AM Assuradeuren

AANVRAAG AM VERENIGING VAN EIGENAREN

STRUCTUUR
Dit aanvraagformulier bestaat uit een algemeen gedeelte en vervolgens een onderverdeling per categorie. Het algemene gedeelte moet u altijd invullen en meesturen. Bij de vragen per categorie kunt u volstaan met de verzekeringen die u wilt aanvragen.

WIJZIGINGEN
Als uw situatie verandert na het invullen van dit formulier, maar voordat de verzekering tot stand komt, dan moet u deze wijzigingen direct aan ons doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis of definitieve dekkingsbevestiging.

ALGEMEEN

Tussenpersoon _____ Tussenpersoonnummer _____

☐ Aanvraag ☐ Offerte ☐ Wijziging op polisnummer _____

Is er al met AM over deze aanvraag overleg geweest ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, wat is de naam van de acceptant _____

AANVRAGER

Naam _____ Voorletters _____ ☐ Man ☐ Vrouw

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____

Telefoon _____ E-mail _____

IBAN (rekeningnummer) _____ Functie _____

GEGEVENS VERENIGING

Naam vereniging _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Postadres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoon _____ E-mail _____

Website _____

GEWENSTE VERZEKERINGEN

	Ingangs-/wijzigingsdatum
☐ Gebouwen	_____
☐ Aansprakelijkheid	_____
☐ Bestuurdersaansprakelijkheid	_____
☐ Rechtsbijstand	_____
☐ Ongevallenverzekering leden VvE	_____
Herbouwwaarde pand	€ _____
Gewenste hoofd premievervaldatum	_____

Hebt u al andere verzekeringen bij AM ☐ Ja ☐ Nee Zo ja, onder welk(e) polisnummer(s) _____

VERZEKERINGEN ELDERS

Is of zijn soortgelijke verzekering(en) momenteel bij een andere verzekeraar aangevraagd of verzekerd ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, dan graag toelichten:

_____

_____

_____

15 34 14-01

PREMIEBETALING

Aan ☐ Maatschappij ☐ Tussenpersoon

Betaling per ☐ Jaar ☐ Halfjaar ☐ Kwartaal ☐ Maand (bij maatschappij incasso is automatische incasso verplicht)

☐ Nota per mail ☐ Automatische incasso (De handtekening geldt als machtiging)

EINDVRAGEN

Verzekeringsverleden (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)
Heeft een verzekeringsmaatschappij u, de vereniging (de gezamenlijke eigenaars) of een persoon van wie het belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering(en) ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of tegen beperkende voorwaarden of verhoogde premie geaccepteerd dan wel voortgezet. ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, wilt u dan een toelichting geven over het soort verzekering, maatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer.

_____

_____

_____

_____

Schadeverleden (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)
Heeft u, de vereniging (de gezamenlijke eigenaars) of een van de belanghebbenden dit jaar en/of in de vijf voorafgaande jaren schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad. ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag hieronder specificeren.

	Soort schade	*Maatschappij*	*Polisnummer*	*Datum*	*Schadebedrag*
1					€
2					€
3					€
4					€
5					€

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

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: ☐ Ja ☐ Nee

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- 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;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten.

Zo ja dan hier aangeven, 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 is gelegd. Als 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. Bij gebrek aan ruimte kunt u dit ook in een aparte bijlage aangeven.

_____

_____

_____

_____

U kunt deze informatie als u dit wilt ook vertrouwelijk aan de directie zenden.
AM Assuradeuren B.V., ter attentie van de directie, Postbus 18, 7913 ZG Hollandscheveld

ALGEMENE SLOTVRAAG

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag voor VIVAT van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt. ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

_____

_____

TOELICHTING OP DE REIKWIJDTE VAN DE MEDEDELINGSPLICHT

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, van wie de 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 AM Assuradeuren B.V. bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Als u niet (volledig) aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt.

Als u met opzet tot misleiden van AM Assuradeuren B.V. heeft gehandeld of zij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij ook het recht de verzekering op te zeggen. Als 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 statutaire 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%.

VRAAG HET UW FINANCIEEL ADVISEUR

AM Assuradeuren B.V. adviseert u niet bij uw keuze voor een verzekeringsproduct. Voor advies kunt u terecht bij een financieel adviseur. U blijft zelf verantwoordelijk voor de door u gemaakte keuze(s). Het is daarom van belang dat u regelmatig met uw financieel adviseur overlegt of uw verzekering nog past bij uw (financiële) situatie.

WIE IS RISICODRAGER

VIVAT Schadeverzekeringen N.V.
Nationale Nederlanden N.V.
ASR Schadeverzekering N.V.
De Zeeuwse is een handelsnaam van Goudse Schadeverzekeringen N.V.
ARAG SE
DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V.

WELK RECHT IS VAN TOEPASSING?

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

BESCHERMING PERSOONSGEGEVENS

In dit formulier vragen wij om uw persoonlijke gegevens. Wij kunnen uw gegevens gebruiken om:

- Overeenkomsten met u te sluiten en om die te kunnen uitvoeren.
- Statistisch onderzoek te doen.
- Te zorgen dat de financiële sector veilig en integer blijft.
- Fraude te voorkomen en te bestrijden.
- Te voldoen aan de wet.
- De relatie met u te behouden en uit te breiden.

Uw handtekening en verklaring

Met uw handtekening verklaart u dat:

- uw antwoorden juist en volledig zijn;
- de tekeningsbevoegde(n) zich geïdentificeerd heeft/hebben met een geldig en origineel identiteitsbewijs. De gegevens hiervan zijn bekend bij de adviseur;
- u de polisvoorwaarden ontvangen hebt;
- u de afgesproken premie en kosten betaald als u de polis ontvangt die volgens deze aanvraag is opgemaakt;
- AM Assuradeuren informatie over uw schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of adviseurs.

Wij zijn verantwoordelijk voor de verwerking van uw persoonsgegevens.
Verder houden wij ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen (zie www.verbondvanverzekeraars.nl). Uw schade- en verzekeringsgegevens wisselen wij uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Wij doen dit om een verantwoord beleid te voeren bij schade en acceptatie van verzekeringen en om fraude tegen te gaan. Wij houden ons daarbij aan het privacyreglement. Wilt u meer weten? Kijkt u dan op www.stichtingcis.nl.

KLACHTEN EN GESCHILLEN

INTERNE KLACHTENPROCEDURE

Klachten die te maken hebben op de aanvraag en uitvoering van deze verzekering kunt u richten aan onze directie:

AM Assuradeuren
Ter attentie van de directie
Postbus 18
7913 ZG Hollandscheveld
Telefoonnummer : 0528 - 34 81 19
E-mail: info@amassuradeuren.nl

KLACHTEN- EN GESCHILLENPROCEDURE KIFID

Heeft u de interne klachtenprocedure doorlopen? Bent u dan niet tevreden over het oordeel van onze directie? En bent u een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD? In dat geval kunt u zich binnen drie maanden na dit oordeel wenden tot:
n Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('KiFiD'),
Postbus 93257, 2509 AG Den Haag.
Telefoon 0900 - FKLACHT (0900 - 355 22 48).
www.kifid.nl.
Meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten kunt u vinden op de website van het KiFiD.

BEVOEGDE RECHTER

Wilt u geen gebruik maken van deze klachtenprocedures of bent u niet tevreden met de uitkomst? Dan kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter. Dit kan niet als er sprake is van een bindend advies.

AUTOMATISCHE INCASSO

Door ondertekening van dit aanvraagformulier geeft u toestemming om de premie via automatische incasso van het door u opgegeven IBAN af te schrijven. Wij kunnen alleen premies afschrijven van een betaalrekening. Automatische incasso vindt alleen plaats door AM Assuradeuren, indien zij voor de tussenpersoon incasseert.

SLOTVERKLARING

U ermee bekend dat de aangevraagde verzekering wordt gesloten op basis van algemene voorwaarden. U verklaart dat u kennis heeft genomen van de algemene voorwaarden. En dat u ermee akkoord gaat dat zij onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

ONDERTEKENING

Plaats _____ Datum _____

Handtekening aanvrager _____

CONTRACTDUUR

Contractduur ☐ 1 jaar (standaard) ☐ 3 jaar (bij een 3-jarig contract dient nogmaals getekend te worden)

Handtekening aanvrager _____

AANVRAAG GEBOUWEN VOOR VERENIGING VAN EIGENAREN

Dekking ☐ Extra uitgebreid ☐ Van buiten komende onheilen

RISICOADRES

Risicoadres _____ Nummer _____ tot en met _____

Postcode _____ tot en met _____

Plaats _____

Bestemming
☐ Uitsluitend woonappartementen
☐ Kantoren en woonappartementen
☐ Winkels en woonappartementen

Soort winkels _____

Hoeveel woonlagen _____

☐ Anders, namelijk

Als de appartementen een andere bestemming hebben dan bewoning, dan aangeven wat de aard en de omvang van de andere bestemming is.
Als dit maar een deel van de appartementen aangaat, dan alle bestemmingen nauwkeurig omschrijven

_____

_____

_____

Bouwaard ☐ Steen/hard ☐ Anders, namelijk _____

Bouwjaar gebouw _____

Verdiepingsvloeren ☐ Beton ☐ Hout ☐ Anders, namelijk _____

Verkeert het gebouw in goede staat van onderhoud ☐ Ja ☐ Nee

OMSCHRIJVING TE VERZEKEREN ONDERDELEN GEBOUW

Inclusief fundamenten ☐ Ja ☐ Nee

Glas ☐ Ja ☐ Nee

Als Glas wordt meeverzekerd dan is het enkel en/of dubbel glas dienende tot lichtdoorlating verzekerd voor de in het verzekerde gebouw aanwezige appartementen, dienende tot bewoning, en voor de gemeenschappelijke ruimtes.

Interieurverbetering ☐ Ja ☐ Nee Zo ja, welk verzekerd bedrag _____

GEGEVENS INBRAAK- EN BRANDBEVEILIGING

Is er een inbraakbeveiliging aanwezig ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, volgens welke klasse? (CCV/BORG)* ☐ Klasse 1 ☐ Klasse 2 ☐ Klasse 3

** Graag beveiligingscertificaat meezenden*

☐ Anders, namelijk _____

Is er een brandbeveiliging aanwezig ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, welk systeem ☐ Blusapparaten ☐ Slanghaspels

☐ Anders, namelijk _____

Specificatie blusmiddelen _____

Is hiervoor een onderhoudscontract afgesloten met minimaal één controle per 2 jaar ☐ Ja ☐ Nee

OVERIGE GEGEVENS

Zijn er gevaarverhogende omstandigheden ☐ Ja ☐ Nee Zo ja, welke _____

ALGEMENE OPMERKINGEN

_____

_____

_____

_____

_____

AANVRAAG AANSPRAKELIJKHEID VOOR VERENIGING VAN EIGENAREN

Verzekerd bedrag € 2.500.000

AANVRAAG BESTUURDERSAANSPRAKELIJKHEID VOOR VERENIGING VAN EIGENAREN

Is door de VvE een bestuur(der) benoemd	☐ Ja	☐ Nee
Is er sprake van een vennootschapbelastingplichtige VvE	☐ Ja	☐ Nee
Is uw eigen vermogen positief	☐ Ja	☐ Nee
Is in het verleden tegen de organisatie, tegen één van de bestuurders of tegen één van de toezichthouders enige claim tot schadevergoeding ingesteld in hun hoedanigheid van bestuurder of toezichthouder	☐ Ja	☐ Nee
Is één van de toezichthouders of bestuurders op de hoogte van enige gerechtelijke stappen, fouten, vergissingen of nalatigheden en dergelijke die zouden kunnen leiden tot een claim onder deze verzekering	☐ Ja	☐ Nee
Is verzekeringnemer statutair gevestigd in Nederland	☐ Ja	☐ Nee
Wordt periodiek onderhoud gepleegd aan gemeenschappelijke gedeelten en gemeenschappelijke zaken	☐ Ja	☐ Nee
Is er sprake van een 'slapende' VvE	☐ Ja	☐ Nee
Houdt de VvE een reservefonds in stand ter bestrijding van andere dan gewone jaarlijkse kosten	☐ Ja	☐ Nee
Is de organisatie, één van de bestuurders of één van de toezichthouders in de aard van deze polis momenteel betrokken in een hangend proces of verwacht men in korte tijd daarin betrokken te geraken.	☐ Ja	☐ Nee

AANVRAAG RECHTSBIJSTAND VOOR VERENIGING VAN EIGENAREN

Er wordt dekking verleend voor de onroerende zaken die de vereniging in gebruik heeft, mits deze volledig zijn opgegeven.

Is het gebouw in aanbouw	☐ Ja	☐ Nee
Zo ja, wat is de opleveringsdatum van het gebouw	_____	
Zijn er in de splitsingsakte of statuten van de vereniging bijzondere bepalingen opgenomen	☐ Ja	☐ Nee
Zo ja, welke	_____	

ALGEMENE VRAGEN RECHTSBIJSTAND

Heeft de vereniging in de afgelopen drie jaar één of meer:

■ Arbeidsconflicten gehad	☐ Ja	☐ Nee
■ Geschillen ondervonden met de overheid	☐ Ja	☐ Nee
■ Problemen met leveranciers ondervonden waarvoor juridische bijstand nodig was	☐ Ja	☐ Nee
■ Andere geschillen ondervonden waarbij juridische bijstand nodig was	☐ Ja	☐ Nee
■ Maakt de vereniging regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat	☐ Ja	☐ Nee
Zo ja, voor welke diensten schakelt u een advocaat in	_____	
■ Is de vereniging (of één van de meeverzekerde verenigingsleden) met betrekking tot verenigingsactiviteiten de afgelopen acht jaar strafrechtelijk veroordeeld geweest	☐ Ja	☐ Nee
■ Verwacht u in de komende twee jaar wijzigingen in het voor uw omgeving geldende bestemmingsplan	☐ Ja	☐ Nee
■ Verwacht u in de komende twaalf maanden juridische bijstand nodig te hebben	☐ Ja	☐ Nee

Als één of meer van de voorafgaande vragen met 'Ja' zijn beantwoord, dan graag hieronder toelichten.

_____

_____

_____

_____

AANVRAAG ONGEVALLENVERZEKERING LEDEN VVE

Verzekerd zijn de leden en/of vrijwilligers van de Vereniging van Eigenaren.

Deze verzekering geeft alleen dekking tijdens:

- Het verrichten van activiteiten/werkzaamheden in opdracht en/of ten behoeve van verzekeringnemer;
- Het van huis gaan naar de plaats(en) waar verzekerde de hiervoor genoemde activiteiten/werkzaamheden verricht en het van die plaats(en) naar huis gaan, zonder onderbreking via de kortste weg.

Dekkingscombinatie	Rubriek A	€ 12.500 bij overlijden
	Rubriek B	€ 25.000 bij blijvende invaliditeit