



Antragsformular Haftpflichtversicherung Ferienunterkunft

(vom Vermittler auszufüllen)

Vermittler Allianz nummer:

Park nummer:

Datum des Inkrafttretens Ständig für 1 Jahr (mit automatische Verlängerung)

1 Daten des Versicherungsnehmer/Antragsteller

Name _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____ Postleitzahl, Wohnort und Land _____

Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

Kontonummer (IBAN) _____ BIC/SWIFT-code _____

Hiermit ermächtigen Sie das Lastschriftverfahren ja nein

2 Haftpflichtversicherungspaket

Haftpflichtversicherung Eigentümer/Betreiber (bei Vermietung)

Versicherungssumme € 1.250.000,- ja

Eigenrisiko € 150,-

Jahresprämie € 60,50 (inkl. MwSt.)

3 Schadeverleden en slotvragen

1. Schade

a. Heeft u de laatste 5 jaar schade geleden waartegen de aangevraagde verzekering(en) dekking zouden hebben gegeven?

ja nee

b. Zo ja, wilt u dan data, aard en grootte van de desbetreffende schade vermelden?

Soort verzekering	Datum	Oorzaak	Schadebedrag
-------------------	-------	---------	--------------

c. Welke maatregelen heeft u genomen om herhaling van dergelijke schade te voorkomen?

2. Vroegere verzekeringen

a. Lopen er elders voor de aangevraagde dekking(en) nog verzekeringen? ja nee

Zo ja, bij welke maatschappij(en) en onder welk polisnummer(s)?

Soort verzekering	Verzekeraar	Polisnummer
-------------------	-------------	-------------

b. Heeft een maatschappij ooit met betrekking tot verzekeringen:

- u een verzekering geweigerd? ja nee
- uw verzekering opgezegd ja nee
- u bijzondere voorwaarden gesteld? ja nee

Zo ja, welke maatschappij, waarom en welke verzekering?

3. Andere verzekeringen

Heeft u nog andere verzekeringen bij Allianz Nederland Schadeverzekering? ja nee

Zo ja, polisnummer(s) _____

4. Slotvragen

a. 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?

ja nee Zo ja, welke informatie?

b. 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; ja nee
 - 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; ja nee
 - overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet op de economische delicten? ja nee
 - 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.)

5. Verzekeringsvoorwaarden

De verzekeringnemer verklaart akkoord te zijn met de op de verzekering van toepassing zijnde verzekeringsvoorwaarden. Deze voorwaarden liggen ter inzage bij de kantoren van Allianz Nederland Schadeverzekering en worden op verzoek voor het afsluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

6. Regeling informatieverstrekking

a. Nederlands recht

Geschillen over deze verzekeringsovereenkomst zijn onderworpen aan het Nederlandse recht, tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen.

b. Klachtbehandeling

Klachten over de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van deze verzekering dienen in eerste instantie schriftelijk te worden voorgelegd aan de directie van de verzekeraar.

c. Onafhankelijke klachtbehandeling

Indien de verzekering is gesloten op naam van een particulier en de verzekeringnemer is van mening dat de klacht niet naar tevredenheid door de directie van de maatschappij is behandeld, kan hij zich wenden tot het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening,

Postbus 93257, 2509 AG

Den Haag. Website: www.kifid.nl.

Dit Klachteninstituut is bedoeld om één loket te bieden voor de beslechting van (dreigende) conflicten met financiële dienstverleners en voor informatie over financiële zaken. Vanzelfsprekend kunt u altijd in geval van een conflict het geschil voorleggen aan de rechter in Rotterdam of Amsterdam, maar de binnen Kifid werkzame ombudsman en geschillencommissie kunnen u een alternatief bieden: in een relatief kort tijdsbestek (procederen kost vaak jaren) wordt in overleg met de betrokken financiële dienstverlener getracht een oplossing te vinden of wordt geoordeeld over de kwestie. Het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening heeft een erkenning, als bedoeld in de Wft, verkregen van de minister van Financiën.

d. Naam, rechtsvorm, adres en vestigingsplaats

Allianz Nederland Schadeverzekering, onderdeel van Allianz Benelux N.V.

Coolsingel 139, Postbus 64, 3000 AB Rotterdam.

Handelsnaam: Allianz Nederland Schadeverzekering.

Vergunning nummer Autoriteit Financiële Markten: 12042158

Deze informatie wordt verstrekt overeenkomstig de Regeling informatie verstrekking aan verzekeringnemer 1998 op grond van de Wet toezicht verzekeringsbedrijf.

7. Uw persoonsgegevens

Om uw verzekering te kunnen uitvoeren is het noodzakelijk dat wij uw persoonsgegevens verwerken. Dit doen wij voor de volgende doelen:

- het afsluiten, uitvoeren en beheren van uw verzekering;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- het houden aan wet- en regelgeving.

Door het aanvragen van deze verzekering gaat u akkoord met de verwerking van uw persoonsgegevens voor deze doelen.

U geeft Allianz toestemming voor het verwerken van uw persoonsgegevens voor marketingactiviteiten.

ja nee

Voor meer informatie verwijzen wij u naar ons privacy statement op www.allianz.nl/privacy.

8. Fraudepreventie en mededelingsplicht

a. 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 uw eigen wetenschap 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 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.

b. 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).

c. 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 het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, ter hand is gesteld.

9. Ondertekening

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Naam: _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening verzekeringnemer:
