

AANVRAAG

Delta Lloyd Xclusief: Luxe jachtverzekering

Delta Lloyd Schadeverzekering NV
Amsterdam**NAAM TUSSENPERSOON**

Nummer _____

Extern indicatief _____

AANVRAGER man vrouw bedrijf

Naam en voorletters / Handelsnaam _____

Adres _____

Postcode en plaatsnaam _____

Telefoon _____

Nationaliteit _____

Geboortedatum _____

Beroep/Aard bedrijf _____

Eigenaar vaartuig

 aanvrager een ander dan aanvrager, namelijk: _____**Gebruiker**

Graag naam, postcode en woonplaats van de persoon die als vaste gebruiker van het vaartuig geldt indien verzekeringnemer een bedrijf is

TE VERZEKEREN VAARTUIG

Soort

 motorjacht zeiljacht

Naam _____

Type: _____

CIN-nummer _____

Bouwjaar: _____

Afmetingen _____

x

meter

Scheepsromp gebouwd van

 staal kunststof
 aluminium hout

Registratienummer _____

VOORTSTUWINGSINSTALLATIE

Merk motor(en) _____

Type motor(en) _____

Bouwjaar motor(en) _____

Motorvermogen

 kW pk

Aantal cilinders _____

Serienummer: _____

Maximale bereikbare snelheid

km/u

Brandstof: _____

WAARDE VAARTUIGTotaal te verzekeren bedrag vaartuig
inclusief (extra) uitrusting

€ _____

GEWENSTE DEKKING

Wilt u een ongevallendeckking meeverzekeren

ja nee

Zo ja, voor welke bedragen
(het gaat om het verzekerde bedrag per verzekerde
bij overlijden resp. blijvende invaliditeit)

€ 25.000,- / € 50.000,-
 € 50.000,- / € 100.000,-

Wilt u een kostbaarhedeckking meeverzekeren

ja nee

Zo ja, voor welke bedrag per gebeurtenis

€ 5000,- € 10.000,- € 15.000,- € 20.000,-

Vaargebied

standaard (Europa)
 Europa plus zeedekking ('groot vierkant')
 Middellandse zee
 Nederland

BIJZONDERHEDEN

Ligplaats vaartuig

Zomer:

Winter:

Gebruik vaartuig

genoeg
 verhuur / charter
 anders:

Zijn er voorzieningen aan boord in het kader van
brandpreventie.
Zo ja, welke (graag korte omschrijving)

ja nee

Eerdere verzekering

nee ja

Indien Ja, bij welke maatschappij

Polisnummer

Schadeverloop

Graag opgave van schadeclaims op de eerdere
vaartuigverzekering over de afgelopen 3 jaren

In 20 ..	In 20 ..	In 20 ..
€	€	€

Schadevrij sinds

OVERIGE CONTRACTGEGEVENS

Gewenste ingangsdatum

Contractduur

1 jaar

Premiebetaling

per jaar
 per halfjaar, (3% toeslag)
 per kwartaal, (5% toeslag)
 per maand, (7% toeslag)

Wenst u premiebetaling via automatische incasso

ja* nee

* Pleeg hierover eerst overleg met uw tussenpersoon, omdat
er in veel gevallen al een afspraak met hem/haar bestaat
over de wijze waarop de premie wordt geïncasseerd.

Machtiging

Door dit hokje aan te kruisen, geeft u aan dat uw
handtekening tevens betrekking heeft op een
machtiging voor automatische incasso.
In dat geval ook uw bank-/gironummer opgeven.

Bank-/gironummer:

ALGEMENE SLOTVRAGEN

(zie ook het onderwerp Wettelijke mededelingsplicht)

EERDERE VERZEKERING

Bent u of is één van de andere belanghebbenden ten aanzien van een verzekering als thans aangevraagd ooit geconfronteerd met een weigering, een opzegging of acceptatie onder beperkende voorwaarden. Zo ja, graag toelichten

ja nee

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Bent u of is één van de andere belanghebbenden in de laatste acht jaar met justitie in aanraking geweest. U hoeft deze vraag alleen met Ja te beantwoorden als sprake is van een van de omstandigheden die in de toelichting op deze vraag zijn aangegeven.

ja nee

Toelichting op vraag naar strafrechtelijk verleden

Van belang om te weten is of u of een andere belanghebbende bij deze verzekering als verdachte, of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking is geweest met politie of justitie in verband met:

- enig misdrijf - of poging daartoe - als diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte, vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing en bedreiging;
- enig (ander) misdrijf - of poging daartoe - gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven;

- overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet, de Wet economische delicten.

Zo ja, geef dan aan om welk misdrijf 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.)

SLOTVERKLARING

Door ondertekening verklaart aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart voorts een verzekering zoals hierboven aangegeven

te willen aangaan met Delta Lloyd Schadeverzekering NV en akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering.

BELANGRIJKE INFORMATIE

WETTELIJKE MEDEDELINGSPLICHT

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalft, of dat de verzekering wordt opgezegd.

PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Delta Lloyd 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. In verband met een antwoord acceptatiebeleid kunnen wij uw gegevens 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.

NEDERLANDS RECHT

Op deze verzekering is het Nederlands recht van toepassing.

VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ/RISICODRAGER

De verzekering is afgesloten voor rekening en risico van Delta Lloyd Schadeverzekering NV, gevestigd te Amsterdam aan de Spaklerweg 4, Postbus 1000, 1000 BA Amsterdam (Handelsregister KvK Amsterdam 33052073). Delta Lloyd Schadeverzekering NV staat als aanbieder van (schade)verzekeringen geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM) en heeft een vergunning van De Nederlandsche Bank NV (DNB) om het schadeverzekeringsbedrijf uit te oefenen.

KLACHTENINSTANTIES

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan de directie van Delta Lloyd Schadeverzekering NV, Spaklerweg 4, Postbus 1000, 1000 BA Amsterdam worden voorgelegd.

Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid). Bij deze stichting werkt de Ombudsman Financiële Dienstverlening. Hij probeert door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er een Geschillencommissie die een bindend advies kan geven. Adres: KIFID, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. (www.kifid.nl)

Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstak, of de behandeling door het Klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

PLAATS	DATUM	HANDTEKENING AANVRAGER