[ASKA] Insurances — Aanvraag Motorrijtuigenverzekering

Aangevraagde dekking

Cascoverzekering
Beperkt Cascoverzekering
Wettelijke Aansprakelijkheidsverzekering
Basis Wettelijke Aansprakelijkheidsverzekering-/ Cascoverzekering*
** Alleen van toepassing op de Bovenwindse Eilanden*

Omega Elite ☐
Omega Extended ☐
Omega ☐
Omega Basic ☐

Aanvangsdatum **dd / mm / jj ___/___/___**

Vezekerde som voor WA
☐ **ANG 90,000**
☐ **ANG 150,000**
☐ **ANG_____**

Aanvrager

Maatschappijnaam:
Achternaam:
ID-nummer / KvK nummer:
Adres:
Incasso adres:
E-mail:
Beroep / Soort bedrijf:
Datum afgifte eerste rijbewijs: dd / mm / jj ___/___/___
Land van uitgifte:

Voornaam:
Eilandgebied:
Telefoonnummer:
Mobiel telefoonnummer:
Geboortedatum: dd / mm / jj ___/___/___
Geslacht: M / V
kentekennummer:
Categorie: A / B / C / D / E
Vervaldatum: dd / mm / jj ___/___/___

Heeft u een lichamelijk of ander gebrek / ziekte?
Ja/Nee, Zo ja, welke?

Is u ooit een verzekering geweigerd?
Ja/Nee. Zo ja, waarom?

Of verzwarende voorwaarden gesteld?
Ja/Nee. Zo ja, welke?

Bent u ooit strafrechtelijk veroordeeld?
Ja/Nee. Zo ja, waarvoor?

Had u in het verleden reeds een autoverzekering?
Ja/Nee. Zo ja bij welke maatschappij?

Is een verzekering van u ooit opgezegd?
Ja/Nee. Zo ja, waarom?

Bent u de laatste 3 jaar bij een verkeersongeval betrokken geweest?
Ja/Nee. Zo ja, gaarne details?

Is uw rijbewijs ooit ingetrokken?
Ja/Nee. Zo ja, gaarne details?

Zijn er nog omstandigheden die van belang kunnen zijn voor het accepteren van deze verzekering? *Indien ja, welke?*

Regelmatige bestuurder

Maatschappijnaam:
Achternaam:
ID-Nummer / KvK nummer:
Adres:
Incassoadres:
E-mail:
Beroep / Soort bedrijf:
Datum afgifte eerste rijbewijs: dd / mm / jj ___/___/___
Land van uitgifte:

Voornaam:
Eilandgebied:
Telefoonnummer:
Mobiel telefoonnummer:
Geboortedatum: dd / mm / jj ___/___/___
Geslacht: M / V
kentekennummer:
Categorie: A / B / C / D / E
Vervaldatum: dd / mm / jj ___/___/___

Heeft u een lichamelijk of ander gebrek / ziekte?
Ja/Nee. Zo ja, welke?

Is u ooit een verzekering geweigerd?
Ja/Nee. Zo ja, waarom?

Of verzwarende voorwaarden gesteld?
Ja/Nee. Zo ja, welke?

Had u in het verleden reeds een autoverzekering?
Ja/Nee. Zo ja, bij welke maatschappij?

Is een verzekering van u ooit opgezegd?
Ja/Nee. Zo ja, waarom?

Bent u gedurende de laatste 3 jaar bij een verkeersongeval betrokken geweest? *Ja/Nee. Zo ja, gaarne details?*

[ASKA] Insurances — Aanvraag Motorrijtuigenverzekering

Bent u ooit strafrechtelijk veroordeeld?
Ja/Nee, Zo ja, waavoor?

Is uw rijbewijs ooit ingetrokken?
Ja/Nee. Zo ja, gaarne details?

Zijn er nog omstandigheden die van belang kunnen zijn voor het accepteren van deze verzekering?
Zo ja, welke?

Wat is de verhouding tussen de aanvrager en de regelmatige bestuurder?

Details van het motorrijvoertuig

Merk:
Model:
Uitvoering:
Kilometerstand:
Benzine / Diesel:
Automatische versnellingsbak:
Motornummer:
Chassisnummer:
Cylinderinhoud:
Bouwjaar:
Kentekennummer:
Aantal zitplaatsen:
Laadvermogen (in kilos):
Datum van aanschaf: dd / mm / jj ____/____/____
Dagwaarde:
Cataloguswaarde:
Nieuw: Ja / Nee
Tweedehands: Ja / Nee
is de auto (ged) gefinancierd? Ja / Nee
Zo ja, wie is de begunstigde?

Kleur:
Extra accessoires? ANG / USD
Aanschafprijs ANG / USD
Bonus / Malus
Wenst u een hoger eigen risico?
Type:

- ☐ Gezinsauto (Convertible)
- ☐ Gezinsauto (Coupe)
- ☐ Gezinsauto (Hatchback)
- ☐ Gezinsauto (Sedan)
- ☐ Gezinsauto (Station wagon)
- ☐ Jeep
- ☐ Van
- ☐ Pick up
- ☐ Dumptruck
- ☐ Truck
- ☐ Trailer Truck
- ☐ Bus
- ☐ Taxi
- ☐ Scooter(≤ dan 49 cc)
- ☐ Motor (≥ dan 50 cc)

Gebruik van het motorrijvoertuig

Privé doeleinden	Ja / Nee	Verhuurdoeleinden	Ja / Nee
Zakelijke doeleinden	Ja / Nee	Transport van goederen	Ja / Nee
Zwaar materieel / transport	Ja / Nee	Vervoer van passagiers	Ja / Nee
		Zo ja, aantal betalende passagiers	

Persoonlijke ongevallenverzekering inzittenden

		Jaarpremie per zitplaats	A	B	C
Pakket 1	Ja / Nee	ANG 10.00*	ANG 10,000	ANG 50,000	ANG 1,000
Pakket 2	Ja / Nee	ANG 15.00*	ANG 15,000	ANG 75,000	ANG 1,000
Pakket 3	Ja / Nee	ANG 20.00*	ANG 20,000	ANG 100.000	ANG 1,000

** Excl. C à ANG 2.50*

Naam / Handtekening

Naam
Handtekening
Datum dd / mm / jj ____/____/____
Plaats

De verzekerde verklaart dit formulier naar beste weten en naar waarheid te hebben ingevuld, en dat moedwillige verzwijging e/o onwaarachtige op-/ weergave van felten deze overeenkomst vernietigbaar maakt, waarbij de maatschappij zich dan het recht voorbehoudt de betaalde premie te behouden (artikel 320 Wetboek van Koophandel Nederlandse Antillen.

... p'esei [ASKA] t'ei