

# WWW.TAXIVERZEKERING.NL

De specialist in verzekeringen voor het personenvervoer  
ook voor het leasen van uw taxi

Maatschappij:

Bestaande polis

TP-nummer:

Nieuwe aanvraag

Coll.nr.:

**Verzekeringnemer:**

Naam

Adres

Postcode/Plaats

Geb. Datum

Geslacht  man  vrouw

**Regelmatige bestuurder:**

Naam

Adres

Postcode/Plaats

Geb. Datum

Geslacht  man  vrouw

Ingangsdatum:

Betalingstermijn  jaar  half jaar  
 automatische incasso

Gebruik:

kwartaal  maand (automatische incasso verplicht)  
 acceptgiro Bank- / Gironummer: \_\_\_\_\_

**Voertuiggegevens:**

Merk / Type

Kenteken / meldcode

Ledig gewicht

Alarm klasse

Accessoires

Bouwmaand / jaar

Catalogus- / Dag- / Nieuwwaarde

Brandstof  lpg/diesel  benzine

Staat het voertuig op naam van verzekeringnemer?

ja  nee, op naam van

**Dekking:**

Dekking voertuig  WA  WA + Beperkt Casco  WA + Casco (All Risks)

Bonusgarantie

Rechtsbijstand

Ongevallen inzittenden verzekering

Schadeverzekering inzittenden

Aantal zitplaatsen

Rubriek A € 10.000 Rubriek B € 30.000

Eigen risico

WA € nihil

Casco / Beperkt casco € 150,-

**Alleen invullen bij nieuwe aanvraag**

Vorige verzekering:

Eerdere verzekering voor een motorrijtuig

nee  ja

Maatschappij:

Polisnummer:

Royementsverklaring:

Aantal schadevrije jaren:

Voor het verlenen van een bonuskorting i.v.m. schadevrij rijden dient u een originele bonusverklaring van de vorige verzekeringmaatschappij in te zenden.

**Voorgeschiedenis van de laatste 8 jaar**

A Zijn er schaden veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de gevraagde verzekering dekking biedt?  nee  ja

B Is er door een maatschappij enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd of zijn er beperkende voorwaarden of verhogende premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld?  nee  ja

C Is er sprake geweest van een (voorwaardelijke) ontzegging van de Rijbevoegdheid?  nee  ja

D Bent u in de afgelopen 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie?  nee  ja

E Wordt de rijvaardigheid van u of de regelmatige bestuurder beïnvloed door een Lichaamsgebrek, een ziekte of het gebruik van medicijnen?  nee  ja

F Zijn er feiten en/of omstandigheden die voor het beoordelen van deze Verzekeringsaanvraag van belang zijn?  nee  ja

Zodra er een van bovengenoemde vragen met ja is beantwoord, dan graag een 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 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 ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat wij u hebben bericht over onze definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan ons 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, 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 ons heeft gehandeld of indien wij bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zouden hebben gesloten, hebben wij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

## **Toepasselijk recht en geschillen**

Op deze verzekering is uitsluitend Nederlands recht van toepassing.

De verzekeringnemer en de uitkeringsgerechtigde kunnen klachten over de uitvoering van de verzekering eerst voorleggen aan het klachtenbureau van de maatschappij. Als de beslissing van het klachtenbureau voor de verzekeringnemer of de uitkeringsgerechtigde niet bevredigend is, kan deze zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden (Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag).

## **Bedenktijd**

Op deze aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat u, nadat u de polis en de polisvoorwaarden hebt ontvangen, de verzekering ongedaan kunt maken. Hierbij geldt het volgende:

1. de bedenktijd bestrijkt een termijn van 14 kalenderdagen;
2. de bedenktijd gaat in op het moment dat u de polis en de polisvoorwaarden heeft ontvangen;
3. de verzekering moet een contracttermijn van ten minste één jaar hebben;
4. wanneer u gebruik maakt van het recht de overeenkomst met terugwerkende kracht te ontbinden, wordt gehandeld alsof de verzekering nooit heeft bestaan;
5. op contracten waarvan, met uw toestemming, de (voorlopige) dekking ingaat vóórdat de bedenktijd zou zijn afgelopen, is de bedenktijd niet van toepassing.

## **Slotverklaring**

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend

Plaats: .....

Datum: ..... - ..... - .....

Handtekening verzekeringnemer:

Regelmatige bestuurder:

.....

.....