


<i>fm</i>	@	<i>pak</i>	
<i>d.d.</i>		<i>wk</i>	
<i>notitie</i>			



# VSSD-pakket



## Aanvraagformulier

INBOEDEL-, AANSPRAKELIJKHEID- EN ONGEVALLENVERZEKERING

Graag maak ik van dit aanvraagformulier gebruik om een goed verzekeringspakket af te sluiten en vul het formulier volledig in.

Achternaam en voorletters \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Nationaliteit \_\_\_\_\_

Onderwijsinstelling \_\_\_\_\_

Studierichting & Studienummer \_\_\_\_\_

BEN JE THANS VOLKOMEN GEZOND EN ZONDER GEBREKEN?

- ja       nee

Welke klacht(en) \_\_\_\_\_

GEWENSTE DEKKING "INBOEDEL-, AANSPRAKELIJKHEIDS- EN ONGEVALLENVERZEKERING"

- pakket 1      alleenstaand
- pakket 2      samenwonend      Naam partner \_\_\_\_\_
- Geboortedatum \_\_\_\_\_

### AANVULLING OP PAKKET 1 OF 2

PC-DEKKING INCL. RANDAPPARATUUR

- aantal PC's (kopie aankoopbon(nen) verplicht bijvoegen) \_\_\_\_\_

REIS-/STAGEVERZEKERING

- Europa
- Wereld

INGANGSDATUM VAN DE VERZEKERING \_\_\_\_\_ (onder voorbehoud van acceptatie).

De verzekering wordt afgesloten voor de duur van een jaar en kan daarna indien gewenst steeds voor een jaar voortgezet worden (mits je nog studeert en geen 35 jaar bent). Eindigen kan na 1 jaar steeds per direkt met inachtneming van 1 maand opzegtermijn.

Werd je ooit een verzekering geweigerd, of werden beperkende voorwaarden gesteld?

- nee       ja

Door welke maatschappij? \_\_\_\_\_

Wanneer en om welke reden? \_\_\_\_\_

Heb je feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van jezelf of van de mee te verzekeren persoon, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen, of andere feiten die voor beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn?

- nee       ja

welke? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **MACHTIGING TOT AUTOMATISCHE INCASSO TOT WEDEROPZEGGING**

Het incasso wordt verzorgd door de VSSD. Ondergetekende verzoekt verschuldigde (jaar)premie voor de aangegeven verzekering automatisch af te schrijven van zijn/haar giro-/bankrekeningnummer \_\_\_\_\_

Naam & Handtekening premiebetaler

voor akkoord jaarlijkse incasso \_\_\_\_\_

(bij voortzetting)

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](http://www.kifid.nl).

- Ik ben akkoord met elektronische informatieverstrekking m.b.t. mijn verzekering.

### **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, 20 mei 2010

postzegel  
is niet  
nodig



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

N.B. Voor de zorgverzekering heb je een ander formulier nodig! Zie [www.vssd.nl](http://www.vssd.nl)