



**AANVRAAGFORMULIER HUIS EIGENAREN**  
**"Het Land van Bartje"**

- woonhuis  
 inboedel  
 aansprakelijkheid

Gestelstraat 3  
5268 KC Helvoirt  
Telefoon 0411 – 76 70 76  
E-mail info@markvanleeuwen.nl  
Internet www.markvanleeuwen.nl

Tussenpersoonnummer 06707

**AANVRAGER**

man  vrouw

Naam en voorletters

Adres

Postcode plaatsnaam

Telefoon

Mobiel:

Geboortedatum

Nationaliteit:

E-mail adres

**Ingangsdatum**

woonhuis:  aansprakelijkheid:

inboedel:

Betalingswijze

jaar  halfjaar  kwartaal  maand  
Bij termijnbetaling is automatische incasso verplicht

Wenst u premiebetaling via automatische incasso

ja\*

Machtiging

Door dit hokje aan te kruisen geeft u aan dat uw handtekening tevens betrekking heeft op een machtiging voor automatische incasso van de premie. In dat geval ook uw bank/gironummer opgeven.

IBAN:

Type woning

recreatiewoning

Bestemming

eigen gebruik

verhuur

Bouwaard muren

steen  steen/hout  hout  overig

Bouwaard daken

hard  riet  overig

**Woonhuisverzekering**

Opstal verzekering Woonpakket Plus (meest uitgebreid) incl. glas  
De herbouwwaarde van de woning voor het bepalen van de premie wordt automatisch berekend op basis van het type woning. De verzekerde som wordt niet meer vermeld op de polis.

Verzekerd risicoadres:  
Buinerweg 8, 9536 PG EES

**Uw huisnummer en uw type a.u.b. aangeven:**

**Huisnummer:** \_\_\_\_\_ **Type:** \_\_\_\_\_

U kunt kiezen voor een eigen risico op de opstal- en inboedelverzekering. Indien u kiest voor een eigen risico geldt bij een gecombineerde schade op opstal en inboedel voor beide dekkingen het betreffende eigen risico.

Eigen risico  € 100,00 per schadegebeurtenis

Eigen risico  € 200,00 per schadegebeurtenis

Als u geen keuze maakt dan maken wij de polis op zonder eigen risico.



**Inboedelverzekering**

Inboedelverzekering Woonpakket Plus (meest uitgebreid)

Waarde inboedel

€ 125.000,00 (standaard verzekerd bedrag op deze polis)

Indien u een hoger verzekerd bedrag wenst graag waarde aangeven

€ \_\_\_\_\_

**ALGEMENE SLOTVRAGEN**

(zie ook het onderwerp Wettelijke mededelingsplicht)

EERDERE SCHADE

Hebt u de afgelopen 12 maanden schade geleden die onder een van de aangevraagde verzekeringen is of zou zijn gedekt. Zo ja, hoe vaak en hoeveel bedroeg de schade

ja  nee

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EERDERE VERZEKERING

Bent u of is één van de andere belanghebbenden ten aanzien van een verzekering als thans aangevraagd ooit geconfronteerd met een weigering, een opzegging of acceptatie onder beperkende voorwaarden.

Zo ja, graag toelichten

ja  nee

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Bent u of is één van de andere belanghebbenden in de laatste acht jaar met justitie in aanraking geweest. U hoeft deze vraag alleen met Ja te beantwoorden als sprake is van een van de omstandigheden die in de toelichting op deze vraag zijn aangegeven.

Toelichting op vraag naar strafrechtelijk verleden

Van belang om te weten is of u of een andere belanghebbende bij deze verzekering als verdachte, of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking is geweest met politie of justitie in verband met:

- enig misdrijf - of poging daartoe - als diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte, vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing en bedreiging;
- enig (ander) misdrijf - of poging daartoe - gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven;

ja  nee

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet, de Wet economische delicten.

Zo ja, geef dan aan om welk misdrijf 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.)

**SLOTVERKLARING**

Door ondertekening verklaart aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart voorts een verzekering zoals hierboven aangegeven

te willen aangaan met Unigarant NV en akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering.

**BELANGRIJKE INFORMATIE**

WETTELIJKE MEDEDELINGSPLICHT

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde, wiens belangen worden mee-verzekerd. 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 de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. 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, of dat de verzekering wordt opgezegd.

KLACHTENINSTANTIES

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan de directie van Unigarant NV Postbus 50.000, 7900 RP Hoogeveen worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD) wenden. Bij deze stichting werken verschillende Ombudsmannen. Zij proberen door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er een Geschillencommissie die een bindend advies kan geven. Adres: KiFiD, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. (www.kifid.nl). Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstak, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden verwerkt t.b.v. het aangaan en uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst, relatiebeheer en fraudepreventie. Ook kunnen wij deze gegevens gebruiken om u te informeren over onze andere producten en diensten.

**ONDERTEKENING**

PLAATS	DATUM	HANDTEKENING AANVRAGER