

Nieuwe verzekering (indien bekend uw cliëntnummer invullen)

Cliëntnummer										Branche		VN		
										5	2	0		

Wijziging

Aanvraag Gezinsongevallenverzekering

Als verzekeringsnemer bent u verplicht de onderstaande vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden van (een) bij de verzekering belanghebbende(n) van 16 jaar en ouder. Vragen waarvan u het antwoord al bij Univé bekend veronderstelt, moet u toch beantwoorden. Ook feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat de aanvraag is verzonden, maar voor ontvangst van uw polis, moet u alsnog meedelen. Als u uw mededelingsplicht schendt, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Als u met opzet tot misleiden van Univé heeft gehandeld of Univé bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering niet zou hebben gesloten, heeft Univé het recht de verzekering op te zeggen.

1. Verzekeringsnemer

Naam en voorletters M / V Geboortedatum

Adres

Postcode Woonplaats

E-mailadres Telefoon

Beroep of bedrijf

2. Ingangsdatum

Ingangsdatum

De ingangsdatum kan niet eerder zijn dan de datum van ontvangst van dit formulier door de verzekeraar, tenzij de verzekeraar voorlopige dekking heeft verleend. Contractduur 1 jaar of in het 1e jaar tot de (pakket) vervaldatum, na afloop waarvan de verzekering stilzwijgend voor telkens een periode van 1 jaar wordt verlengd.

3. Verzekerden

Is de verzekeringsnemer ook een verzekerde? ja nee

Gezinssituatie 2-oudergezin met kind(eren) 2 volwassenen (zonder kind(eren))
 1-oudergezin met kind(eren) 1 volwassene (zonder kind(eren))

Naam en voorletters partner M / V Geboortedatum

Beroep of bedrijf partner

4. Dekking

Welke dekking wenst u? overlijden € 4.538,- overlijden € 4.538,-
 overlijden kinderen € 2.269,- overlijden kinderen € 2.269,-
 blijvende invaliditeit € 22.689,- blijvende invaliditeit € 45.378,-

motorrijden (ook als passagier), aantal personen

(naam, voorletters en geboortedatum vermelden bij vraag 9)

Beroepsklasse beroepsklasse 1 beroepsklasse 2

5. Persoonlijke gegevens verzekerden

Zijn alle verzekerden goed gezond en zonder gebreken? ja nee ¹⁾

Is het gehoor van alle verzekerden normaal? ja nee ¹⁾

Is het gezichtsvermogen van alle verzekerden normaal? ja nee ¹⁾

¹⁾ Zo nee, hieronder toelichten (bij afwijking gezichtsvermogen o.a. ook de correctie van de ogen vermelden):

6. Persoonlijke gegevens

Heeft u of had u of (een) andere belanghebbende(n) bij de verzekering een ongevalverzekering? ja nee

Zo ja, bij welke verzekeraar?

Onder welk polisnummer?

Tot welke datum?

Is deze verzekering reeds door u opgezegd? ja nee

Heeft u of (een) andere belanghebbende(n) bij de verzekering de afgelopen 5 jaar schade geleden als gevolg van een risico, waartegen de aangevraagde verzekering dekking biedt? ja nee

Zo ja, aantal schaden 1)

Werd u of (een) andere belanghebbende(n) bij de verzekering in de afgelopen 5 jaar een verzekering geweigerd, opgezegd of onder beperkende voorwaarden voorgesteld? ja²⁾ nee

1) Hieronder data en schadebedragen vermelden.

2) Indien u deze vraag met "ja" beantwoordt, hieronder toelichten.

7. Strafrechtelijk verleden

In geval van een niet-particuliere aanvraag gelden de onderstaande vragen ook voor:

- een personenvennootschap en de vennoten;
- de statutair directeur(en), bestuurder(s) en aandeelhouder(s) van de rechtspersoon.

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 op de economische delicten;
- Een verkeersmisdrijf, zoals het rijden onder invloed, het doorrijden na een ongeval of het besturen van een motorvoertuig na ontzegging van de rijbevoegdheid?

ja nee

Zo ja, dan dient u het volledige proces verbaal met de uitspraak van de rechtbank of de schikking met het Openbaar Ministerie mee te zenden. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk, samen met de aanvraag, aan de directie van de verzekeraar zenden).

8. Ondertekening

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

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de verzekeringsnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de reglementen van verzekering omschreven dekking en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende reglementen van verzekering. Deze reglementen liggen ter inzage op alle Univé-kantoren en worden op verzoek vòòr het afsluiten van de verzekering toegezonden, maar in ieder geval bij het afgeven van de polis. Het algemeen reglement en de speciale reglementen worden tevens beschikbaar gesteld via www.unive.nl.

Wanneer u een verzekering bij N.V. Univé Schade heeft, bent u gratis lid van Coöperatie Univé U.A. Univé heeft u geïnformeerd over het lidmaatschap. Indien u geen lid wilt worden, kruist u dan het hokje hiernaast aan.

De verzekeringsnemer verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en ondertekend.

Datum Handtekening verzekeringsnemer

De bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of een financiële overeenkomst verstrekte persoonsgegevens en eventuele andere gegevens worden door de verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. Op deze verwerking van persoonsgegevens zijn de Gedragsregels Verwerking Persoonsgegevens Univé van toepassing. In deze Gedragsregels worden rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de Gedragsregels kunt u opvragen bij N.V. Univé Schade, Postbus 15, 9400 AA Assen, of via www.unive.nl. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de verzekeraar uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. 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.

9. Ruimte voor eventuele aanvullende informatie van de verzekeringsnemer

In te vullen door Univé

Univé-kantoor

Naam contactpersoon

Telefoon