



Klaverblad Onderlinge Verzekeringsmaatschappij U.A. Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer Afrikaweg 2, 2713 AW Zoetermeer

Vergunningnummer AFM: 12000486 KvK-nummer: 27016035

Form fields for 'Nieuw', 'Wijziging polisnummer', and 'Ingangsdatum'.

Gegevens aanvrager

Form fields for personal data: Naam en voorletters, (Woon)adres, Postcode, Woonplaats, Telefoon, Geboortedatum, Beroep/bezigheid, Rekeningnummer.

Bent u of is een andere belanghebbende* wel eens geweigerd voor een verzekering, is er wel eens een verzekering opgezegd of zijn er beperkende voorwaarden of een verhoogde premie opgelegd? [Nee] [Ja]

Bent u of is een andere belanghebbende* in de laatste 8 jaar veroordeeld of door de politie verhoord als verdachte wegens brandstichting, een vermogensdelict (bijvoorbeeld diefstal of verduistering), een geweldsdelict (bijvoorbeeld mishandeling), een milieudelict of een seksueel delict? [Nee] [Ja]

Bent u of is een andere belanghebbende* in de afgelopen 8 jaar in een gerechtelijke procedure betrokken geweest? [Nee] [Ja]

* Onder belanghebbende verstaan wij degene van wie het belang ook onder de aangevraagde verzekering valt, zoals een partner, een gezinslid, een mede-exploitant, een mede-eigenaar, een grootaandeelhouder of een feitelijk bestuurder.

Als een van de bovenstaande vragen met 'ja' beantwoord is, geef dan hieronder een toelichting. Geef van eventuele schadegevallen de schadedatum, een korte omschrijving van de toedracht en de grootte van de schade.

Large text area for providing details of incidents.

Premiebetaling

Form fields for 'Betalingstermijn' with options: Jaar, Halfjaar, Kwartaal, Maand.

Form fields for 'Betalingwijze' with option: Automatisch. Includes explanatory text: 'Bij maandelijkse betaling verplicht. De machtiging tot afschrijving van het aangegeven rekeningnummer wordt verleend aan de maatschappij/assurantieadviseur door ondertekening van dit aanvraagformulier.'

Gewenste verzekering

Form fields for 'Gezin' and 'Alleenstaande'.

Form fields for 'Uitgebreid (alle modules behalve Fiscaal en Vermogen)', 'Compleet (alle modules)', and 'Verkeer'.

Als u zelf een combinatie van een aantal modules wilt maken, kunt u hieronder aangeven welke modules verzekerd moeten worden. De module Standaard wordt in elk geval verzekerd.

Form fields for 'Schadeverhaal', 'Inkomen', 'Wonen', 'Motorrijtuigen', and 'Fiscaal en Vermogen'.



Ondertekening

U moet zo volledig mogelijk en eerlijk antwoord geven op de vragen in dit aanvraagformulier. Bij het beantwoorden moet u ook feiten en omstandigheden mededelen die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde van wie de belangen worden meeverzekerd. Ook is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook de wetenschap van de andere belanghebbenden* bij deze verzekering. Verandert er iets nadat u het formulier heeft ingestuurd en heeft u van ons nog geen bericht gekregen dat wij de verzekering aangaan? Breng ons dan op de hoogte van

de verandering als het gaat om iets dat op dit formulier aan de orde komt. Als later blijkt dat u het formulier niet volledig of eerlijk heeft ingevuld, kunnen wij het recht op uitkering beperken of zelfs laten vervallen. Ook kunnen wij de verzekering opzeggen als u bij het sluiten van de verzekering of later met opzet de verkeerde informatie heeft gegeven of als wij de verzekering nooit zouden hebben gesloten als wij de waarheid hadden gekend.

* Onder belanghebbende verstaan wij degene van wie het belang ook onder de aangevraagde verzekering valt, zoals een partner, een gezinslid, een mede-exploitant, een mede-eigenaar, een grootaandeelhouder of een feitelijk bestuurder.

Plaats _____

Datum _____

De gegevens die u op dit formulier heeft ingevuld hebben wij nodig voor de acceptatie en de uitvoering van de verzekering, om fraude te voorkomen en te bestrijden, voor statistische analyses, om aan onze wettelijke verplichtingen te voldoen en voor marketingactiviteiten. Wij willen zorgvuldig met uw gegevens omgaan. Daarom houden we ons aan de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' (kijk op www.verzekeraars.nl). Wij kunnen uw persoonsgegevens bekijken bij de Stichting CIS, om zo risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Daarbij houden we ons aan het privacyreglement van de Stichting CIS (kijk op www.stichtingcis.nl).

Handtekening van de aanvrager of van de assurantieadviseur als zijn vertegenwoordiger

Voor deze verzekering geldt het Nederlands recht.

Op deze verzekering zijn algemene voorwaarden van toepassing. Door het aangaan van de verzekeringsovereenkomst verklaart u hiermee akkoord te gaan. U kunt de algemene voorwaarden bij uw assurantieadviseur of bij ons opvragen.

Als u een klacht heeft, kunt u dit laten weten aan ons interne klachtenbureau:

Klachtenbureau Klaverblad Verzekeringen, Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer.

Als de behandeling van uw klacht niet voor een oplossing zorgt waarover u tevreden bent, kunt u terecht bij de onafhankelijke Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon 070 - 3 338 999, www.kifid.nl.

In te vullen door de assurantieadviseur

Voorlopige dekking doorgegeven aan de maatschappij _____

Nee Ja

Op (datum) _____

Aan (functionaris) _____

Premie-incasso Alleen invullen als deze afwijkend is van uw standaardregeling bij Klaverblad Verzekeringen.

Volledig door assurantieadviseur _____

Volledig door maatschappij _____

Alleen prolongatie door maatschappij _____

Wijzigingen en prolongatie door maatschappij _____

Assurantieadviseur _____

Administratienummer _____