



Aanvraag FGD Particulier pakket

- Woonhuis Inboedel AVP Ongevallen Auto
 Doorlopende reis Rechtsbijstand Caravan Pleziervaartuig

Naam relatie : _____

Relatienummer : _____

Ingangsdatum : _____

Tussenpersoon : _____

Polisnummer : _____

1. Uw gegevens

Naam : _____

man vrouw Geboortedatum: _____

Straatnaam en nummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____ E-mailadres: _____

IBAN : _____

Ten name van : _____

2. Woonhuis / inboedel

Is het risicoadres anders dan het woonadres : nee ja, graag op gave van:

Straatnaam en nummer : _____

Postcode en Woonplaats : _____

Type woning : woonhuis woonboerderij recreatiewoning
 flat/appartement anders, te weten _____

Monument : ja nee

Bouwaard

Muren : steen, beton hout houtskeletbouw

Dak : pannen
 traditioneel rieten dak
 rieten geschroefd / gespijkerd dak
 rieten geschroefd / gespijkerd dak met certificaat
- op gewoon dakbeschot ja nee
- op brandwerend dakbeschot ja nee
 anders, te weten _____

Bijgebouwen

Zijn er bijgebouwen (in totaal)

groter dan 25 m²? : nee ja

(Totale) oppervlakte : 25 – 50 m², wij berekenen een premietoeslag
 > 50 m², wij behandelen dit als apart risico

Bouwaard bijgebouw 1

Muren : steen, beton hout houtskeletbouw

Dak : pannen
 traditioneel rieten dak
 rieten geschroefd / gespijkerd dak
 rieten geschroefd / gespijkerd dak met certificaat
- op gewoon dakbeschot ja nee
- op brandwerend dakbeschot ja nee
 anders, te weten _____

Gebruik : _____

Bouwaard bijgebouw 2

Muren : steen, beton hout houtskeletbouw

Dak : pannen
 traditioneel rieten dak
 rieten geschroefd / gespijkerd dak
 rieten geschroefd / gespijkerd dak met certificaat
- op gewoon dakbeschot ja nee
- op brandwerend dakbeschot ja nee
 anders, te weten _____

Gebruik : _____

Diversen

Is er een alarminstallatie : nee ja, wij ontvangen graag een kopie van het certificaat

Wat is de onderhouds-
toestand van het pand : goed redelijk slecht

Bij redelijk of slecht
graag toelicht : _____

Permanent bewoond : ja nee

Is er sprake van verhuur : nee ja, kamerverhuur
 anders, te weten _____

In aan-, verbouw of
leegstand : nee ja, te weten _____

Is er sprake van bedrijfs-
matig gebruik : nee ja, te weten _____

Hebben de aangrenzende
panden dezelfde
bestemming : ja nee, te weten _____

Verzekerd Bedrag

De waarde van uw woning en inboedel wordt berekend met de bij ons in gebruik zijnde hulpmiddelen. Door het vaststellen van de waarde met behulp van deze methode, krijgt u garantie tegen onderverzekering en herbouwgarantie. Als het niet mogelijk is om de waarde op deze manier vast te stellen zullen wij u vragen om een opstal- en/of inboedelwaardemeter in te vullen. U krijgt dan van ons een bericht.

U kunt ook zelf de waarde van uw woning en inboedel opgeven. U krijgt dan géén herbouwgarantie en/of garantie tegen onderverzekering.

Wilt u zelf de waarde van de woning en/of inboedel opgeven?

nee ja, ik heb geen waardegarantie
Woning € _____
Inboedel € _____

Wilt u voor het diefstalrisico van lijfsieraden een hoger bedrag dan € 5.000,00 verzekeren?

nee ja, overleg met uw adviseur over het sluiten van een
kostbaarhedenverzekering

3. Aansprakelijkheidsverzekering

Verzekering voor : alleenstaande gezin/alleenstaande met kinderen

Gewenste dekking : € 1.250.000,00 € 2.500.000,00

Jagersrisico verzekeren : nee ja

Verhuurt u onroerend goed : nee ja, namelijk _____

4. Ongevallen

4.1 Persoonlijke ongevallenverzekering

Verzekerde : verzekeringnemer

anders

naam : _____

straatnaam en nummer : _____

postcode en woonplaats : _____

geboortedatum : _____

beroep : _____

Dekking en verzekerd bedrag

overlijden : € _____

blijvende Invaliditeit : € _____

Bij overlijden is het maximaal te verzekeren bedrag € 100.000,00 en bij blijvende invaliditeit is het maximaal te verzekeren bedrag € 200.000,00.

Houtbewerking

Beroepsmatig gebruik van

Houtbewerkingsmachines : geregeld sporadisch geen

Gezondheid verzekerde

Bent u op dit moment gezond

en zonder gebreken : ja nee, wij nemen contact met u op voor meer informatie

Is uw gezicht- en

hoorvermogen normaal : ja nee, wij nemen contact met u op voor meer informatie

Bent u vrij van medicijn-

Gebruik : ja nee, wij nemen contact met u op voor meer informatie

4.2 Gezinsongevallenverzekering

Verzekerde bedrag

Bij overlijden / blijvende

- Invaliditeit : € 2.500,00/ € 15.000,00
 € 5.000,00/ € 30.000,00
 € 5.000,00/ € 40.000,00

5. Auto

Regelmatige bestuurder

Naam regelmatige
bestuurder

: _____

verzekeringnemer rijbewijs sinds _____

anders : naam _____

straatnaam en nummer _____

postcode en woonplaats _____

geboortedatum _____

rijbewijs sinds _____

Gegevens Auto

Merk en type : _____

Kenteken : _____ bouwjaar _____

Meldcode : _____ km.stand _____

Oldtimer : nee ja (maximaal 5.000 km/jaar)

Staat het kenteken
op uw naam : ja nee, op naam van _____

Alarminstallatie : nee ja, klasse _____

Cataloguswaarde : € _____ incl. BTW excl. BTW excl. BPM

Dagwaarde : € _____ incl. BTW excl. BTW excl. BPM

Gebruik : privé zakelijk, voor _____

Is er sprake van lease : nee ja, leasemaatschappij _____

contractnummer _____

Kilometers per jaar : tot 12.000 tot 20.000 onbeperkt

Dekking

Gewenste dekking : WA WA + beperkt casco WA + casco

Aanvullende dekkingen : schadeverzekering inzittenden € 1.000.000
 motorrijtuigverhaalsrechtsbijstand

Nieuwwaarderegeling : De nieuwwaarderegeling is standaard van toepassing voor personenauto's met een cataloguswaarde tot € 60.000,00 (met uitzondering van lease).

Uitbreiding:

- 1 jaar nieuwwaarderegeling en 2 jaar vaste afschrijving voor personenauto's met een cataloguswaarde boven de € 60.000,00.
- 2 jaar nieuwwaarderegeling en 1 jaar vaste afschrijving, ongeacht de cataloguswaarde van de personenauto.
- 3 jaar nieuwwaarderegeling ongeacht de cataloguswaarde van de personenauto.

Bijzonderheden

Heeft één van de bestuurders kwalen of gebreken

die de rijvaardigheid beïnvloeden : nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie.

Is één van de bestuurders wel eens de rijbevoegdheid ontzegd

: nee ja, periode _____
Reden ontzegging : _____

Hebt u eerder een autoverzekering gehad

: nee ja,
maatschappij _____
polisnummer _____
aantal schadevrije jaren _____

De door u opgegeven schadevrije jaren worden door ons opgevraagd bij Roy Data. In dit digitale systeem van verzekeraars zijn de gegevens over schadevrije jaren vastgelegd.

6. Doorlopende reisverzekering

De doorlopende reisverzekering bestaat uit de onderdelen:

bagage, geneeskundige kosten, ongevallen, onvoorziene uitgaven en annuleringsdekking (€ 5.000,00)

Verzekering voor : alleenstaande gezin/alleenstaande met kinderen

7. Rechtsbijstand

Graag separaat het aanvraagformulier van ARAG bijvoegen.

8. Caravan

- Soort : toercaravan stacaravan
 toercaravan in gebruik als stacaravan
- Gebruik : recreatief recreatief incl. particulier verhuur (max. 6 weken)
 anders, te weten _____
- Merk en type : _____
- Kenteken : _____ bouwjaar _____
- Chassisnummer : _____
- Cataloguswaarde : € _____ dagwaarde : € _____
- Uitbreidingen : voortent/luifel nieuwwaarde : € _____
 aanbouw herbouwwaarde: € _____
 inventaris nieuwwaarde : € _____
- Stalling in buitenland : nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie
- Standplaats in Uiterwaarden : nee ja
- Vaste standplaats : _____

Dekking

- Gewenste dekking : standaard (brand/storm)
 uitgebreid (caravan maximaal 10 jaar oud)
 extra uitgebreid (caravan maximaal 5 jaar oud én 1^e eigenaar)

9. Pleziervaartuig

- Soort Vaartuig : motorkruiser zeilboot sloep open multi-hull
 rubberboot speedboot overig, te weten : _____
- Merk : _____ type _____
- Bouwjaar : _____ lengte _____ meter
- HIN/CIN-code/
Rompnummer : _____
- Bouwaard : staal polyester overig, te weten : _____
- Naam vaartuig : _____
- Registratienummer : _____

Is het vaartuig gezien bouwaard en inrichting geschikt om op zee te varen

nee ja

Is er sprake van verhuur : nee ja, te weten : _____

Motor

Soort motor : binnenboord buitenboord, aantal: _____

Brandstof : diesel benzine
 LPG elektrisch

Merk en type : _____

Nummer : _____ bouwjaar _____

Vermogen : _____ pk kW

Eigendom

Bent u enig eigenaar van het vaartuig

ja nee,

naam mede-eigenaar _____

straatnaam en nummer _____

postcode en woonplaats _____

geboortedatum _____

Volgboot

Merk : _____ type _____

Bouwjaar : _____ lengte _____ meter

HIN/CIN-code/
Rompnummer : _____

Bouwaard : staal polyester overig, te weten : _____

Merk en type motor : _____

Nummer : _____ bouwjaar _____

Vermogen : _____ pk kW

Bootrailer

Merk : _____ type _____

Bouwjaar : _____ chassisnummer _____

Ligplaats en winterstalling

Heeft u een vaste ligplaats

in het buitenland : nee ja, te weten _____

Heeft u een vaste ligplaats in een Nederlandse jachthaven of bij een Nederlandse watersport vereniging

nee ja, te weten _____

Is er toezicht : nee ja, te weten : _____

Is er winterstalling in een

afgesloten ruimte : nee ja

Op een afgesloten terrein : nee ja

Adres ligplaats : _____

Waarde

Te verzekeren bedragen (dagwaarde) : € _____

Boot met scheepsuitrusting, motor(en), extra zeilen en nautische instrumenten : € _____

Inboedel (standaard meeverzekerd tot 25% van het verzekerd bedrag vaartuig : € _____

Volgboot incl. motor : € _____

Bootrailer : € _____

Dekkingen dekkingengebied

Gewenste dekking : WA WA + beperkt casco WA + casco

Dekkingengebied

Europese binnenwateren: beperkt uitgebreid

Europese zeeën : beperkt uitgebreid

Indien Europese zeeën graag de checklist zeewaardigheid invullen en bijvoegen.

Eigen risico

Het standaard eigen risico bij cascoschade is 0,50% van het verzekerd bedrag met een minimum van € 100,00 per gebeurtenis.

Ander eigen risico : nee ja, te weten:

nihil = premie toeslag

bij verzekerd bedrag > € 100.000 niet mogelijk

0,25% (minimaal € 50,00) = premietoeslag

1,00% (minimaal € 225,00) = premiekorting

1,50% (minimaal € 350,00) = premiekorting

2,00% (minimaal € 500,00) = premiekorting

Overig

Wie heeft een erkend

Vaarbewijs : eigenaar mede-eigenaar schipper

Hebt u eerder een pleziervaartuigverzekering gehad: nee ja,
maatschappij _____
polisnummer _____
aantal schadevrije jaren _____

10. Opmerkingen

Hebt u verder nog iets mee te delen over de te verzekeren risico's, over uzelf of de andere belanghebbende(n), dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn?

nee ja, te weten _____

11. Vorige verzekeringen

Bent u of een andere belanghebbende bij de verzekering ooit een verzekering, van welke aard ook, geweigerd of opgezegd of zijn er bijzondere voorwaarden of extra premies gesteld?

nee ja, graag nader toelichten _____

12. Schadeverleden

Hebt u of een andere belanghebbende bij de gevraagde verzekeringen eerder schade geleden die door een van de gevraagde verzekeringen wordt gedekt?

nee ja, wat was de oorzaak, hoe groot was de schade en wanneer trad de schade op?

Indien u ten tijde van de schade was verzekerd, bij welke maatschappij liep de verzekering en onder welk polisnummer?

13. Strafrechtelijk verleden

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, heling, bedrog, oplichting, valsheid in geschrift, 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;
- een misdrijf in het verkeer;
- overtreding van de vuurwapenwet, de Opiumwet, de wet economische delicten?

nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie.

14. Betaalwijze

Betalingstermijn : per maand per kwartaal per jaar

Automatische incasso : nee ja, graag SEPA machtiging invullen en ondertekenen

Let op: bij maandbetaling via FGD is automatische incasso verplicht.

15. Verzekeringsdocumenten en facturen

U ontvangt de verzekeringsdocumenten en facturen per e-mail.

E-mailadres waarop u deze documenten wilt ontvangen:

Verzekeringsdocumenten : _____

Facturen : _____

16. Verzekeringskaarten

Ik ga ermee akkoord dat ik de verzekeringskaart(en) van de aangevraagde verzekering(en) digitaal ontvang.

ja nee

Indien u voor “ja” hebt gekozen, dan kunt u de verzekeringskaarten vinden op <https://www.fgd.nl/verzekeringskaarten/>. Als u deze vraag met “nee” hebt beantwoord dan ontvangt u de verzekeringskaarten op papier van ons.

17. Ondertekening

Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Wij behandelen uw persoonlijke gegevens zorgvuldig. We doen dit volgens de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële instellingen. U kunt de gedragscode lezen op de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl.

We gebruiken uw gegevens:

- om het mogelijk te maken de verzekering af te sluiten;
- om de verzekering te kunnen uitvoeren en beheren;
- om ons te helpen bij klantonderzoek;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om ons aan de wet te houden.

Wij wisselen uw schade- en verzekeringsgegevens uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Deze stichting gebruikt de gegevens om fraude te voorkomen en risico's voor verzekeraars te beperken. In het privacyreglement van deze stichting staat hoe wij en de stichting met uw gegevens moeten omgaan. Meer informatie vindt u op de website www.stichtingcis.nl.

Naast de informatie die wij van u krijgen, vragen wij informatie op via externe bronnen die wij betrouwbaar vinden om risico's te beoordelen, onze dienstverlening te verbeteren en gerichte aanbiedingen te kunnen doen. In sommige gevallen kan het zijn dat wij uw toestemming hiervoor nodig hebben. Of wij dat op de juiste wijze doen, wordt getoetst door de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Soms schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren, die te maken hebben met de uitvoering van de overeenkomst die wij met u hebben. Met deze bedrijven hebben wij afspraken gemaakt om zorgvuldig met uw gegevens om te gaan, zodat uw privacy gewaarborgd blijft.

Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die daarvoor gelden.

U kunt uw persoonsgegevens die wij hebben geregistreerd inzien en door ons laten aanpassen. Meer informatie over uw rechten vindt u in het privacyreglement op onze website www.fgdassuradeuren.nl.

Toepasselijk recht

Op de verzekeringsovereenkomst zelf is Nederlands recht van toepassing.

Mededelingsplicht

Als aanvrager 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. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbende(n) bij deze verzekering.

Vragen waarvan u het antwoord al bij FGD Assuradeuren bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag hebt ingezonden, moet u alsnog aan FGD Assuradeuren mededelen. U doet dat voordat FGD Assuradeuren een besluit heeft genomen over uw aanvraag.

Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht hebt voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering of het recht op verlenen van rechtsbijstand wordt beperkt of zelfs vervalt.

Indien u met opzet tot misleiden van FGD Assuradeuren heeft gehandeld of FGD Assuradeuren bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Belangrijk

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u dat u kennis hebt genomen van de bij deze verzekering behorende polisvoorwaarden en dat u met deze voorwaarden akkoord gaat.

U hebt het recht de verzekering te ontbinden door de polis binnen veertien kalenderdagen aan ons terug te sturen. U kunt deze verzekering na één jaar, dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van dertig dagen.

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening:

Machtiging doorlopende SEPA incasso

Naam : FGD Diensten B.V.
Adres : Postbus 2010
Postcode / woonplaats : 8901 JA LEEUWARDEN
Land : Nederland
Incassant ID : NL61ZZZ579890440000

Kenmerk machtiging (door ons in te vullen)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- FGD Diensten B.V. om incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag ter grootte van de door u verschuldigde premie (inclusief kosten en assurantiebelasting) van uw rekening af te schrijven en;
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van FGD Diensten BV.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam rekeninghouder : _____

Straat : _____ nummer: _____

Postcode / woonplaats : _____ te: _____

Land : Nederland

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Plaats en datum : _____

Handtekening : _____

Naam : _____

Functie : _____