



Beurs-World Trade Center
Beursplein 37
Postbus 30101
3001 DC Rotterdam

Telefoon +31 (0)10 405 2000
Fax +31 (0)10 405 5252
E-mail auto@gebrsluyter.nl
Website www.gebrsluyter.nl

AANVRAAGFORMULIER VRACHT- EN BESTELAUTOVERZEKERING

Verzekeringnemer

Naam : _____
Adres : _____
Postcode en plaats : _____
Telefoonnummer : _____ Faxnummer _____
E-mail : _____ Website _____
Lid van een brancheorganisatie : nee ja Zo ja, welke _____
Inschrijving Kamer van Koophandel : nee ja (kopie bijvoegen)
Geboortedatum : _____ Nationaliteit _____
Beroep/bedrijf : _____

Gegevens statutaire directeur(en)/bestuurder(s), firmanten, maatschapsleden, eigenaar(s)/aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer, en - zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) - hun statutaire directeur(en)/bestuurder(s) [en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer]:

Naam en voorletters	privé-adres	geb. datum	nationaliteit	functie
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____

Verzekerd(e) object(en) (kopie kenteken/registratiebewijs en indien volledige cascodekking aankoopnota bijsluiten s.v.p)

Motorrijtuig

Merk : _____ Type _____
Kenteken : _____ Meldcode _____
Bouwjaar : _____ Aantal zitplaatsen _____
Laadvermogen : _____ kg + ledig gewicht _____ kg
Afgiftedatum kentekenbewijs deel 1 A/B: _____ ten name van _____
Brandstof : LPG Diesel Benzine Elektrisch
Opbouw : Open Gesloten Koelinstallatie Tank _____ liter
Soort : Bestelauto Zakelijk Particulier max. 20000 km > 20000 km
 Truck/Trekker Vracht/motorwagen Tankwagen Kipper
 Bulkwagen Koel-/vrieswagen Verhuiswagen Vee/Paardenwagen
 Huisvuilauto Betonmixer Autobus Kleinbus (max. 9 pers.)

Aanhanger/oplegger

Merk : _____ Type _____
Registratienummer : _____ Chassisnummer _____
Bouwjaar : _____
Laadvermogen : _____ kg + ledig gewicht _____ kg
Afgiftedatum registratiebewijs : _____ ten name van _____
Opbouw : Open Gesloten Koelinstallatie Tank _____ liter
Soort : Aanhanger Oplegger

Is het motorrijtuig voorzien van een

SCM goedgekeurd beveiligingssysteem: nee ja

Zo ja, welke klasse : 1 2 3 4 5

Gewenste dekking*Dekking motorrijtuig*

Dekking : Alleen WA
 WA + volledig casco
 Oorspronkelijke cataloguswaarde EUR _____ Excl. BTW Incl. BTW

Wilt u een hoger eigen risico : nee ja EUR _____

Wilt u accessoires meeverzekeren : nee ja omschrijving: _____
 WA + Beperkt casco WA + Brand WA + Brand/Diefstal
 Dagwaarde EUR _____ Excl. BTW Incl. BTW

Overige dekkingen : Rechtsbijstand Schadeverzekering inzittenden
 Ongevallen inzittenden combinatie A _____ B _____

Dekking aanhanger/oplegger

Dekking : Volledig casco
 Oorspronkelijke cataloguswaarde EUR _____ Excl. BTW Incl. BTW
 Beperkt casco Brand Brand/Diefstal
 Dagwaarde EUR _____ Excl. BTW Incl. BTW

Overig

Zijn op/aan het motorrijtuig laad-loskraantjes
 of afzetinstallaties e.d. gemonteerd : nee ja

Zo ja, WA laad/losrisico verzekeren : nee ja

Moet het casco hiervan op een
afzonderlijke polis worden verzekerd : nee ja

Moeten tank, koelapparatuur of andere
 speciale uitrusting op een
afzonderlijke polis worden verzekerd : nee ja

Vervoer

Soort vervoer : Personen Goederen
 Goederen voor eigen bedrijf Goederen voor derden
 Goederen vaste opdrachtgever(s) Wie _____
 Vervoer gevaarlijke stoffen Klasse _____

Dekkingsgebied

Welk dekkinggebied is van toepassing : IVB landen Nederland Benelux Benelux/Duitsland
 anders, _____

Ondergetekende verklaart dat met het verzekerde motorrijtuig nimmer buiten het aangegeven dekkinggebied wordt gereden en er bekend mee te zijn dat verzekeraar gerechtigd is de buiten dit gebied ontstane schade, die zij op grond van een wettelijke regeling moeten betalen, alsmede de daarmee verband houdende kosten, op verzekeringnemer te verhalen.

Bonus/malusregeling

Bent u in het bezit van een Bonus/Malus -,
 respectievelijk No-claim verklaring
 (mits niet ouder dan 12 maanden) : nee ja (gaarne originele verklaring meezenden)

Zo nee, wat is hiervan de reden : Niet eerder verzekerd geweest Anders, nl. _____

Chauffeursgegevens/regelmatige bestuur(der)(ster)

Achternaam : _____ Voorletters _____ m/v

Geboortedatum : _____ Nationaliteit _____

Bent u gezond, zonder lichaamsgebreken, met goed gehoor en goed gezichtsvermogen? nee jaBent u in het bezit van een geldig Nederlands rijbewijs? nee jaBent u in het bezit van het chauffeursdiploma? nee jaIs uw rijbevoegdheid wel eens ingetrokken? nee ja

Achternaam : _____ Voorletters _____ m/v

Geboortedatum : _____ Nationaliteit _____

Bent u gezond, zonder lichaamsgebreken, met goed gehoor en goed gezichtsvermogen? nee jaBent u in het bezit van een geldig Nederlands rijbewijs? nee jaBent u in het bezit van het chauffeursdiploma? nee jaIs uw rijbevoegdheid wel eens ingetrokken? nee ja

Achternaam : _____ Voorletters _____ m/v

Geboortedatum : _____ Nationaliteit _____

Bent u gezond, zonder lichaamsgebreken, met goed gehoor en goed gezichtsvermogen? nee jaBent u in het bezit van een geldig Nederlands rijbewijs? nee jaBent u in het bezit van het chauffeursdiploma? nee jaIs uw rijbevoegdheid wel eens ingetrokken? nee ja**Schadeverloop**Zijn in de afgelopen 5 jaren schaden onder uw Vracht- en bestelautoverzekering betaald en/of afgewezen nee ja

Zo ja, hieronder specificeren:

jaar	aantal schaden	bedrag	soort schade
20_____	_____	EUR _____	_____
20_____	_____	EUR _____	_____
20_____	_____	EUR _____	_____
20_____	_____	EUR _____	_____
20_____	_____	EUR _____	_____

Zijn thans bij andere maatschappijen

nog schaden in behandeling : nee ja

Zo ja, bij welke maatschappij(en),

hoeveel en tot welk(e) bedrag(en) : _____

Andere verzekeringen

Heeft u reeds verzekeringen lopen via

Gebr. Sluyter B.V. : nee ja

Zo ja, welke en welke polisnummers : _____

Heeft u eerder een Vracht- en

bestelautoverzekering afgesloten : nee ja

Zo ja, bij welke verzekeraar(s) en

onder welke polisnummers : _____

Wanneer, door wie en waarom werd de

verzekering beëindigd : _____

Ingangsdatum (onder voorbehoud van acceptatie)

Wanneer moet de verzekering ingaan : _____

Contractsduur : 12 maanden 36 maanden

Betalingstermijn : kwartaal halfjaar jaar

(voor kwartaal en halfjaarbetsaling wordt een toeslag berekend)

Diefstalregistratie.

Verzekerde verklaart graag gebruik te maken van de extra door verzekeraar te verlenen service in geval van vermissing van het voertuig.

Deze service houdt in dat uw verzekeraar direct na melding van vermissing de voertuiggegevens van uw voertuig opneemt in het register van het Verzekeringsbureau Voertuigcriminaliteit (VbV) waardoor een snelle registratie en daarmee een grotere kans op terugvinden mogelijk wordt gemaakt. Deze extra service laat onverlet dat u er verstandig aan doet zo snel mogelijk aangifte van vermissing te doen bij de politie. Tevens is het mogelijk dat verzekerde zelf de vermissing rechtstreeks meldt aan de Helpdesk van het Verzekeringsbureau Voertuigcriminaliteit (VbV) die 24 uur per dag bereikbaar is. Bij terugvinden van het voertuig wordt de politie op de hoogte gesteld. Desgewenst kunt u gebruik maken van de diensten van de Helpdesk van het Verzekeringsbureau Voertuigcriminaliteit (VbV) voor het veiligstellen en ophalen van het teruggevonden voertuig (tegen betaling van de kosten).

Strafrechtelijk verleden (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

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, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte 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;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet, de Wet economische delicten?

Zo ja, geef dan aan om welk strafbaar feit 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.)

Let op: indien de kandidaat-verzekeringnemer een rechtspersoon, maatschap of (commanditaire) vennootschap onder firma is, geldt deze vraag ook voor de onder punt 2 van de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht omschreven personen.

Is u of de regelmatige bestuurder de laatste 8 jaar een verzekering geweigerd, opgezegd, een beperkende bepaling gesteld of is een (extra) eigen risico opgelegd?

nee ja, toelichting

Algemene slotvraag en ondertekening (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag voor de maatschappij van belang kan zijn, en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt? Zo ja, welke informatie is dat?

Belangrijk: toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

1. Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer 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 de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

2. Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:

- de leden van de maatschap;
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) [en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer].

3. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in dit aanvraagformulier.
4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928, lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
- een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
 - de slotvraag dient volledig te worden beantwoord. De slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld waarvan aanvrager, bij voorbeeld op grond van de overige op het aanvraagformulier gestelde vragen en/of de aard van de aangevraagde verzekering in relatie tot hetgeen niet is opgegeven of verkeerd is voorgesteld, in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van het ter verzekering aangeboden risico van belang konden zijn.

Belangrijk

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de voorwaarden van verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee één geheel vormende, voorwaarden van verzekering.

Ondertekening

Ondergetekende verklaart dit aanvraagformulier alsmede de eventuele bijlage(n) juist en volledig te hebben ingevuld, de op grond van dit voorstel op te maken polis te aanvaarden en de verschuldigde premie, kosten en assurantiebelaasting tijdig te voldoen.

Ondertekend te _____ d.d. _____

Handtekening

Dit formulier is ingevuld en ondertekend door

Naam _____

Functie _____,

die bevoegd is de kandidaat-verzekeringnemer in deze te vertegenwoordigen.