

1	a	Naam verzekeringnemer	:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
	b	Adres	:	<input type="text"/>	
	c	Postcode, Woonplaats	:	<input type="text"/>	
	d	Land van vestiging	:	<input type="text"/>	
	e	Beroep	:	<input type="text"/>	
	f	Geboortedatum	:	<input type="text"/>	
	g	Telefoonnummer	:	<input type="text"/>	
	h	Faxnummer	:	<input type="text"/>	
	i	Email-adres	:	<input type="text"/>	
2	Dekking	:	€ 1.000.000,00 per gebeurtenis (standaard verzekerd bedrag)		
			<input type="checkbox"/> Als alleenstaande; premie € 75,00 exclusief assurantiebelasting, per jaar		
			<input type="checkbox"/> Als gezin; premie € 100,00 exclusief assurantiebelasting, per jaar		
3	Gewenste ingangsdatum	:	<input type="text"/>		

Geschillen

Geschillen en/of klachten, welke voortvloeien uit een op basis van deze aanvraag en de daarin vermelde gegevens gesloten verzekeringsovereenkomst, kunnen worden voorgelegd aan:

- de directie van W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam
- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag

Mededelingsplicht

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit formulier 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 belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij assuradeuren bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat assuradeuren u hebben bericht over hun definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan assuradeuren meedelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier.

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Assuradeuren hebben tevens het recht de verzekering op te zeggen, indien met opzet een onjuiste voorstelling van zaken met betrekking tot het verzekerde risico is gegeven, dan wel als assuradeuren de ware stand van zaken zouden hebben geweten, de verzekering nimmer zouden hebben gesloten.

Is er ooit door een verzekeringsmaatschappij, een aanvraag tot verzekering van u afgewezen of slechts op andere dan de gewone voorwaarden aangenomen, of heeft ooit een maatschappij uw verzekering niet verlengd, tussentijds verbroken, of slechts op andere dan normale condities voortgezet?

neen **ja**, om welke reden(en) en bij welke maatschappij?

Heeft u nog iets mee te delen dat voor de beoordeling van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn (zoals een strafrechtelijke veroordeling in de afgelopen 8 jaar en strafbare feiten die tot contacten met politie of justitie hebben geleid)?

neen **ja**, graag toelichten

Bij de aanvraag van deze verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door W.A. Hienfeld B.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan en/of uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en/of de eventueel hierop betrekking hebbende financiële afwikkeling(en) en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van het voorkomen en bestrijden van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" is van toepassing.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen assuradeuren uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Ondertekening

Datum:	Handtekening verzekeringnemer:	Verzekeringsadviseur:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>