

Nieuwe polis   
Wijziging op polisnummer

**INGANGSDATUM** : \_\_\_\_\_  
contractsduur : 12 maanden

**1. Verzekeringnemer**

Naam en voorletters \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Adres \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Telefoonnr. \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Bank-/girekeningnummer \_\_\_\_\_

Premiebetaling  per jaar  per halfjaar (5% toeslag)

**2. Gegevens voertuig**

Merk \_\_\_\_\_ Type en uitvoering \_\_\_\_\_

Kenteken \_\_\_\_\_ Meldcode \_\_\_\_\_ (laatste 4 cijfers chassisnr)

Bouwjaar \_\_\_\_\_ Dag/maand/jaar datum afgifte kentekenbewijs deel I

Gewicht \_\_\_\_\_ Gebruik:  Particulier  Zakelijk  Beide

Km stand nu \_\_\_\_\_

Soort brandstof  Benzine  Diesel  Gas

Aantal te rijden kilometers per jaar  tot 10.000 km  tot 15.000 km  tot 20.000 km

Taxatiewaarde conform  
Art. 7:960BW \_\_\_\_\_ (taxatierapport bijvoegen) incl./excl. BTW

Lid CCNL :  Ja, Lidmaatschapsnummer \_\_\_\_\_ (indien nog niet bekend later svp doorgeven)

Beveiligings- en/of alarm  Neen  Ja  Ducklock –remleiding slot (10% extra korting)  
installatie Merk: \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

**3. Gewenste dekking**

- W.A. + Verhaalsrechtbijstand (standaard)
- Volledig casco (op basis van art. 7:960 BW- taxatierapport)  
Eigen risico Casco  140,-  225,-  455,-
- Uitgebreide motorrijtuigenrechtsbijstand € 38,95 per jaar
- Ongevallen-inzittendenverzekering € 18,00 per jaar  
Bij overlijden € 7.000,- Bij blijvende invaliditeit € 14.000
- Schadeverzekering Inzittenden € 55,- per jaar  
Verzekerde som € 1000.000

**Bijzondere bepalingen:**

Tarief A – bestuurder jonger dan 24 jaar premie € 340,-

Tarief B – bestuurder jonger dan 24 jaar premie € 516,-

Eigen risico WA € 150,- / Casco € 250,-

Schade:

Ingeval van 1 schade ten laste van de polis toeslag per eerstkomende premieervaldatum 25%

Ingeval van 2 schades in 1 jaar ten laste van de polis toeslag 75%

Ingeval van 3 schades in 1 jaar ten laste van de polis, beëindiging van de verzekering

**4. Gegevens regelmatige bestuurder**

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Man

Vrouw

Geldig rijbewijs sinds \_\_\_\_\_

Rijontzegging in de laatste 5 jaar  Nee  Ja, s.v.p. toelichten

Heeft de bestuurder lichaamsgebreken of lijdt deze aan een ziekte?  Nee  Ja, s.v.p. toelichten

Op wiens naam staat het kenteken van de auto?  Verzekeringnemer

anders, Naam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Wat is de relatie van de eigenaar ten opzichte van de verzekeringnemer?

**Verzekeringsinformatie**

Heeft u eerder een verzekering als de aangevraagde afgesloten?  Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_

Polisnummer(s) \_\_\_\_\_

Heeft een maatschappij u ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd of voortgezet?  Ja  Nee

Zo ja, wanneer en waarom? \_\_\_\_\_

EmerPark Assuradeuren B.V.  
Postbus 3368, 4800DJ Breda

KvK Breda 20096970

Tel. 076-5879587  
Fax: 076- 5879575  
www.emerpark.nl  
e-mail: info@emerpark.nl

Paraaf  
verzekeringnemer

**Schadevrije jaren**

Heeft U elders schadevrije jaren opgebouwd :  Nee  Ja \_\_\_\_\_ jaren

Hierbij stuur ik mee :  Originele B/M verklaring  nee, kopie polis/nota  origineel volgt z.s.m.

**Schadeverloop**

Heeft u of een andere belanghebbende bij deze verzekering de laatste drie jaar een schade gehad wegens een gebeurtenis tegen de financiële gevolgen waarvoor deze verzekering dekking biedt?  Ja  Nee

Zo ja, vermeldt u dan toedracht etc. \_\_\_\_\_

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering de laatste drie jaar aansprakelijk gesteld wegens een gebeurtenis tegen de financiële gevolgen waarvoor deze verzekering dekking biedt?  Ja  Nee

Zo ja, vermeldt u dan toedracht etc. \_\_\_\_\_

De verzekeringnemer verklaart gebruik te willen maken van de extra door de verzekeraar te verlenen service in geval van vermissing van het voertuig.

Deze service houdt in dat de verzekeraar direct na de melding van vermissing voertuiggegevens van het voertuig opneemt in het VAR-register waardoor een snelle registratie en daarmee een grotere kans op terugvinden wordt gemaakt. Deze extra service laat onverlet dat u er verstandig aan doet zo snel mogelijk aangifte van vermissing bij de politie te doen. Tevens is het mogelijk dat verzekeringnemer zelf de vermissing rechtstreeks meldt aan de VAR-Helpdesk die 24 uur per dag bereikbaar is (055-57 77 888). Bij het terugvinden van het voertuig wordt de politie op de hoogte gesteld. Desgewenst kunt u gebruik maken van de diensten van de VAR-Helpdesk voor het veiligstellen en ophalen van het teruggevonden voertuig (tegen betaling van de kosten).

Eventuele opmerkingen/  
aanvullende informatie

---

---

---

---

---

**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 de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord als 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. De voorwaarden zijn te lezen en te printen op internet via [www.emerpark.nl](http://www.emerpark.nl). Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. 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.

**Strafrechtelijk verleden**

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

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 totstandkwam. U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

Klachten naar aanleiding van deze verzekeringsovereenkomst kunnen schriftelijk worden ingediend bij de directie van EmerPark Assuradeuren B.V.. Een samenvatting van de binnen EmerPark Assuradeuren B.V. gehanteerde klachtenprocedure is op aanvraag beschikbaar. Wanneer het oordeel van Assuradeuren voor de verzekeringnemer niet bevredigend is, kan de verzekeringnemer, mits in particuliere hoedanigheid, zich wenden tot:

Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD)  
Postbus 93257  
2509 AG Den Haag

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

**Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht, op aan het aanvraagformulier.**

**Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de 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.**

**Deze verzekering en CCNL lidmaatschap is uitsluitend op basis van automatische incasso. Door ondertekening gaat u akkoord met de automatische incasso van uw bank- of girorekening. Deze machtiging kan elk moment herroepen worden en de afschrijving kan altijd binnen 30 dagen ongedaan worden gemaakt.**

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door

Naam \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

- 1. Stuur U met deze aanvraag een kopie van uw rijbewijs mee. Aanvraag en kopie rijbewijs dienen per post naar ons ingestuurd worden.**
- 2. Omdat deze aanvraag uit losse bladen bestaat, verzoeken wij U alle bladzijden rechtsonder van Uw paraaf te voorzien.**

**Bij verkoop van uw auto wordt de polis in principe opgeschort totdat u een nieuwe auto bij ons verzekerd. De premie over de opgeschorte periode wordt verrekend met de nieuwe premie.**

De op dit formulier ingevulde en de eventueel nader te overleggen gegevens worden opgenomen in de door Assuradeuren gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is de Wet Persoonsregistratie van toepassing.