)	<input type="checkbox"/> standaard: € 50.000,- <input type="checkbox"/> nee

Alleen van toepassing op auto

Deze aanvraag wordt alleen in behandeling genomen wanneer aanvrager in het bezit is van een auto voor dagelijks gebruik die verzekerd is bij Unigarant. In geval van schade moet dit aangetoond kunnen worden. Bent u in het bezit van een tweede auto?

ja nee

rijbewijs ingetrokken in afgelopen 5 jaar	* toelichting bijsluiten <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nee	medische omstandigheden die het autorijden kunnen beïnvloeden	* toelichting bijsluiten <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nee	totaal aantal schadegevallen laatste 3 jaar		waarvan verhaald	
---	--	---	--	---	--	------------------	--

Algemene vragen

Bent u of een andere belanghebbende, in de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie?

Bijvoorbeeld omdat u werd verdacht van het plegen van een strafbaar feit?

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 zijn uitgevoerd. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden).

nee ja

Heeft een verzekeringsmaatschappij u, een andere belanghebbende, ooit een soortgelijke verzekering geweigerd of opgezegd?

Zo ja, voeg dan een toelichting bij, zodat een beoordeling kan plaatsvinden.

nee ja

datum	dag maand jaar 2 0	tijd		5- cijferig agentnummer	
-------	--------------------	------	--	-------------------------	--

Belangrijk. Neemt u, voordat u dit formulier ondertekent, eerst goede nota van de bepalingen op de achterzijde!

handtekening hoofdverzekerde	
------------------------------	--

Omvang van de 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.

Gevolgen van tekortkomingen in de mededelingsplicht

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. Wij hebben het recht de verzekering op te zeggen als wij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben gesloten. Dit recht hebben wij ook bij opzet tot misleiding. Dit is vastgelegd in de artikelen 7:929-931 Burgerlijk Wetboek.

Verantwoordelijkheid ondertekening

U bent verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het aanvraagformulier ook al vult een ander het formulier voor u in. Wij moeten immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

Verzekeringsvoorwaarden en premiebetaling

Door ondertekening verklaart u dat u deze verzekering volgens het premietarief en onze verzekeringsvoorwaarden wenst aan te gaan. Bij niet betaling van een premie en daarmee samenhangende kosten bent u aansprakelijk voor alle gerechtelijke en buitengerechtelijke kosten. Onze verzekeringsvoorwaarden kunt u bekijken/downloaden op www.unigarant.nl.

Bedenktijd

Na ontvangst van de polis heeft u 14 dagen bedenktijd om de verzekering ongedaan te maken.

Privacy

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens gebruiken wij voor het accepteren van de aanvraag, het uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst, relatiebeheer en fraudepreventie. Ook kunnen wij deze gegevens gebruiken om u te informeren over voor u relevante producten en diensten.

Klachten

Voor klachten en/of geschillen die betrekking hebben op de bemiddeling, totstandkoming, inhoud of uitvoering van deze overeenkomst kunt u zich wenden tot klachtenmanagement van Unigarant Verzekeringen, Postbus 50.000, 7900 RP Hoogeveen.

Indien het antwoord vanuit Unigarant Verzekeringen niet bevredigend voor u is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag (telefoonnummer 0900-3552248, website www.kifid.nl). Indien u geen gebruik wilt maken van deze klachtenbehandelingsprocedure, of u vindt de behandeling of uitkomst hiervan niet bevredigend, kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.

Ondertekening

U verklaart met de ondertekening van dit formulier dat alle vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt sluiten.