



Aanvraagformulier Opstalverzekering.

Nieuwe aanvraag Offerte aanvraag

Ingangsdatum:.....

Algemene informatie van de verzekeringsnemer (VN)

Naam en voorletter: Telefoonnummer vast/mobiel:
 Geboortedatum: Telefoonnummer werk:
 Geslacht: Faxnummer:
 Straat en huisnummer: E-mail adres:
 Woonplaats: Sédulanummer:
 Incassoadres: Werkgever:

1. Uitgebreide gevarenverzekering.

1.1 Gegevens over het gebouw

Soort woning : eengezinswoning anders en wel.....
 Bouwaard : Steen Hout Grotendeels steen Grotendeels hout Anders en wel.....
 Verdiepingsvloeren : Beton Hout
 Dakbedekking : Harde dekking Zink Gedeeltelijk zink anders en wel.....
 Onderhoudstoestand: Goed Redelijk Slecht
 Gascylinder staat: Buiten Binnen
 Gebruik: Uitsluitend particuliere bewoning Vakantie- huurwoning
 Combinatie woonhuis / zakenpand Anders en wel
 Ligt het gebouw afgelegen: Ja Nee
 Is het een woonhuis in aanbouw of wordt eraan verbouwd: Ja Nee
 Zo ja, wat zijn de werkzaamheden:.....
 Loopt er een hypotheek op dit woonhuis: Ja Nee
 Zo ja, wie is de hyphotheekverstrekker.....
 Is het gebouw langer dan een maand onbewoond: Ja Nee
 Is het gebouw beveiligd: Ja Nee
 Zo ja, wat is de beveiligingstype:
 Pinbeveiliging schuifdeur (en).
 Pinbeveiliging schuifra (a) men (en)
 Dievenklauwen houten deur (en) (voor -, achter-, zijdeur)
 Vastgelijmde shutters
 Traliewerk op : ramen deuren airco
 gedeeltelijk traliewerk
 Luid – en stil- alarminstallatie.
 Zijn alle airco-gaten deugdelijk afgesloten: Ja Nee

1.2 Opstalverzekering

Risicoadres opstal:.....

Te verzekeren herbouwwaarde in Nafl:..... incl de waarde van:

- Eventuele bijgebouwen zoals en schuur, garage, alsmede tuinafscheidingen.
- De fundering indien u die wenst mee te verzekeren
- Zonweringen en antennes.

Hoe oud is het gebouw:

Hoe lang woont u al op dit adres:

Wat is het schadeverleden op dit adres:

1.3 Belendende gebouwen

Op welke afstand staan deze :

Wat is de bouwaard:.....

Wat is de dakbedekking:.....

Waartoe dienen deze gebouwen:.....

2.0 Overzicht elders lopende verzekeringen

Soort verzekering	Maatschappij	Polisnr.	Verz. Bedrag	Einddatum
-------------------	--------------	----------	--------------	-----------

Autoverzekering
-----------------	-------	-------	-------	-------

AVP
-----	-------	-------	-------	-------

Opstal
--------	-------	-------	-------	-------

3.0 Bijzondere informatie over de verzekeringsnemer

3.1 Eerdere schade

Heeft u of een andere belanghebbende de laatste 8 jaar al een schade geleden door gebeurtenissen als door de gevraagde verzekering(en) wordt/is gedekt: ja nee

Zo ja, wanneer:

Door welke oorzaak:

Hoeveel bedroeg de schade in NAFL:.....

Heeft u daarvoor een vergoeding gekregen: ja nee

Bij welke maatschappij was u toen verzekerd:.....

3.2 Overige mededelingen

Werd aan u of een ander belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste 8 jaren een verzekering van welke aard dan ook, geweigerd of opgezegd, dan wel werden er beperkende of verzwarende voorwaarden gesteld: ja nee

Zo ja, door welke maatschappij en wat was hiervan de reden:.....

Toelichting:

.....

.....

Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of van een andere belanghebbende, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen of anderen feiten (ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als u zelf of een andere belanghebbende) die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn: ja nee

Zo ja, wat zijn de feiten

:.....

Desgewenst kunt u deze informatie apart en vertrouwelijk aan de directie doen toekomen.

De ondergetekende staat in voor de juistheid van de door hem/haar verstrekte gegevens en verklaart niets te hebben verzwegen conform artikel 320 Wvk NA dat voor het aangaan van de verzekering van belang is.

Hij/Zij gaat akkoord met de voorwaarden waaronder de premie die voor deze verzekering(en) gelden.

Hij/Zij verklaart hierbij de van toepassing zijnde voorwaarden te hebben ontvangen en hij /zij gaat akkoord met de voorwaarden waaronder de premie die voor deze verzekering(en) gelden.

Te : _____

Datum : _____

Handtekening : _____

Deze aanvraag maakt onderdeel uit van de overeenkomst tussen Inter-Assure en de verzekeringsnemer.