

## Uw persoonsgegevens

Naam ..... Tussenvoegsel ..... Voorletters .....  
 Straatnaam ..... Huisnummer ..... Toevoeging .....  
 Postcode ..... Woonplaats .....  
 Telefoonnummer ..... Mobiel nummer .....  
 E-mail ..... Beroep .....  
 Geboortedatum .....  Man  Vrouw  
 Bank- of Gironummer .....

## Gegevens regelmatige bestuurder

Indien de gegevens van de regelmatige bestuurder afwijken van de aanvrager, dan graag de gegevens hieronder invullen. Indien niet van toepassing kunt u doorgaan met de motorfietsgegevens.

Naam ..... Tussenvoegsel ..... Voorletters .....  
 Straatnaam ..... Huisnummer ..... Toevoeging .....  
 Postcode ..... Woonplaats .....  
 Telefoonnummer ..... Mobiel nummer .....  
 E-mail ..... Beroep .....  
 Geboortedatum .....  Man  Vrouw  
 Bank- of Gironummer .....

## Motorfietsgegevens

Merk: ..... Uw dealer .....  
 Type ..... Bouwjaar motor .....  
 Kenteken ..... Meldcode (laatste 4 cijfers framenummer) .....  
 Gewicht ..... Vermogen ..... Aantal CC .....

## Oorspronkelijke cataloguswaarde, incl. accessoires

inclusief BTW  exclusief BTW € .....  
 Dagwaarde / aanschafwaarde € .....

## Kortingen

Totaal aantal km per jaar  t/m 12.000 km  meer dan 12.000 km  
 Winterstop (van 15 dec. tot 1 maart)  ja  nee

## Uw verzekeringsgegevens

Gewenste datum van ingang verzekering (voor 1 jaar met stilzwijgende verlenging) datum .....

## Dekking

WA (verplicht)  WA+gedeeltelijk casco  WA+volledig casco  3 jaar aanschafwaarde

## Overige dekkingsmogelijkheden

No-Claim beschermer  ja  nee  
 Verhaalsrechtsbijstand  ja  nee  
 Schadeverzekering opzittende(n)  ja  nee  
 Vervangend vervoer  Nederland  heel Europa  nee  
 Servicepas  Nederland  heel Europa  nee  
 Aantal schadevrije jaren ..... jaar  
 Originele royementsverklaring (niet ouder dan 1 jaar) bijgesloten  ja  nee  
 Heeft u al een motorvoertuig verzekerd bij Combi Motors?  ja  nee  
 Zo ja, dan kunt u in aanmerking komen voor het meerwielenplan.  
 Polisnummer indien van toepassing .....

**Premiebetaling**

per jaar       per half jaar       per kwartaal       per maand

Bij betaling per jaar geen toeslag, per half jaar 3% toeslag, per kwartaal en per maand 5% toeslag.

Automatische incasso  ja       nee

(Bij half jaar, kwartaal en maand automatische incasso verplicht)

Medische omstandigheden die van invloed

kunnen zijn op het besturen van de motor?  ja\*       nee \* toelichting bijsluiten

Rijbewijs ingetrokken in de afgelopen 5 jaar?  ja\*       nee \* toelichting bijsluiten

Totaal aantal schadegevallen in de afgelopen 3 jaar? ..... Waarvan geclaimd op verzekering .....

**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 vervalft. 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.

**Vraag over strafrechtelijk verleden van u/belanghebbenden**

Bent u of een andere belanghebbende, in de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u, of de regelmatige bestuurder, 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).

**Vraag over eerdere aanvragen of verzekeringen van u/belanghebbenden**

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.

**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 de eerste premie is er nooit een verzekering tot stand gekomen. Bij niet betaling van een vervolgpremie en daarmee samenhangende kosten bent u aansprakelijk voor alle gerechtelijke en buitengerechtelijke kosten.

**Bedenktime**

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**

Klachten naar aanleiding van (het sluiten van) de verzekeringsovereenkomst kunt u schriftelijk indienen bij de directie van Combi Motors Verzekeringen BV (Postbus 122, 2400 AC Alphen aan den Rijn) en/of bij de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen (Postbus 93560, 2509 AN Den Haag).

**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.

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de maatschappij gevoerde persoonsregistratie. Op de registratie is een privacy reglement van toepassing.

N.B. Op verzoek zijn de verzekeringsvoorwaarden in te zien vóór het ondertekenen van dit aanvraagformulier.

Handtekening hoofdverzekerde ..... te .....

Datum .....

(dag maand jaar)

U kunt dit formulier opzenden naar:

COMBI MOTORS Verzekeringen b.v.  
Postbus 122  
2400 AC Alphen aan den Rijn  
www.combimotors.nl

Tel.: 0172 427 035  
Fax: 0172 424 195  
Email: info@combimotors.nl