

## Aanvraagformulier Particulier Pakket

### Recreatiepakket

- Vakantie .....
- Caravan .....

Opnemen in bestaand GABA Particulier Pakket  Ja  Nee nummer .....

### Verzekeringnemer

Naam ..... Voorletter(s) .....

Geslacht  Man  Vrouw  Geboortedatum .....

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

Bankrekening ..... Telefoonnummer .....

Beroep ..... Rijbewijs sinds .....

### Partner (Inwonend)

Naam ..... Voorletter(s) .....

Geslacht  Man  Vrouw  Geboortedatum .....

Beroep .....

### Premiebetaling

Voor het GABA Particulier Pakket geldt standaard maandbetaling (automatische incasso verplicht)

Indien u een afwijkende betalingstermijn wenst, kunt u dat hier aangeven.

Automatisch  Per kwartaal  Per halfjaar  Per jaar

Acceptgiro  Per kwartaal  Per halfjaar  Per jaar

### Algemene informatie

#### Verzekeringsverleden (zie ook de toelichting\* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Heeft een verzekeringsmaatschappij u, of een persoon wiens belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering(en) ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of tegen beperkende voorwaarden of verhoogde premie geaccepteerd dan wel voortgezet.  Nee  Ja

Zo ja, wilt u dan een toelichting geven over het soort verzekering, maatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer.

.....

.....

.....

.....

**Schadeverleden (zie ook de toelichting\* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)**

Heeft u of een van de belanghebbenden in het afgelopen jaar en de vijf voorafgaande jaren schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad.  Nee  Ja

Zo ja, dan graag hieronder specificeren.

| Soort schade | Maatschappij | Polisnummer | Datum | Schadebedrag |
|--------------|--------------|-------------|-------|--------------|
| 1. ....      | .....        | .....       | ..... | € .....      |
| 2. ....      | .....        | .....       | ..... | € .....      |
| 3. ....      | .....        | .....       | ..... | € .....      |
| 4. ....      | .....        | .....       | ..... | € .....      |

**Strafrechtelijk verleden (zie ook de toelichting\* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)**

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:  Nee  Ja

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte 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;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten.

Zo ja, geef hieronder of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage, dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf )maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam.

(U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

.....  
.....  
.....  
.....

**Algemene slotvraag**

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag voor REAAL van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt.  Nee  Ja

Zo ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

.....  
.....  
.....  
.....

*\* 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 REAAL bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Indien u niet (volledig) aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van REAAL heeft gehandeld of zij bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen. De aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer is ermee bekend dat de aangevraagde verzekering wordt gesloten op basis van algemene voorwaarden. Hij verklaart dat hij kennis heeft genomen van de algemene voorwaarden en dat hij ermee akkoord gaat dat zij onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst. De handtekening aanvrager geldt tevens als machtiging indien er gekozen wordt voor automatisch betalen. Automatische incasso vindt uitsluitend plaats door REAAL indien zij voor de tussenpersoon incasseert.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend

Plaats .....

Datum .....

Handtekening aanvrager

Handtekening tussenpersoon

.....

.....

## Persoonsgegevens

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door REAAL, respectievelijk een andere tot SNS REAAL behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ten behoeve van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode is te raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [ww.verzekeraars.nl](http://ww.verzekeraars.nl). De Gedragscode kan ook worden opgevraagd bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070-3338500).

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan REAAL de gegevens van de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

## Voorlopige dekking

Een kopie van dit aanvraagformulier kan als bewijs van voorlopige dekking worden beschouwd tot de polis in uw bezit is, onder voorwaarde dat dit formulier volledig is ingevuld, gedateerd en door u ondertekend is en tevens voorzien is van de handtekening van een door REAAL aangestelde tussenpersoon. Een voorlopige dekking kan door REAAL worden ingetrokken. Bijzonderheden

- REAAL Schadeverzekeringen N.V. statutair gevestigd te Zoetermeer, ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel onder dossiernummer 37010992 en in het Wfd-register van de AFM onder vergunningnummer 12000468, is de risicodragers van uw verzekering.
- Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

## Behandeling van klachten

Klachten en geschillen die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden gericht aan:

REAAL  
Ter attentie van de afdeling Klachtenservice  
Antwoordnummer 125  
1800 VB Alkmaar  
Faxnummer: 072 - 5194160  
E-mail: [klachten@reaal.nl](mailto:klachten@reaal.nl)

### *Klachten- en geschillenprocedure KiFiD*

Wanneer na het doorlopen van de interne klachtenprocedure het oordeel van de directie van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is en belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan belanghebbende zich binnen 3 maanden na de datum waarop de verzekeraar dit standpunt heeft ingenomen, wenden tot:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ("KiFiD")  
Postbus 93257  
2509 AG Den Haag  
Telefoonnummer: 0900 - FKLACHT (0900 - 3552248)  
[www.kifid.nl](http://www.kifid.nl)

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

### *Bevoegde rechter*

Als belanghebbende geen gebruik wil maken van de hiervoor genoemde klachten behandelingsmogelijkheden of wanneer de klachtenbehandeling of de uitkomst daarvan voor belanghebbende niet bevredigend is, kan belanghebbende het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

# Aanvraag Recreatiepakket Vakantieverzekering

Dekkingsgebied  Europa  Wereld

Gezinssamenstelling  Gezin met kinderen\*  Geboortedatum oudste kind .....

\* kinderen tot 5 jaar zijn gratis meeverzekerd,

Gezin zonder kinderen

Alleenstaande

Dekking  Voordelige Dekking  Volledige Dekking

Aanvullende dekking  Wintersport  Autohulp

Annulering  Garantieannulering

## Gegevens huidige reisverzekering

Bent u elders verzekerd  Nee  Ja, bij .....

Polisnummer ..... Einddatum .....

## Caravanverzekering

Merk en type .....

Kenteken ..... Meldcode .....

Soort caravan  Stacaravan  Tourcaravan  Vouwkampeerwagen

Chassisnummer ..... Bouwjaar en modeljaar .....

Afmeting Lengte .....meter Breedte .....meter

Dekking  Normaal dekking  Ideaal dekking  Ideaal-plus dekking

Extra overall eigen risico van € 113,-

Inclusief hagelschadedekking (toeslag € 2,50% op de premie)

Laatst bekende cataloguswaarde van de caravan € .....

(inclusief BTW, zonder voortent)

Inventaris € .....

Bagage € .....

Inboedel (alleen bij Ideaal-plus) € .....

Aanbouw (inclusief tv-antenne) € .....

Voortent € .....

Totaal € .....

Gebruik  Uitsluitend recreatie  Recreatie met verhuur

Uitsluitend verhuur  Permanente bewoning

Is de caravan wel eens in het buitenland  Nee  Ja, korter dan 3 maanden per jaar

Ja, tussen de 3 en 6 maanden per jaar

## Gegevens huidige caravanverzekering

Bent u elders verzekerd  Nee  Ja, bij .....

Polisnummer ..... Einddatum .....