


dsm-firmenich 

DSM ASSURANTIËN

Wilhelminasingel 39, 6221 BE MAASTRICHT
 Postbus 5526, 6202 XA MAASTRICHT
 Nederland
 Tel: 088-4257304
 Email: dsm.verzekeringen@dsm-firmenich.com
www.dsm.com/verzekeringen

AANVRAAG MOTORRIJTUIGENVERZEKERING

nieuwe aanvraag (indien nieuwe klant) Ingangsdatum :

wijziging polisnr/relatienr Wijzigingsdatum:

(bestaande klant)

1 Aanvrager (DSM/DSM-gerelateerde bedrijven) man vrouw

Naam	Voorletters
Adres	Geboortedatum
Postcode	Woonplaats
Werkgever	IBAN-nr
Telefoon privé	BIC-nr
Telefoon werk	Emailadres

2 Premiebetaling

Hoe geschiedt de premiebetaling?

 per maand half jaar per jaar

Hierbij machtig ik DSM Assurantiën de verschuldigde premie automatisch af te schrijven van bovenstaand rekeningnummer.

Handtekening: d.d.

3 Meest regelmatige bestuurder (alleen invullen indien afwijkend van aanvrager bij vraag 1)

naam	voorletters
adres	geboortedatum
postcode	woonplaats
werkgever.....	categorie rijbewijs <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E
Wat is de relatie tot de aanvrager?	



4 Gegevens eigenaar motorrijtuig

Op wiens naam staat het kentekenbewijs?

aanvrager regelmatige bestuurder anders, svp onderstaande invullen

naam:

adres:

Wat is de relatie tot de aanvrager?

5 Verzekeringsvorm (voor oldtimers zie 8)

WA

WA beperkt casco

WA casco

Verhaalsrechtsbijstand standaard inbegrepen

6 Te verzekeren motorrijtuig

personenauto bestelauto motor oldtimer kampeerauto

merk type

kenteken meldcode (laatste 4 cijfers chassisnummer)

bouwjaar massa ledig voertuig kg

oorspronkelijke cataloguswaarde (invullen bij casco dekking tot max. € 125.000,-) €

dagwaarde (invullen bij beperkt casco dekking) €

accessoires (tot € 2.500,- - gratis mee verzekerd) €

alarm aanwezig* ja nee SCM klasse* af fabriek

* Indien aanwezig, een kopie van het SCM certificaat of van de alarmgegevens meezenden

7 Ongevallen verzekering voor inzittenden

ja nee

Combinatie I

Combinatie II

€ 7.500,00 bij overlijden

€ 12.500,00 bij overlijden

€ 15.000,00 bij blijvende invaliditeit

€ 25.000,00 bij blijvende invaliditeit

4 zitplaatsen premie € 9,00 per jaar

4 zitplaatsen premie € 15,00 per jaar

5 zitplaatsen premie € 11,25 per jaar

5 zitplaatsen premie € 18,75 per jaar

afwijkend aantal zitplaatsen

afwijkend aantal zitplaatsen

7a Schadeverzekering Inzittenden (auto)

ja nee

Maximaal verzekerd bedrag € 1.000.000,00 /premie € 25,00 per jaar



7b Ongevallenverzekering voor opzittenden (motor) ja nee

Gewenste dekking (2 zitplaatsen)

A = bij overlijden

B = bij blijvende invaliditeit

<input type="checkbox"/> Combinatie I	<input type="checkbox"/> Combinatie II	<input type="checkbox"/> Combinatie III
A € 7.500	A € 10.000	A € 12.500
B € 15.000	B € 20.000	B € 25.000

premie per jaar indien regelmatige bestuurder:

jonger dan 24 jaar	€ 36,00	€ 50,00	€ 61,00
24 jaar en ouder	€ 27,00	€ 34,00	€ 40,00

met zijspan 50% toeslag (3 zitplaatsen)

8 Uitsluitend invullen bij een oldtimerverzekering

Verzekeringvorm	Kilometrage (alleen voor oldtimer auto)
<input type="checkbox"/> WA	<input type="checkbox"/> max. 7.500 km per jaar
<input type="checkbox"/> WA beperkt casco*)	<input type="checkbox"/> max. 12.500 km per jaar
<input type="checkbox"/> WA casco*)	

*) waarde aan te tonen d.m.v. een geldig taxatierapport

Verhaalsrechtsbijstand standaard inbegrepen

9 Aanvullende vragen

Onderstaande vragen gelden voor u of één van de personen die u wilt meeverzekeren, zoals (mede)eigenaar, gezinsleden, huisgenoten of uw partner.

- Heeft u in de afgelopen 8 jaar een overtreding begaan waardoor u in aanraking bent geweest met politie en/of veroordeeld bent door justitie? ja nee
 - Heeft u in de afgelopen 5 jaar een weigering of opzegging ontvangen van een verzekeraar? ja nee
 - Heeft u in de afgelopen 5 jaar schade geleden of een schuld schade veroorzaakt door een gebeurtenis die door de aangevraagde verzekering(en) wordt gedekt? ja nee
 - Heeft u in de afgelopen 8 jaar een (voorwaardelijke) ontzegging van de rijbevoegdheid gehad en/of een aantekening op uw rijbewijs? ja nee
 - Heeft u een vraag met ja beantwoord, deze s.v.p. toelichten
-
- U verklaart dat de regelmatige bestuurder in het bezit is van een in Nederland geldig rijbewijs voor het besturen van het te verzekeren motorrijtuig en zonder lichaamsgebreken is en zijn gehoor- en gezichtsvermogen en overige gezondheidstoestand normaal is? ja nee
 - U verklaart dat het voertuig niet gebruikt wordt voor het vervoer van personen tegen betaling; het bezorgen van maaltijden; lesdoeleinden; zakelijke doeleinden? ja nee
 - Heeft u een vraag met nee beantwoord, deze s.v.p. toelichten
-



Bij welke maatschappij liep de vorige verzekering?

onder polisnummer met % korting i.v.m. svj*)

*) schadevrije jaren worden via de roy-data bank verkregen nadat uw huidige verzekeraar ze daarin vermeld heeft

Ingevuld te Datum

Handtekening aanvrager

VOORWAARDEN

De volgende voorwaarden zijn op deze verzekering van toepassing:

DZP 01 22 DSM Zekerheidspakket

MR 01 22 Motorijtuigenverzekering

U vindt de verzekeringsvoorwaarden op onze website: www.dsm.com/verzekeringen

Met het ondertekenen van deze aanvraag (ook als u deze per fysieke post aan ons stuurt) gaat u tevens akkoord met het digitaal ontvangen van al onze communicatie zoals polisbladen, nota's en brieven op het door u opgegeven e-mailadres. U kunt deze voorkeur op elk gewenst moment wijzigen.

TOELICHTING

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering en/of dekking; bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door DSM Assurantiën verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen. In verband met het uitvoeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid zullen wij of de verzekeraar persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Den Haag raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacy-regelement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

DSM Assurantiën verwerkt uw persoonsgegevens voor het realiseren van verzekeringsovereenkomsten, ter voorkoming van fraude en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op de verwerking van uw gegevens is het privacy statement van DSM Assurantiën van toepassing. U vindt dit privacy statement op www.dsm.com/verzekeringen. Omdat DSM Assurantiën de gevolmachtigde is van Nationale Nederlanden, verwerkt Nationale Nederlanden uw persoonsgegevens voor het op dit formulier genoemde verzekeringsproduct. Op deze verwerking is het privacy statement van Nationale-Nederlanden van toepassing. Dit vindt u op www.nn.nl/privacy. Beide partijen zijn zelfstandig verwerkersverantwoordelijke zoals bedoeld in de Algemene Verordening Gegevensbescherming.
