



Bootgarantverzekeringen

Aanvraag Pleziervaartuigverzekering

N.A.W. gegevens verzekeringnemer

Naam:	Voorletter(s):	M/V
Straat:	Huisnummer:	
Postcode:	Plaats:	
Geboortedatum:	Nationaliteit:	
Telefoonnummer:	Faxnummer:	
E-mail:	Bankrekeningnummer:	
Beroep:		

Ingangsdatum

Gewenste ingangsdatum : (voor 1 jaar met stilzwijgende verlenging)

Vaartuig

Vaartuig			Volgboot		
Soort:					
Merk en type:					
Materiaal:					
Bouwjaar:					
Romp / registratie nr:					
Naam van het vaartuig:					
Aankoopdatum:					
Afmetingen: lengte	meter		lengte	meter	
	breedte	meter	breedte	meter	
Max. haalbare snelheid:	km/u			km/u	
Kookgas aan boord:	ja/nee	Zo ja, zeevast opgesteld ja/nee			
Materiaal leidingen:					
Plaats gasfles:	0 bun	0 anders, namelijk:			

Voortstuwingsinstallatie

Vaartuig			Volgboot		
Merk en type:					
Aantal motoren en vermogen:	stuks	pk/kW	stuks	pk/kW	
Soort brandstof:	benzine/diesel/LPG/electro				
Serie- en modelnummer(s)					
Bouwjaar:					
Aankoopdatum:					
Soort installatie:	buitenboord/ingebouwd Originele motor(en): ja/nee				

Waarden

Huidige dagwaarde incl. BTW (is te verzekeren som)
Vaartuig incl. voortstuwingsinstallatie:
Volgboot:
Motor volgboot:
Trailer:

Trailer

Merk:	type:
Chassisnummer:	Bouwjaar:
Aankoopdatum:	Kenteken:

Ligplaats

Omschrijving zomerligplaats:
Adres zomerligplaats:
Omschrijving winterstalling:
Adres winterstalling:

Gebruik

Soort gebruik: voor genoegenvoor verhuur/anders, nl.:
Deelname aan wedstrijden: nee/ja Zo ja, ca. wedstrijden per jaar
Gebruik in het buitenland: nee/ja Zo ja, ca. dagen per jaar

Verzekeringsgebied

<input type="checkbox"/> Nederland	<input type="checkbox"/> Benelux Duitsland	<input type="checkbox"/> Europa Middellandsezee
------------------------------------	--	---

Verzekeringsvorm

Gewenste dekking : <input type="checkbox"/> WA	<input type="checkbox"/> Uitgebreid Casco			
Eigen-risico: <input type="checkbox"/> € 0,00 (standaard)	<input type="checkbox"/> € 250,00	<input type="checkbox"/> € 500,00	<input type="checkbox"/> € 750,00	<input type="checkbox"/>

Aanvullende verzekeringen

Bagagedekking:	<input type="checkbox"/> ja/nee
Vervangend vakantieverblijf:	<input type="checkbox"/> ja/nee
Ongevallen opvarende dekking:	<input type="checkbox"/> ja/nee

Verzekeringsgegevens

Naam vorige maatschappij:
Polisnummer:

Schadegegevens

Totaal aantal schaden in de laatste 8 jaar:	stuk(s)
Schadedatum:	Bedrag:
Omschrijving schade:	

No-claimverklaring

Schadevrije jaren:	jaar
Originele no-claimverklaring bijgesloten:	ja/nee
Zo nee, waarom niet	

Algemene informatie

Zijn er nog andere gevaarverhogende omstandigheden in de verzekerde zaak of in de persoon van verzekeringnemer/eigenaar, waaronder begrepen een eventueel strafrechtelijk verleden binnen de laatste 8 jaar ja/nee.
Zo ja, welke

Indien het antwoord ja is, kunt u de informatie vertrouwelijk aan NHV Verzekeringen sturen.

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. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u de aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de aanvraag is geaccepteerd, moet u alsnog aan de maatschappij mededelen als deze feiten betrekking hebben op de vragen in het aanvraagformulier. Als u de maatschappij niet of niet volledig heeft geïnformeerd kan dit tot gevolg hebben dat een recht op uitkering beperkt wordt of zelfs vervalt. In het geval van opzettelijk verzwijgen of verkeerd voorstellen van omstandigheden heeft de maatschappij het recht de overeenkomst met dadelijke ingang op te zeggen.

Strafrechtelijk verleden (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of als gevolg van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met justitie of politie in verband met:

- onwettig verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- onwettige benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing of welk misdrijf dan ook gericht tegen de persoonlijke vrijheid, het leven of poging(en) daartoe;
- het overtreden van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten;
- een misdrijf in de zin van de Wegenverkeerswet?

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).

Bescherming persoonsgegevens

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door REAAL, respectievelijk een andere tot SNS REAAL behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ten behoeve van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode is te raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl.

De Gedragscode kan ook worden opgevraagd bij:

Verbond van Verzekeraars
Postbus 93450,
2509 AL Den Haag
telefoon 070-3338500

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan REAAL de gegevens van de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Klachten en geschillen

Klachten en geschillen die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden gericht aan:

- REAAL Verzekeringen

Ter attentie van de afdeling Klachtenservice

Antwoordnummer 125

1800 VB Alkmaar

Faxnummer: 072 - 519 41 60

E-mail: klachten@reaal.nl

Klachten- en geschillenprocedure KiFiD

Pas nadat u de interne klachtenprocedure hebt doorlopen en u zich met het standpunt dat is ingenomen door de verzekeraar niet kunt verenigen, kunt u zich - als u een consument bent in de zin van de reglementen van het KiFiD - binnen 3 maanden na de datum waarop de verzekeraar dit standpunt heeft ingenomen, wenden tot:

- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ("KiFiD")

Postbus 93257

2509 AG Den Haag

Telefoonnummer: 0900 - FKLACHT (0900 - 355 22 48)

Website: www.kifid.nl

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

Bevoegde rechter

Als u geen gebruik wilt maken van de interne klachtenprocedure of uw klacht niet wilt voorleggen aan het KiFiD of als u zich niet kunt verenigen met de uitkomst van de klachtenprocedure, kunt u het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

Bijzonderheden

- REAAL Schadeverzekeringen N.V.

kantoorhoudend te Zoetermeer aan de Boerhaavelaan 3, ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel onder dossiernummer 37010992 en in het Wft-register van de AFM onder vergunningnummer 12000468, is de risicodragers van uw verzekering.

- Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Verklaring

De ondergetekende verklaart dat:

- er de laatste acht jaar geen verzekering aan hem, of een andere belanghebbende is opgezegd of geweigerd, en er aan hem geen bijzondere voorwaarden en/of premies zijn gesteld;
 - hij zich verplicht de overeenkomstig deze aanvraag op te maken polis te zullen aanvaarden tegen betaling van de
 - hij ermee bekend is dat de verzekering eerst tot stand komt na definitieve acceptatie door de maatschappij.
- Afwijkende verklaringen kunt u op een aparte bijlage toelichten. Deze informatie kunt u desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

Belangrijk

Leest u, voordat u dit aanvraagformulier ondertekent, wat er in de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht staat.

Plaats : -----

Datum : -----

Handtekening : -----

Indien de premie automatisch van het aangegeven rekeningnummer geïncasseerd mag worden, verzoeken wij u hiervoor te tekenen.

Automatische incasso

Handtekening automatische incasso : -----

Deze machtiging kan elk moment herroepen worden. De afschrijving kan steeds binnen 30 dagen ongedaan gemaakt worden.