

Aanvraagformulier
Aansprakelijkheids-
verzekering voor
Particulieren



Rialto. Tóch verzekerd

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. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden van de 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, ter hand is gesteld. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks er toe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalst. 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 zij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

IMPORTANT: Clarification in regard to the scope of the duty of disclosure

As an applicant / candidate policy holder you are obligated to answer the questions featured in this application form as completely as possible. This also applies to the facts and circumstances that are of concern when taking out insurance in regard to known third parties, whose interests will be co-insured. Moreover, when answering not only is your own knowledge a determining factor, but also that of the other concerned party of the insurance policy. Questions, to which you assume the answers are already known at the insurer, must still be answered as completely as possible. You are obligated to notify your insurer of facts and circumstances, which you become familiar with after submitting this application, but before the insurer has given you his final decision on the whether the risk you have offered for insurance will be covered, should these be covered in the questions in the application form, which you have received together with the applied insurance coverage, in regard to the applicable conditions of the insurance. Should you have not or not fully complied with your duty of disclosure, this can lead to your right for compensation being limited or even completely revoked. If you have acted in a deliberately fraudulent manner in order to mislead the insurer or have closed the insurance policy while withholding information in regard to the true state of affairs, the insurer has the right to cancel the insurance policy.

ÖNEMLİ: bildirim yükümlülüğünün kapsamına açıklama

Bir başvuru sahibi / aday sigorta yapan birisi olarak bu başvuru formundaki soruların hepsini mümkün olduğu kadar tamamen cevaplamalısınız. Bu sigortanın yaptırıldığı anda belli olan birlikte sigortalanacak üçüncü şahıslar ile alakalı gerçek vakalar ve olaylar için de geçerlidir. Cevaplama üstelik sadece sizin bilgileriniz değil, sigortadan menfaati olan diğer şahısların bilgileri de önemlidir. Cevabı sigorta şirketince zaten bildiğinizi sandığınız soruları da yine mümkün olduğu kadar tam olarak cevaplamalısınız. Eğer başvuru formundaki sorulara ilişkin ise ve başvuru sigorta kapsamına bağlı olan sigorta şartlarına uyuldu ise ve bu başvuru formu iki nüsha olarak verilmesi durumunda bu başvuruyu gönderdikten sonra fakat sigorta şirketinin kesin kararını vermeden önce farkına vardığınız gerçek vakalar ve olayları yine de sigorta şirketine bildirmelisiniz. Eğer bildirim yükümlülüğünüzü hiç veya tamamen yerine getirmedi iseniz, böyle bir şey söz konusu ise sigortadan alacağınız tazminat kısıtlanır veya hatta düşer. Eğer sigorta şirketini bilerek yanlış yönlendirmek için davrandı iseniz veya gerçek durum bilseydi sigorta hiç yaptırılmamış olacaktı ise, sigorta şirketi sigortayı durdurma hakkına sahiptir.

هـام: معلومات عن مدى حدود واجب الإخطار

أنت ملزم كمقدم طلب/مرشح لعمل تأمين أن تعطي إجابات كاملة بقدر الإمكان على الأسئلة المطروحة في استمارة الطلب هذه. و يسرى هذا أيضا على الحقائق و الظروف المتعلقة بطرف ثالث و الذي سيتم التأمين على مصالحه أيضا. و علاوة على ذلك ففي الإجابات لا يتم الأخذ فقط بالمعلومات التي تدلي بها و الخاصة بك فحسب، و لكن تؤخذ في الإعتبار أيضا المعلومات التي يقدمها المستفيدين الآخرين من التأمين. سيكون عليك الإجابة مجددا أيضا و بأكمل وجه ممكن على الأسئلة التي قد تعتقد أن شركة التأمين لديها إجاباتها بالفعل. عليك أن تخطر شركة التأمين بالحقائق و الظروف التي قد تكون عرفتتها بعد إرسالك الطلب، و لكن قبل أن تعلمك شركة التأمين بقرارها النهائي الخاص بالمخاطر التي سيتم التأمين ضدها، و ذلك إذا كانت لها علاقة بالأسئلة المطروحة في استمارة الطلب هذه، و التي قد استلمت نسختين منها مرفقة بالشروط التطبيقية للتأمين و الخاصة بتغطية التأمين المطلوبة. إذا لم تلتزم أو لم تلتزم كليا بأداء واجب الخاص بالإخطار. فقد يترتب على ذلك الخصم من مبلغ الرعاية الإجتماعية أو إلغائه نهائيا. إذا قمت عن عمد بتضليل شركة التأمين أو إذا كانت شركة التأمين لم تكن لتوافق على عمل التأمين إذا كانت قد علمت بالوضع الحقيقي، فسيكون من حقها أيضا إلغاء التأمين.

Naam tussenpersoon

Rekeningcourant nummer

Subnummer

LET OP:

Waar in deze aanvraag 'andere belanghebbende(n)' wordt/ worden genoemd, verstaan wij hieronder de persoon/ personen met wie u in duurzaam gezinsverband samenwoont en wiens belang u wenst mee te verzekeren.

1 Persoonsgegevens

Verzekeringnemer

Naam en voorletter(s)

Geslacht Man Vrouw

Geboortedatum

Adres (geen postbus)

Postcode en woonplaats

Bank-/gironummer

Telefoonnummer(s)

Nationaliteit

Beroep

2 Contractgegevens

Gewenste ingangsdatum

De contractduur van deze verzekering bedraagt 12 maanden met stilzwijgende verlenging voor eenzelfde periode tenzij de verzekering tijdig wordt opgezegd met inachtneming van de in de voorwaarden genoemde opzegtermijn.

3 Dekking

Gezinssamenstelling:

Alleenstaand

Gezin /Samenwonend

4 Schadeverleden

Zijn er door u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen vijf jaar schaden veroorzaakt waarvoor de gevraagde verzekering dekking biedt? Nee Ja

Zo ja, vermeld hieronder wanneer de schade heeft plaatsgevonden, door wie (vermeld tevens geboortedatum), hoe de schade(n) is/zijn ontstaan en hoeveel de schade bedroeg.

Zijn er op dit moment voorvallen bekend in de zin van deze aanvraag waaruit in de toekomst schade zou kunnen ontstaan of zou moeten worden uitgekeerd? Nee Ja, geef toelichting

5 Betalingsverleden

Is een verzekering van u of van een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen 5 jaar wel eens opgeschort of beëindigd geweest in verband met het niet betalen van de premie?

Nee

Ja

Van wie?

Hoe vaak?

Per welke data?

6 Strafrechtelijk verleden

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste 8 jaar, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| a. Verzwijging | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| b. Fraude | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| c. Rijden onder invloed van alcohol | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| d. Diefstal | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| e. Verduistering | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| f. Bedrog / Oplichting | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| g. Vermogensmisdrrijf | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| h. Geweldpleging | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| i. Brandstichting | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |
| j. Overige | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl. |

Vermeld in het bevestigende geval duidelijk wanneer dit heeft plaatsgevonden en wie het strafbaar feit heeft gepleegd. Geef hierbij ook aan of het tot een rechtszaak is gekomen en wat het resultaat daarvan is geweest. Als 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 deze schikking tot stand kwam. Desgewenst kunt u deze informatie ook vertrouwelijk ter attentie van de directie van Rialto Verzekeringen sturen.

Nadere toelichting

7 Slotvragen

Verzekeringsverleden verzekeringnemer

Heeft u eerder een aansprakelijkheidsverzekering gehad?

Nee

Ja

Naam maatschappij

Polisnummer

Beëindigd door

Datum beëindiging

Reden beëindiging

Heeft een andere verzekeringsmaatschappij eerder bijzondere voorwaarden (zoals bijvoorbeeld hogere eigen risico's en/of een beperktere dekking) voorgesteld?

Nee

Ja

Naam maatschappij

Polisnummer

Bijzondere voorwaarden

Aanleiding

Is een aanvraag eerder afgewezen?

Nee

Ja

Naam maatschappij

Aanvraag-/offertenummer

Datum afwijzing

Reden afwijzing

Verzekeringsverleden belanghebbende(n)

Heeft een andere belanghebbende bij de aangevraagde verzekering eerder een aansprakelijkheidsverzekering gehad? Nee Ja

Naam maatschappij _____

Polisnummer _____

Beëindigd door _____

Datum beëindiging _____

Reden beëindiging _____

Heeft een andere verzekeringsmaatschappij eerder bijzondere voorwaarden (zoals bijvoorbeeld hogere eigen risico's of een beperktere dekking) voorgesteld? Nee Ja

Naam maatschappij _____

Polisnummer _____

Bijzondere voorwaarden _____

Aanleiding _____

Is een aanvraag eerder afgewezen? Nee Ja

Naam maatschappij _____

Aanvraag-/offertenummer _____

Datum afwijzing _____

Reden afwijzing _____

Zijn er specifieke redenen waarom u deze aanvraag bij Rialto Verzekeringen indient?

Nee Ja, geef toelichting

Belangrijk:

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Deze staat omschreven op pagina 2 van het aanvraagformulier.

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager /kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de voorwaarden van deze verzekering, omschreven dekking en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering. De voorwaarden van de aansprakelijkheidsverzekering voor particulieren zijn te downloaden van onze internetsite www.rialto.nl of op te vragen bij onze afdeling relatiemanagement, te bereiken via telefoonnummer 09002-742586 of via e-mail info@rialto.nl.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door _____

Plaats en datum _____

Handtekening _____

Rialto Verzekeringen
Postbus 1074
2280 CB Rijswijk

telefoon 09002-742586
fax (070) 340 81 01
e-mail info@rialto.nl