

- Wilt u dit formulier duidelijk leesbaar invullen.
- Aankruisen wat van toepassing is.

naam verzekeringsadviseur	relatienummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
betreft	polisnummer
<input type="checkbox"/> nieuwe aanvraag <input type="checkbox"/> wijziging	<input type="text"/>

## 1 Gegevens verzekeringnemer en gezinsleden

voorletters	tussenvoegsel	achternaam	geslacht	geboortedatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="text"/>
straatnaam, huisnummer en toevoeging			postcode en woonplaats	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
telefoon	fax	e-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
beroep	nationaliteit			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Gegevens partner

voorletters	tussenvoegsel	achternaam	geslacht	geboortedatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="text"/>
beroep				
<input type="text"/>				

Gegevens kinderen (Indien er sprake is van meer dan drie kinderen, verzoeken wij u een aparte opgave mee te sturen.)

	voorletters	tussenvoegsel	achternaam	geslacht	geboortedatum
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2 Welke verzekering(en) wenst u af te sluiten

- Aansprakelijkheid Particulieren
- Recht

## 3 Aanvraag Aansprakelijkheid Particulieren

ingangsdatum	Verzekeraar	Contractsduur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> <input type="text"/> jaar
de verzekering moet gelden voor	verzekerde som	vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> gezin <input type="checkbox"/> alleenstaande	<input type="checkbox"/> € 500.000,- <input type="checkbox"/> € 1.000.000,- <input type="checkbox"/> Anders nl.	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> Ja. nl. <input type="text"/>
extra mee te verzekering risico's		
<input type="text"/>		

## 4 Rechtsbijstand voor Particulieren

Ingangsdatum (niet eerder dan ontvangst formulier door SAA)	Contractduur
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> <input type="text"/> jaar
Bent u of één van uw gezinsleden de afgelopen drie jaar betrokken geweest bij een geschil	Verwacht u in uw directe omgeving binnen afzienbare tijd saneringen, fusies, reorganisaties of overheidsmaatregelen waardoor er ingrijpende veranderingen gaan plaatsvinden
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
Ontvangt u of één van uw gezinsleden thans een uitkering op grond van de WIA	Verwacht u binnen 6 maanden rechtsbijstand nodig te hebben
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja

Arag

Gewenste Dekking

Module A Verkeer

Module A+B Verkeer - Consument & Wonen

Module A+B+C Verkeer - Consument & Wonen - Inkomen

Module A+B+C+D Verkeer - Consument & Wonen - Inkomen - Fiscaal & Vermogen

DAS

Gewenste Dekking

Gezin met eigen risico van € 100,-

Alleenstaand met eigen risico van € 100,-

Pluspakket

### 3 Premiebetaling

Premie Incasso door  Adviseur  SAA

Premiebetaling per  Jaar  Halfjaar\*  Kwartaal\*  Maand\* (\*Automatische incasso verplicht)

Incassowijze  Acceptgiro  Automatische incasso van rekeningnummer

### 4 Aanvullende vragen (met ja te beantwoorden vragen toelichten)

Is u of een andere belanghebbende bij deze verzekering ooit een verzekering, van welke aard ook, geweigerd, opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies gesteld  Nee  Ja

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:

- 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 bedreiging 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, 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.)  Nee  Ja

Heeft u of een andere belanghebbende de laatste 8 jaar schade geleden op een soortgelijke verzekering als nu is aangevraagd  Nee  Ja

Toelichting (desgewenst kunt u de informatie vertrouwelijk aan de directie zenden)

### Registratie persoonsgegevens

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de maatschappij en bemiddelaar gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing

Toelichting

Belangrijk: 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, wiens belangen worden mee verzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. 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 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, tesamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, in tweevoud ter hand is gesteld. Indien u niet of niet volledig 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 het recht de verzekering op te zeggen. Wanneer u een klacht heeft over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst, kunt u deze schriftelijk indienen bij de directie van SAA Nederland b.v. Indien dit niet tot een bevredigende oplossing leidt, kunt u de klacht indienen bij het Klachteninstituut Verzekeringen Postbus 93560 2509 AN Den Haag. Wie de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, of hiervan geen gebruik wenst te maken, kan het geschil voorleggen aan de rechter. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan SAA uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie hiervoor [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

### 5 Belangrijk

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier hierboven de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering. Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Naam  Datum

Bijlage(n)  Handtekening

In te vullen door SAA Voorwaarden nummer(s)  FISH

Clausulenummer(s)  RDW