



Aanvraag FGD Caravan- en Pleziervaartuigverzekering

Caravan

Pleziervaartuig

Naam relatie : _____

Relatienummer : _____

Ingangsdatum : _____

Tussenpersoon : _____

Polisnummer : _____

1. Uw gegevens

Naam : _____

Roepnaam : _____

man vrouw non-binair anders zeg ik liever niet

Geboortedatum: _____

Straatnaam en nummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____ E-mailadres: _____

IBAN : _____

Ten name van : _____

2. Caravan

Soort : toercaravan stacaravan
 toercaravan in gebruik als stacaravan

Gebruik : recreatief recreatief incl. particulier verhuur (max. 6 weken)
 anders, te weten _____

Merk en type : _____

Kenteken : _____ bouwjaar _____

Chassisnummer : _____

Cataloguswaarde : € _____ dagwaarde : € _____

Uitbreidingen : voortent/luifel nieuwwaarde : € _____
 aanbouw herbouwwaarde: € _____
 inventaris nieuwwaarde : € _____

Stalling in buitenland : nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie

Standplaats in
Uiterwaarden : nee ja

Vaste standplaats : _____

Dekking

Gewenste dekking : standaard (brand/storm)
 uitgebreid (caravan maximaal 10 jaar oud)
 extra uitgebreid (caravan maximaal 5 jaar oud én 1^e eigenaar)

3. Pleziervaartuig

Soort Vaartuig : motorkruiser zeilboot sloep open multi-hull
 rubberboot speedboot overig, te weten : _____

Merk : _____ type _____

Bouwjaar : _____ lengte _____ meter

HIN/CIN-code/
Romnummer : _____

Bouwaard : staal polyester overig, te weten : _____

Naam vaartuig : _____

Registratienummer : _____

Is het vaartuig gezien bouwaard en inrichting geschikt om op zee te varen

nee ja

Is er sprake van verhuur : nee ja, te weten : _____

Motor

Soort motor : binnenboord buitenboord, aantal: _____

Brandstof : diesel benzine
 LPG elektrisch

Merk en type : _____

Nummer : _____ bouwjaar _____

Vermogen : _____ pk kW

Eigendom

Bent u enig eigenaar van het vaartuig

ja nee,

naam mede-eigenaar _____

straatnaam en nummer _____

postcode en woonplaats _____

geboortedatum _____

Volgboot

Merk : _____ type _____

Bouwjaar : _____ lengte _____ meter

HIN/CIN-code/
Rompnummer : _____

Bouwaard : staal polyester overig, te weten : _____

Merk en type motor : _____

Nummer : _____ bouwjaar _____

Vermogen : _____ pk kW

Boottrailer

Merk : _____ type _____

Bouwjaar : _____ chassisnummer _____

Ligplaats en winterstalling

Heeft u een vaste ligplaats

in het buitenland : nee ja, te weten _____

Heeft u een vaste ligplaats in een Nederlandse jachthaven of bij een Nederlandse watersport vereniging

nee ja, te weten _____

Is er toezicht : nee ja, te weten : _____

Is er winterstalling in een

afgesloten ruimte : nee ja

Op een afgesloten terrein : nee ja

Adres ligplaats : _____

Waarde

Te verzekeren bedragen (dagwaarde) : € _____

Boot met scheepsuitrusting, motor(en), extra zeilen en nautische instrumenten : € _____

Inboedel (standaard meeeverzekerd tot 25% van het verzekerd bedrag vaartuig) : € _____

Volgboot incl. motor : € _____

Bootrailer : € _____

Dekkingen dekkingengebied

Gewenste dekking : WA WA + beperkt casco WA + casco

Dekkingengebied

Europese binnenwateren: beperkt uitgebreid

Europese zeeën : beperkt uitgebreid

Indien Europese zeeën graag de checklist zeewaardigheid invullen en bijvoegen.

Eigen risico

Het standaard eigen risico bij casco schade is 0,50% van het verzekerd bedrag met een minimum van € 100,00 per gebeurtenis.

Ander eigen risico : nee ja, te weten:
 nihil = premie toeslag
bij verzekerd bedrag > € 100.000 niet mogelijk
 0,25% (minimaal € 50,00) = premietoeslag
 1,00% (minimaal € 225,00) = premiekorting
 1,50% (minimaal € 350,00) = premiekorting
 2,00% (minimaal € 500,00) = premiekorting

Overig

Wie heeft een erkend

Vaarbewijs : eigenaar mede-eigenaar schipper

Hebt u eerder een pleziervaartuigverzekering gehad: nee ja,
maatschappij _____
polisnummer _____
aantal schadevrije jaren _____

4. Opmerkingen

Hebt u verder nog iets mee te delen over de te verzekeren risico's, over uzelf of de andere belanghebbende(n), dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn?

- nee ja, te weten _____

5. Vorige verzekeringen

Bent u of een andere belanghebbende bij de verzekering ooit een verzekering, van welke aard ook, geweigerd of opgezegd of zijn er bijzondere voorwaarden of extra premies gesteld?

- nee ja, graag nader toelichten _____

6. Schadeverleden

Hebt u of een andere belanghebbende bij de gevraagde verzekeringen eerder schade geleden die door een van de gevraagde verzekeringen wordt gedekt?

- nee ja, wat was de oorzaak, hoe groot was de schade en wanneer trad de schade op?

Indien u ten tijde van de schade was verzekerd, bij welke maatschappij liep de verzekering en onder welk polisnummer?

7. Strafrechtelijk verleden

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, heling, bedrog, oplichting, valsheid in geschrift, 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;
- een misdrijf in het verkeer;
- overtreding van de vuurwapenwet, de Opiumwet, de wet economische delicten?

- nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie.

8. Betaalwijze

Betalingstermijn : per maand per kwartaal per jaar

Automatische incasso : nee ja, graag SEPA machtiging invullen en ondertekenen

Let op: bij maandbetaling via FGD is automatische incasso verplicht.

9. Verzekeringsdocumenten en facturen

U ontvangt de verzekeringsdocumenten en facturen per e-mail.

E-mailadres waarop u deze documenten wilt ontvangen:

Verzekeringsdocumenten : _____

Facturen : _____

10. Verzekeringskaarten

Ik ga ermee akkoord dat ik de verzekeringskaart(en) van de aangevraagde verzekering(en) digitaal ontvang.

ja nee

Indien u voor “ja” hebt gekozen, dan kunt u de verzekeringskaarten vinden op <https://www.fgd.nl/verzekeringskaarten/>. Als u deze vraag met “nee” hebt beantwoord dan ontvangt u de verzekeringskaarten op papier van ons.

11. Ondertekening

Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Wij behandelen uw persoonlijke gegevens zorgvuldig. We doen dit volgens de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. U kunt de gedragscode lezen op de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl.

We gebruiken uw gegevens:

- om het mogelijk te maken de verzekering af te sluiten;
- om de verzekering te kunnen uitvoeren en beheren;
- om ons te helpen bij klantonderzoek;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om ons aan de wet te houden.

Wij wisselen uw schade- en persoonsgegevens uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Gegevens worden opgenomen in de CIS Databank. Deze databank heeft als doel om door middel van informatie-uitwisseling tussen deelnemers misbruik van financiële producten en diensten te ontdekken en voorkomen. Op deze verwerking van uw persoonsgegevens is de Algemene Verordening Gegevensbescherming van toepassing, alsmede de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars (www.verzekeraars.nl), het Protocol Incidentenwaarschuwingssysteem Financiële

Instellingen (www.verzekeraars.nl), het Privacyreglement van het CIS (www.stichtingcis.nl) en het [Privacyreglement](#) van FGD Assuradeuren.

Naast de informatie die wij van u krijgen, vragen wij informatie op via externe bronnen die wij betrouwbaar vinden om risico's te beoordelen, onze dienstverlening te verbeteren en gerichte aanbiedingen te kunnen doen. In sommige gevallen kan het zijn dat wij uw toestemming hiervoor nodig hebben. Of wij dat op de juiste wijze doen, wordt getoetst door de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Soms schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren, die te maken hebben met de uitvoering van de overeenkomst die wij met u hebben. Met deze bedrijven hebben wij afspraken gemaakt om zorgvuldig met uw gegevens om te gaan, zodat uw privacy gewaarborgd blijft.

Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die daarvoor gelden.

U kunt uw persoonsgegevens die wij hebben geregistreerd inzien en door ons laten aanpassen. Meer informatie over uw rechten vindt u in het privacyreglement op onze website www.fgdassuradeuren.nl.

Toepasselijk recht

Op de verzekeringsovereenkomst zelf is Nederlands recht van toepassing.

Mededelingsplicht

Als aanvrager 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 belanghebbende(n) bij deze verzekering.

Vragen waarvan u het antwoord al bij FGD Assuradeuren bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag hebt ingezonden, moet u alsnog aan FGD Assuradeuren mededelen. U doet dat voordat FGD Assuradeuren een besluit heeft genomen over uw aanvraag.

Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht hebt voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering of het recht op verlenen van rechtsbijstand wordt beperkt of zelfs vervalt.

Indien u met opzet tot misleiden van FGD Assuradeuren heeft gehandeld of FGD Assuradeuren bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Belangrijk

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u dat u kennis hebt genomen van de bij deze verzekering behorende polisvoorwaarden en dat u met deze voorwaarden akkoord gaat.

U hebt het recht de verzekering te ontbinden door de polis binnen veertien kalenderdagen aan ons terug te sturen. U kunt deze verzekering na één jaar, dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van dertig dagen.

Plaats:

Datum:

Naam:

Handtekening:

Machtiging doorlopende SEPA incasso

Naam : FGD Diensten B.V.
Adres : Postbus 2010
Postcode / woonplaats : 8901 JA LEEUWARDEN
Land : Nederland
Incassant ID : NL61ZZZ579890440000

Kenmerk machtiging (door ons in te vullen)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- FGD Diensten B.V. om incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag ter grootte van de door u verschuldigde premie (inclusief kosten en assurantiebelasting) van uw rekening af te schrijven en;
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van FGD Diensten BV.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam rekeninghouder : _____

Straat : _____ nummer: _____

Postcode / woonplaats : _____ te: _____

Land : Nederland

IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Plaats en datum : _____

Handtekening : _____

Naam : _____

Functie : _____