

Aanvraagformulier Grafmonumentenverzekering

Nieuw

Wijziging polisnummer

Ingangsdatum

Gegevens aanvrager

Naam en voorletters

Man Vrouw

(Woon)adres

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

(Post)banknummer

Is aan u of aan een andere belanghebbende* ooit een verzekering geweigerd of opgezegd of zijn aan u of aan een andere belanghebbende* ooit beperkende voorwaarden of een verhoogde premie opgelegd?

Nee Ja

Bent u of is een andere belanghebbende* in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie?

Nee Ja

Bent u of is een andere belanghebbende* in de laatste 8 jaar strafrechtelijk veroordeeld?

Nee Ja

* Onder belanghebbende verstaan wij degene wiens belang eveneens onder de aangevraagde verzekering valt, zoals een partner, een gezinslid, mede-exploitant, mede-eigenaar, een grootaandeelhouder of een feitelijk bestuurder.

Indien een van de bovenstaande vragen met 'ja' beantwoord is, geef dan op een bijlage een toelichting.

Premiebetaling en contractduur

De verzekering wordt gesloten voor een periode van 10 jaar tegen een eenmalige premiebetaling.

Dient de premie automatisch van uw rekening te worden afgeschreven?

Nee Ja*

* De machtiging tot afschrijving van het aangegeven (Post)banknummer wordt verleend aan de maatschappij/assurantieadviseur door ondertekening van dit aanvraagformulier.

Te verzekeren grafmonument/urn

Materiaal

Aanschafprijs (inclusief plaatsing)

€

Omschrijving monument (eventuele accessoires)

Is het monument eerder verzekerd geweest?

Nee Ja

Zo ja, is er in de laatste 8 jaar een schade geclaimd?

Nee Ja

Geef op een bijlage van eventuele schadegevallen de schadedatum, een korte omschrijving van de toedracht en de grootte van de schade.

Gegevens steenhouwer

Bedrijfsnaam

Adres

Postcode/plaats

Gegevens overledene

Naam en voorletters

Geboortedatum

Datum van overlijden

Gegevens begraafplaats

Naam

Grafnummer

Adres

Postcode/plaats

Ondertekening

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. Bij de beantwoording moet u ook feiten en omstandigheden mededelen die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bovendien is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden* bij deze verzekering. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat Klaverblad Verzekeringen u heeft bericht het aangeboden risico te verzekeren, moet u alsnog aan Klaverblad Verzekeringen mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u heeft gehandeld met het opzet om Klaverblad Verzekeringen te misleiden of indien Klaverblad Verzekeringen bij kennis van de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

* Onder belanghebbende verstaan wij degene wiens belang eveneens onder de aangevraagde verzekering valt, zoals een partner, een gezinslid, mede-exploitant, mede-eigenaar, een grootaandeelhouder of een feitelijk bestuurder.

Plaats

Datum

Handtekening van de aanvrager of van de assurantieadviseur als zijn vertegenwoordiger

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens worden door de maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, het tegengaan van fraude, het uitvoeren van statistische analyse, het voldoen aan wettelijke verplichtingen en het uitvoeren van marketingactiviteiten. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing (zie www.verzekeraars.nl). Voor het beheersen van risico's en het tegengaan van fraude kan de maatschappij persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is hierop van toepassing (zie www.stichtingcis.nl).

Op de aangevraagde verzekering is het Nederlands recht van toepassing.

Op de aangevraagde verzekering zijn algemene voorwaarden van toepassing. Door de verzekeringsovereenkomst aan te gaan verklaart u zich hiermee akkoord. U kunt deze algemene voorwaarden bij uw assurantieadviseur of bij de maatschappij opvragen.

Met klachten naar aanleiding van (de uitvoering van) de verzekeringsovereenkomst kunt u zich schriftelijk wenden tot het Klachtenbureau van Klaverblad Verzekeringen, Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer. Als dit niet leidt tot een bevredigende oplossing, kunt u zich richten tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, tel. 0900 - 3 552 248, www.kifid.nl.

Begrafenispolissen.nl | Lanecamp 38 | 3861 LP Nijkerk | ATP nummer 5836

In te vullen door de assurantieadviseur

Premie-incasso

Volledig door assurantieadviseur

Volledig door maatschappij

Alleen invullen indien deze afwijkend is van uw standaardregeling bij Klaverblad Verzekeringen.