

b&b	@	wk	
d.d.			
notitie			☞



VSSD

Aanvraagformulier

MOBIELE APPARATUUR

VERZEKERING VOOR STUDENTEN



Vul a.u.b. onderstaand formulier in voor het aanvragen van een polis. U ontvangt en bevestiging van ontvangst per e-mail.

GEGEVENS AANVRAGER

M/V

Naam en voorletters _____

Straatnaam _____ Huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____

Telefoonnummer _____ Bank-gironummer _____

Studie/Opleiding _____

E-mail _____

GEGEVENS DEKking

Ingangsdatum verzekering _____ Nieuwwaarde ongespecificeerd € _____

Gespecificeerde opgave van mobiele apparatuur (alleen bij artikelen met aankoop prijs van meer dan € 250,-) (kopie aankoopbon(nen) bijvoegen)

Object 1

Omschrijving incl. merken en nummer object 1

Aankoopdatum

Aankoop prijs

Object 2

Omschrijving incl. merken en nummer object 2

Aankoopdatum

Aankoop prijs

Object 3

Omschrijving incl. merken en nummer object 3

Aankoopdatum

Aankoop prijs

Object 4

Omschrijving incl. merken en nummer object 4

Aankoopdatum

Aankoop prijs

Object 5

Omschrijving incl. merken en nummer object 5

Aankoopdatum

Aankoop prijs

TOTAAL NIEUWWAARDE GESPECIFICEERD

€

ALGEMEEN

Zijn er gevaarverhogende omstandigheden voor de verzekerde, waaronder begrepen een strafrechtelijk verleden binnen de laatste 8 jaren?

ja nee

Heeft enige maatschappij ooit aan verzekeringnemer:
een verzekering afgewezen, opgezegd, bijzondere voorwaarden gesteld?

ja nee ja nee

PREMIEBETALING

Premie wordt bij het afsluiten door de Bruyn F.A. geïncasseerd en bij gewenste voortzetting van het jaarcontract jaarlijks rond de premievervaldatum tot wederopzegging. Ik ben bekend met de incassovooraarden.

ja nee

ALGEMENE GEGEVENS

Heeft u, in de laatste 3 jaar, schade gehad met mobiele apparatuur?

ja nee aantal schades:

Op de verzekering is het Nederlands recht van toepassing. De verstrekte en nog te verstrekken gegevens kunnen worden opgenomen in een cliëntenbestand. Hierop is een privacy-reglement van toepassing. Klachten verband houdende met de verzekering kunnen worden voorgelegd aan de directie van de verzekeringsmaatschappij en/of aan het bestuur van de VSSD verzekeringen B.V. Mocht dit niks oplossen, dan is het KiFiD de te benaderen partij, zie www.kifid.nl.

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart de toepassing van de algemene voorwaarden te aanvaarden. Op verzoek zullen de algemene voorwaarden voor het sluiten van de verzekering worden toegezonden.

Ik verklaar de gestelde vragen juist en volledig te hebben beantwoord en geen voor de verzekeringsmaatschappij belangrijke omstandigheden te hebben verzwegen.

Datum _____ Plaats _____

Handtekening

Verzekeringnemer _____

vssd, 30 juli 2009

postzegel
is niet
nodig

Stuur dit formulier in een envelop aan: VSSD, Antwoordnr. 10229, 2600 WB Delft.
Inleveren kan natuurlijk ook bij het VSSD-kantoor: Leeghwaterstraat 42, 2628 CA Delft