

INVENTARISATIEFORMULIER SCHADEVERZEKERINGEN

U kunt het formulier zo volledig mogelijk ingevuld en ondertekend naar ons toesturen. Wij ontvangen ook graag een kopie van uw huidige verzekeringspolissen om een passend advies voor u te kunnen maken.

Gegevens aanvrager

Voor-en achternaam:		<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Voorletters:		
Geboortedatum:		
Gezinssamenstelling	<input type="checkbox"/> alleenstaande <input type="checkbox"/> Gezin/samenwonend zonder kinderen	
Adres		
Postcode		Woonplaats
Ander risico adres?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, welk
E-mailadres		
Netto maandinkomen €		Rekeningnummer

Gegevens partner

Voor-en achternaam:		<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Voorletters:		
Geboortedatum:		
E-mailadres		
Netto maandinkomen €		Rekeningnummer
Indien anders dan aanvrager:		
Adres		
Postcode		Woonplaats
Ander risico adres?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, welk

Kinderen

Hoeveel kinderen heeft u totaal?	
Geboortedatum kind 1:	Geboortedatum kind 2:
Geboortedatum kind 3:	Geboortedatum kind 4:
Geboortedatum kind 5:	Geboortedatum kind 6:

Huidige woning

Huidige woning	<input type="checkbox"/> huurwoning <input type="checkbox"/> koopwoning <input type="checkbox"/> overig nl.:
Geschat huurdersbelang €	
Bouwjaar	
Type woning	<input type="checkbox"/> vrijstaand <input type="checkbox"/> rijtjeshuis <input type="checkbox"/> overig nl.:
Geschatte waarde €	

Opstal

Bouwjaar woning:		Aantal kamers:		
Bouwaard dak/vloer:		Eigen risico: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Glasdekking: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee				
Inhoud woning M ³				
Fundering	<input type="checkbox"/> Met heiwerk	<input type="checkbox"/> Op zand	<input type="checkbox"/> Niet mee verzekeren	<input type="checkbox"/> Flat (niet verzekerd)
Dak	<input type="checkbox"/> Normaal	<input type="checkbox"/> Bijzonder	<input type="checkbox"/> Plat	
Gevel	<input type="checkbox"/> Normaal	<input type="checkbox"/> Hoogwaardig	<input type="checkbox"/> Bijzonder	<input type="checkbox"/> Kopgevel (hoekhuis)
Afbouw keuken	<input type="checkbox"/> Standaard	<input type="checkbox"/> Hoogwaardig	<input type="checkbox"/> Luxe	
Badkamer / toilet	<input type="checkbox"/> Standaard	<input type="checkbox"/> Hoogwaardig	<input type="checkbox"/> Luxe	
Afwerking	<input type="checkbox"/> Standaard	<input type="checkbox"/> Hoogwaardig	<input type="checkbox"/> Luxe	

Inboedel

Oppervlakte	<input type="checkbox"/> Tot 90 m ² <input type="checkbox"/> Tot 140 m ² <input type="checkbox"/> Tot 190 m ² <input type="checkbox"/> Tot 300 m ²
Bedrag lijfsieraden boven €6000	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ja, welk bedrag €
Bedrag audiovisuele apparatuur boven €12.000	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ja, welk bedrag €
Bedrag bezittingen boven €15.000	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ja, welk bedrag €
Bedrag huurderbelang boven €6.000	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Ja, welk bedrag €
Buitenhuisdekking	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
AVP :	<input type="checkbox"/> €1.250.000 <input type="checkbox"/> €2.500.000

Aansprakelijkheid aanvullende dekkingen

Kinderoppas	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Dierenoppas	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Betaalde klussen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Verhuur 2 ^e woning	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Rechtsbijstand

Rechtsbijstand	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gewenste modules:	<input type="checkbox"/> A: Verkeer <input type="checkbox"/> B: Consument & Wonen <input type="checkbox"/> C: Werk & Inkomen <input type="checkbox"/> D: Belasting & Vermogen <input type="checkbox"/> Vrije advocaat keuze <input type="checkbox"/> €3.000 <input type="checkbox"/> €6.000 <input type="checkbox"/> €12.000

Doorlopende reis en annulering extra aanvulling op basispakket

Dekkingsgebied	<input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Wereld
Bagage (is standaard verzekerd)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Geneeskundige kosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ongevallen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Wintersport	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Annulering tot €1.500,00 p.p.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Auto

Kenteken & Merk			
Dekking	<input type="checkbox"/> WA	<input type="checkbox"/> WA + beperkt casco	<input type="checkbox"/> WA + volledig casco
Inzittende verzekering	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Aantal km per jaar	<input type="checkbox"/> tot 12.000	<input type="checkbox"/> tot 20.000	<input type="checkbox"/> onbeperkt
Schadevrije jaren		Rijbewijs gehaald in (jaar):	
Geclaimde schades afgelopen 5 jaar		Zo ja, wanneer	
Naam regelmatige bestuurder		Geboortedatum:	
Cataloguswaarde:		Aanschafwaarde:	
Aankoop/Aanschafwaarde meeverzekeren: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Meldcode:			

Tweede auto / Motor

Kenteken & Merk			
Dekking	<input type="checkbox"/> WA	<input type="checkbox"/> WA + beperkt casco	<input type="checkbox"/> WA + volledig casco
Inzittende verzekering	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
Aantal km per jaar	<input type="checkbox"/> tot 12.000	<input type="checkbox"/> tot 20.000	<input type="checkbox"/> onbeperkt
Schadevrije jaren		Rijbewijs gehaald in (jaar)	
Geclaimde schades afgelopen 5 jaar		Zo ja, wanneer	
Naam regelmatige bestuurder		Geboortedatum	
Cataloguswaarde:		Aanschafwaarde:	
Aankoop/Aanschafwaarde meeverzekeren: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee			
Meldcode:			

Huidige premie

	Huidige premie
Opstal	
Inboedel	
Aansprakelijkheid	
Rechtsbijstand	
Doorlopende reis- en annuleringverzekering	
Auto	
Tweede auto /Motor	
Andere verzekeringen? Zo ja, welke?	

Plaats _____ Datum _____

Handtekening _____