



## Aanvraagformulier Defensie/ Expat-pakket

Datum : \_\_\_\_\_

- Auto  
 Particuliere Aansprakelijkheid  
 Inboedel

### 1. Gegevens Verzekeringnemer

Naam : \_\_\_\_\_  
 Voorletter(s) : \_\_\_\_\_  M  V  
 Adres : \_\_\_\_\_  
 Plaats : \_\_\_\_\_  
 Telefoon/mobiel : \_\_\_\_\_  
 E-mai : \_\_\_\_\_

### 2. Autoverzekering

- Dekking  
 WA  Nafl. 150.000,-  Nafl. 300.000,-  
 Nafl. 500.000,-  Nafl. 1.000.000,-  
 WA beperkt casco  
 WA casco (all risk)

#### Gegevens motorrijtuig

Merk:	Gebruik particulier: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Type:	Zo nee, hoe gebruikt u de auto?
Bouwjaar:	
Kenteken:	Is uw auto gefinancierd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Zo ja, waar?

#### 7. Gegevens bestuurder (kopie rijbewijs bijvoegen)

Naam \_\_\_\_\_  
 Voorletters \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_

#### 8. Gegevens tweede regelmatige bestuurder (kopie rijbewijs bijvoegen)

Naam \_\_\_\_\_  
 Voorletters \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum \_\_\_\_\_

Maken naast de bij de verzekeringsmaatschappij bekende regelmatige bestuurders  
 nog meer personen gebruik van de auto?  Ja  Nee

**Let op! Van bestuurders die niet bij de maatschappij bekend zijn dient een kopie van het rijbewijs ingeleverd te worden voordat zij de auto gaan besturen. Indien de maatschappij hiervan niet op de hoogte is gesteld geldt een verhoogd eigen risico van nafl. 500,00 per schadegeval.**

A  
a  
n  
v  
r  
a  
a  
g  
f  
o  
r  
m  
u  
l  
i  
e  
r



- Heeft u en/of de regelmatig bestuurder een ziekte of lichamelijk gebrek?  Ja  Nee  
 Zo ja, graag toelichten \_\_\_\_\_
- Bent u en/of de regelmatig bestuurder de afgelopen 8 jaar strafrechtelijk vervolgd?  Ja  Nee  
 Zo ja, graag toelichten \_\_\_\_\_
- Heeft u en/of de regelmatig bestuurder de laatste 3 jaar schade aan een motorrijtuig gehad of hiermee schade aan derden toegebracht?  Ja  Nee  
 Indien ja, aantal graag toelichten \_\_\_\_\_

### 3. Particuliere Aansprakelijkheid

Gezinsdekking tot Nafl. 1.000.000,-

Huisdieren  Ja  Nee

Zo ja, soort en aantal \_\_\_\_\_

Heeft u of een andere belanghebbende de laatste 8 jaar al een schade geleden door gebeurtenissen als door de gevraagde verzekering(en) wordt/is  Ja  Nee

Zo ja, wanneer: \_\_\_\_\_

Door welke oorzaak: \_\_\_\_\_

Hoeveel bedrag de schade in Nafl.: \_\_\_\_\_

Heeft u daarvoor vergoeding gekregen:  Ja  Nee

Bij welke maatschappij was u toen verzekerd: \_\_\_\_\_

### 4. Inboedel

Risicoadres inboedel : \_\_\_\_\_

Wijk : \_\_\_\_\_

Nieuwwaarde inboedel : Nafl. \_\_\_\_\_

Waaarde huurdersbelang : \_\_\_\_\_

(indien u huurder bent van de woning)

#### Kostbaarheden

Bent u in het bezit van kostbaarheden?

Ja  Nee

Zo ja, specificeer de bedragen

(voorwerpen met een bedrag hoger dan Nafl. 5.000,- nota's overleggen)

Antiek \_\_\_\_\_

Munten \_\_\_\_\_

Porselijn \_\_\_\_\_

Zilver \_\_\_\_\_

Perz.tapijten \_\_\_\_\_

Sieraden \_\_\_\_\_

Muziek.instr. \_\_\_\_\_

Postzegels \_\_\_\_\_

Schilderijen \_\_\_\_\_

Diefstalgevoelige zaken

Foto-/filmapparatuur \_\_\_\_\_

Video-/dvdapparatuur \_\_\_\_\_

Compter apparatuur \_\_\_\_\_

Computer randapparatuur \_\_\_\_\_

Computer software \_\_\_\_\_

Mobiele telefoon \_\_\_\_\_



**Gegevens over de woning**

Soort woning :  Eengezinswoning  anders; \_\_\_\_\_

Bouwaard :  Steen  Hout  
 Gedeeltelijk steen  Gedeeltelijk hout  
 Anders; \_\_\_\_\_

Verdiepingsvloeren :  Beton  Hout

Dakbedekking :  Harde dekking  Zink  
 Gedeeltelijk zink  Anders; \_\_\_\_\_

Onderhoudstoestand :  Goed  Redelijk  Slecht  
Gascylinder staat :  Buiten  Binnen

Gebruik :  Uitsluitend particuliere bewoning  Vakantie-huurwoning  
 Combinatie woonhuis/zakenpand  Anders nl.; \_\_\_\_\_

Ligt het gebouw afgelegen :  Ja  Nee  
Is het woonhuis in aanbouw of verbouw :  Ja  Nee  
Zo ja, wat zijn de werkzaamheden : \_\_\_\_\_  
Zijn alle airco-gaten deugdelijk afgesloten :  Ja  Nee

Loopt er een hypotheek op dit woonhuis :  Ja  Nee  
Zo ja, wie is de hypotheekverstrekker : \_\_\_\_\_

Is het gebouw langer dan een maand onbewoond :  Ja  Nee

Is het gebouw beveiligd :  Ja  Nee  
Zo ja, wat is de beveiligingstype :  Tralies  Inbraak-alarm (met doormelding)

Heeft u of een andere belanghebbende de laatste 8 jaar al een schade geleden door gebeurtenissen als door de gevraagde verzekering(en) wordt/is  Ja  Nee  
Zo ja, wanneer: \_\_\_\_\_  
Door welke oorzaak: \_\_\_\_\_  
Hoeveel bedrag de schade in Nafl.: \_\_\_\_\_  
Heeft u daarvoor vergoeding gekregen:  Ja  Nee  
Bij welke maatschappij was u toen verzekerd: \_\_\_\_\_

**3. Overige mededelingen**

Werd aan u of aan een ander belanghebbende bij de verzekering, in de laatste 8 jaren een verzekering van welke aard dan ook, geweigerd of opgezegd, dan wel beperkende of verzwarende voorwaarden gesteld:

Ja  Nee

Zo ja, door welke maatschappij : \_\_\_\_\_  
Wat was de reden : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of een andere belanghebbende, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen of andere feiten (ten aanzien van het te verzekeren risico als u zelf of een andere belanghebbende) die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn:

Ja  Nee

Zo ja, wat zijn de feiten : \_\_\_\_\_  
(desgewenst kunt u deze informatie \_\_\_\_\_  
apart en vertrouwelijk aan de directie \_\_\_\_\_  
doen toekomen).

---

### 3. Ondertekening

Door ondertekening verklaart verzekeringnemer dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn en dat hij niks verzwegen heeft dat van belang kan zijn voor deze verzekering. Door verzwijging van gegevens of verstrekking van onjuiste of onvolledige informatie, kan deze verzekeringsovereenkomst ongeldig verklaard worden.

Verzekeringnemer verklaart tevens de van toepassing zijnde voorwaarden te hebben ontvangen en dat hij/zij akkoord is met de voorwaarden en de premie die voor deze verzekering gelden.

Datum: \_\_\_\_\_ Plaats en land: \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer: \_\_\_\_\_

*Deze aanvraag maakt onderdeel uit van de overeenkomst tussen Inter-Assure Insurances en de verzekeringnemer.*