



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 dekkingsgebied is van toepassing :  IVB landen  Nederland  Benelux  Benelux/Duitsland  
 anders, \_\_\_\_\_

*Ondergetekende verklaart dat met het verzekerde motorrijtuig nimmer buiten het aangegeven dekkingsgebied 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  ja  
 Bent u in het bezit van een geldig Nederlands rijbewijs?  nee  ja  
 Bent u in het bezit van het chauffeursdiploma?  nee  ja  
 Is 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  ja  
 Bent u in het bezit van een geldig Nederlands rijbewijs?  nee  ja  
 Bent u in het bezit van het chauffeursdiploma?  nee  ja  
 Is 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  ja  
 Bent u in het bezit van een geldig Nederlands rijbewijs?  nee  ja  
 Bent u in het bezit van het chauffeursdiploma?  nee  ja  
 Is 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 halfjaarbetalings 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 bedreiging 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.