



Aanvraagformulier

Bezorgbrommers

dV A BEZORG0517

Bokhorst
verzekeringen.nl 

de Vereende /

U heeft een mededelingsplicht. Dit houdt in dat u ons alles doorgeeft wat van belang kan zijn. Anders krijgt u bij een schade misschien geen schadevergoeding.

U moet bij deze aanvraag juiste en volledige informatie geven. Doe het volgende en voorkom zo problemen:

- / Beantwoord alle vragen in dit aanvraagformulier juist en volledig.
- / Worden anderen of eigendommen van anderen ook verzekerd? Geef dan alle informatie van deze personen juist en volledig door. Het is dus verstandig om deze vragen ook aan hen te stellen!
- / Hebben wij volgens u bepaalde informatie al? Beantwoord ook dan alle vragen in dit aanvraagformulier juist en volledig.
- / Heeft u dit aanvraagformulier verstuurd en komt u erachter dat u vergeten bent bepaalde informatie aan ons door te geven? Geef deze informatie dan alsnog aan ons door. Dit hoeft niet wanneer de verzekering is ingegaan of wij de verzekering hebben geweigerd.

Blijkt dat u onjuiste of onvolledige informatie heeft gegeven? Dan kunnen wij uw aanvraag weigeren of een eventuele schade niet of niet volledig betalen. Is de verzekering ingegaan en zouden wij uw aanvraag niet hebben geaccepteerd als wij alle informatie van u hebben gehad? Dan mogen wij de verzekering opzeggen. Hetzelfde geldt als u ons met opzet heeft willen misleiden.

Naam tussenpersoon Bokhorst Verzekeringen

Rekening-courant nummer 80656

/ Persoonsgegevens

Verzekeringnemer

Naam en voorletter(s) _____

Geslacht Man Vrouw Geboortedatum _____

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

IBAN-nummer _____ Telefoonnummer(s) _____

Bedrijfsnaam _____

KvK nummer _____

Soort bedrijf _____

Geldig rijbewijs Nee Ja Rijbewijsnummer en categorie _____

Regelmatige bestuurder

Naam en voorletter(s) _____

Geslacht Man Vrouw Geboortedatum _____

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Geldig rijbewijs Nee Ja Rijbewijsnummer en categorie _____

Kentekenhouder

Naam en voorletter(s) _____

Geslacht Man Vrouw Geboortedatum _____

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Sinds wanneer staat het kenteken op naam? _____

Is het motorrijtuig vanaf deze datum verzekerd geweest? Nee Ja

Staan op uw rijbewijs of het rijbewijs van de regelmatige bestuurder(s) aantekeningen?

Nee Ja, namelijk: _____

2 / Contractgegevens

Gewenste ingangsdatum _____

Gewenste betalingstermijn 1 maand 3 maanden 6 maanden 12 maanden

Automatische incasso (bij maandbetaling verplicht) Nee Ja

/ Voordat de verzekering ingaat, moet de premie van de eerste betaaltermijn aan uw tussenpersoon zijn betaald. Indien gekozen wordt voor maandbetaling, moet echter de premie van de eerste drie maanden aan uw tussenpersoon zijn betaald.

/ In geval van automatische incasso is uw machtiging nodig. Deze machtiging verstrekt u door het ondertekenen van het machtigingsformulier. Het machtigingsformulier sturen wij mee bij het verzenden van de offerte.

3 / Gewenste dekking

Wettelijke aansprakelijkheid (W.A.)

Wordt de brommer gehuurd, verhuurd of geleased? Ja. Kies het gewenste eigen risico € 1.000,-
 € 1.250,-
 € 1.500,-

Nee. Kies het gewenste eigen risico € 750,-
 € 900,-
 € 1.150,-
 € 1.350,-

Verhaalsrechtsbijstand

Ongevallen opzittenden

bij overlijden	bij blijvende invaliditeit
€ 10.000,-	€ 20.000,-

Schadeverzekering opzittenden

Verzekerde bedragen
 € 500.000,- € 1.000.000,-

Vink hierboven de combinatie aan die u wenst.

4 / Motorrijtuiggegevens

Te verzekeren object

Bromfiets Snorfiets Speed pedelec

Merk, type en uitvoering _____

Kenteken _____ Meldcode _____ Bouwjaar _____

5 / Schadeverleden

Heeft de verzekeringnemer of het bedrijf in de afgelopen 3 jaar schade gehad met één of meerdere bezorgvoertuigen? Nee Ja

Zo ja, om hoeveel afzonderlijke schades ging het in het afgelopen 3 jaar? _____

Belangrijk!

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht, boven aan het aanvraagformulier, door.

Waarmee gaat u akkoord als u ondertekent?

U gaat met het volgende akkoord:

- / het sluiten van deze verzekering;
- / de dekking van deze verzekering zoals in de voorwaarden* is omschreven;
- / de voorwaarden* van deze verzekering;
- / dat wij bij de beoordeling van deze aanvraag gegevens uit externe databanken gebruiken;

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam _____ Plaats en datum _____

Handtekening

** U kunt de voorwaarden van de motorrijtuigenverzekering downloaden van onze website verzekeren.vereende.nl/downloads.
U kunt ze ook opvragen via telefoonnummer +31 (0)70 340 8100 of via email op verzekeren@vereende.nl.*



Bokhorst verzekeringen

Dorpsstraat 80
1452 PJ IJpendam
Antwoordnummer 42043
1020 VB Amsterdam

+31 (0)20 436 04 36
info@bokhorstverzekeringen.nl
bokhorstverzekeringen.nl
WhatsApp servicelijn: 06 - 46541933 (nummer is alleen in gebruik voor de WhatsApp berichtendienst)

IBAN NL98INGB0004256168
AFM 12005547 KvK 37117807



de Vereende

Handelskade 49
Postbus 1074, 2280 CB Rijswijk

+31 (0)70 340 81 00
verzekeren@vereende.nl
verzekeren.vereende.nl

IBAN NL67ABNA0463168437
BIC ABNANL2A KvK 33054669
BTW/VAT NL.0014.19.043.B01