

## AANVRAAGFORMULIER PERSONEN- EN BESTELAUTO

versie 1.2 | 2022-10

Ingangsdatum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_

### RELATIEGEGEVENS

Bedrijfsnaam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode / Plaats : \_\_\_\_\_

KvK nummer : \_\_\_\_\_

Rechtsvorm :  B.V.  N.V.  V.O.F.  C.V.  Maatschap  Stichting  
 Coöperatie  Vereniging  Eenmanszaak

Website : \_\_\_\_\_

Beroep-/bedrijfs-  
activiteiten : \_\_\_\_\_Contactpersoon (naam) : \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

E-mailadres : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

Mobiel nummer : \_\_\_\_\_

### ULTIMATE BENEFICIAL OWNER (UBO) VERKLARING

 Wij hebben geen Uiteindelijke Belanghebbende met een belang van 50% of meer Wij hebben één of twee Uiteindelijke Belanghebbenden met een belang van 50% of meer

A. Naam en voorletters Adres Geboortedatum Nationaliteit

\_\_\_\_\_  
% direct belang \_\_\_\_\_% % indirect belang \_\_\_\_\_%

B. Naam en voorletters Adres Geboortedatum Nationaliteit

\_\_\_\_\_  
% direct belang \_\_\_\_\_% % indirect belang \_\_\_\_\_%

### Informatie

Wij laten het Victor Insurance zo spoedig mogelijk weten als:

- Het aantal van de Uiteindelijke Belanghebbenden met een belang van 50% of meer verandert onder vermelding van de hierboven gevraagde gegevens van deze belanghebbende(n)
- De gegevens wijzigen van een Uiteindelijke Belanghebbende met een belang van 50% of meer.

### Ondertekening

De persoon / personen die deze aanvraag/verklaring ondertekent / ondertekenen, is / zijn bevoegd de identiteit van de eventueel hierboven opgegeven uiteindelijke belanghebbende(n) te bevestigen en deze aanvraag/verklaring namens het bedrijf te ondertekenen.

### REGELMATIGE BESTUURDER

Naam en voorletters : \_\_\_\_\_  Man  Vrouw  
Geboortedatum : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode / Plaats : \_\_\_\_\_  
In bezit voorgeschreven rijbewijs?  Ja  Nee Zo ja, sinds wanneer? \_\_\_\_\_  
Staan er aantekeningen op het rijbewijs?  Ja  Nee Zo ja, welke zijn dat? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### GEGEVENS VOERTUIG

Merk, type en uitvoering : \_\_\_\_\_  
Kenteken : \_\_\_\_\_ Meldcode : \_\_\_\_\_  
Bouwjaar : \_\_\_\_\_  
Ledig gewicht : \_\_\_\_\_ kg Laadvermogen : \_\_\_\_\_ kg  
Soort brandstof :  Benzine  Diesel  Gas  Hybride  Elektrisch  Waterstof  
Cataloguswaarde : EUR \_\_\_\_\_  exclusief btw  inclusief btw  
(inclusief accessoires 'af fabriek')  
Accessoires\* : EUR \_\_\_\_\_  exclusief btw  inclusief btw

\*) Accessoires zijn standaard meeverzekerd tot een bedrag van EUR 5.000,-. Vermeldt hier het meerdere boven EUR 5.000,-.

Is het voertuig gefinancierd? :  Ja  Nee  
Is het voertuig geleased? :  Ja  Nee  
Is het voertuig voorzien van één van de volgende beveiligingssystemen?:  
 Startonderbreker  Interieurdetectie + optische signalering + hellinghoekdetectie?  
 Gecertificeerd voertuigvolgsysteem  Anders, nl. \_\_\_\_\_

### Gebruik voertuig

Zakelijk  Zakelijk en particulier  Voor het vervoer van: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wordt het voertuig gebruikt voor / als : Taxi, huurauto, bezorg-/koeriersdiensten, rijlessen of andere betaalde diensten?  Ja  Nee  
Zo ja, voor / als: \_\_\_\_\_

Aantal kilometers per jaar : \_\_\_\_\_ km

### GEWENSTE DEKKING

Wettelijke Aansprakelijkheid (WA)  WA en Beperkt Casco  WA en Volledig Casco

### Meeverzekerden?

Schadeverzekering Inzittenden  Ja  Nee  
Motorrijtuigrechtsbijstand  Ja  Nee

### BETALING VAN DE PREMIE

U betaalt de premie :  via uw adviseur  direct aan Victor Insurance  
Hoe wilt u de premie betalen? :  per jaar  per half jaar\*  per kwartaal\*  per maand\*  
 met een nota\*\*  via automatische incasso (1)

\*) termijnbetaling direct aan Victor Insurance is alleen mogelijk via automatische incasso.

\*\*\*) betaling per nota direct aan Victor Insurance is alleen mogelijk bij jaarbetaling.

Rekeningnummer (IBAN) : \_\_\_\_\_

#### (1) Machtiging automatische incasso

U geeft met de ondertekening van dit aanvraagformulier Victor Insurance Europe B.V. toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank. En u geeft uw bank toestemming om doorlopend het verschuldigde bedrag van uw rekening af te schrijven.

### SLOTVRAGEN

#### Strafrechtelijk verleden

Bent u, of een andere belanghebbende, de laatste acht jaar verdacht (geweest) van of veroordeeld voor:

- Diefstal, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging daartoe  Ja  Nee
- Vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing, of een misdrijf gericht tegen de vrijheid of het leven of een poging daartoe  Ja  Nee
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten  Ja  Nee
- Een verkeersmisdrijf, zoals rijden onder invloed, snelheidsovertreding van meer dan 50 km/uur of doorrijden na een aanrijding?  Ja  Nee

Let op: Ook als u als verdachte een schikking heeft getroffen, bent vrijgesproken of de rechter u een maatregel heeft opgelegd moet u deze vraag met 'ja' beantwoorden.

#### Vorige verzekering(en), schadevrije jaren en schadeverloop

Bent u, of een andere belanghebbende, al eerder verzekerd geweest?  Ja  Nee

Zo ja, naam maatschappij : \_\_\_\_\_  
kenteken : \_\_\_\_\_  
polisnummer : \_\_\_\_\_  
aantal schadevrije jaren: \_\_\_\_\_

#### Afgelopen 5 jaar schade

Heeft u, de regelmatige bestuurder en/of een andere belanghebbende bij de aangevraagde verzekering de laatste vijf jaar schade geleden of veroorzaakt met een motorvoertuig?  Ja  Nee

Zo ja, wanneer, voor welke bedrag en wat was de oorzaak? (zie volgende bladzijde)

<u>Wanneer</u>	<u>Bedrag</u>	<u>Oorzaak</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Faillissement, schuldsanering, surseance**

Bent u, of een andere belanghebbende, de laatste vijf jaar failliet verklaard, in een schuldsanering betrokken of is de rechter akkoord gegaan met een (uitstel) surseance van betaling?  Ja  Nee

**Fraude gepleegd**

Heeft een verzekeraar u, of een andere belanghebbende, de laatste acht jaar een verzekering geweigerd of opgezegd in verband met verzekeringsfraude of het opzettelijk misleiden van een financiële instelling?  Ja  Nee

Bent u, of een andere belanghebbende, de laatste acht jaar betrokken (geweest) bij verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling?  Ja  Nee

**Beslaglegging deurwaarder**

Heeft de deurwaarder op dit moment beslag gelegd op inkomsten of bezittingen van u of een andere belanghebbende?  Ja  Nee

**Verzekering geweigerd**

Is aan u, of een andere belanghebbende, in de afgelopen acht jaar een verzekering geweigerd, opgezegd of acceptatie op bijzondere voorwaarden en/of tegen verhoogde premie voorgesteld?  Ja  Nee

**Overige mededelingen**

Heeft u verder nog iets mee te delen over de te verzekeren risico's, over uzelf, of één van de personen die u wilt meeverzekeren, dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn? Zo ja, s.v.p. hieronder toelichten:  Ja  Nee

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wettelijke meldingsplicht**

Wij hebben uw antwoorden op de gestelde vragen nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening.

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Niet volledige of onjuiste antwoorden kunnen ertoe leiden dat u in geval van schade uw recht op uitkering verliest. Wij verzoeken u de vragen niet alleen voor u zelf in te vullen maar ook voor de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Met belanghebbenden bedoelen wij de: – meeverzekerden – leden van de maatschap; – medevennoten; – statutair directeur(en)/bestuurder(s); – aandeelhouders met een belang van 25% of meer en hun statutair directeur(en)/bestuurder(s). Ook als u als verdachte een schikking hebt getroffen, bent vrijgesproken of de rechter u een maatregel heeft opgelegd, moet u de

vragen met ja beantwoorden. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere verzekerden op deze verzekering.

Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat wij u hebben bericht over de acceptatie van de verzekering, moet u alsnog aan ons mededelen als deze informatie valt onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u hebt ingevuld.

Als u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit betekenen dat uw recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Als u ons opzettelijk misleidt of als wij de verzekering nooit zou hebben gesloten als wij op de hoogte waren van de waarheid, kunnen wij de verzekering beëindigen.

### **Hoe gaan wij om met uw persoonsgegevens?**

Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of financiële dienst vragen wij u om persoonsgegevens en andere gegevens. Deze gegevens verwerken wij in onze administratie. Volgens de Wet Bescherming Persoonsgegevens is Victor Insurance Europe B.V. verantwoordelijk voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of bij een schademelding, kunnen wij uw schade- en verzekeringsgegevens raadplegen bij de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (CIS). Ook kunnen wij openbare bronnen raadplegen waarbij wij persoonsgegevens krijgen en verwerken.

Of wij dit op de juiste wijze doen, wordt getoetst door de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Deze gegevens gebruiken wij:

- om een contract met u te kunnen sluiten;
- om dat contract te kunnen onderhouden;
- om fraude te bestrijden;
- om te voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- om u op de hoogte te houden van onze producten en diensten.

Meer informatie over ons gebruik van Persoonsgegevens is opgenomen in de privacyverklaring van Victor Insurance Europe B.V. beschikbaar op onze [website](#).

Als u een schade meldt, leggen wij de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens altijd vast bij de Stichting CIS. Het maakt daarbij niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan. Beëindigen wij uw verzekering als u hebt gefraudeerd of als u uw contractuele verplichtingen niet bent nagekomen, bijvoorbeeld uw premie niet betaald hebt? Dan kunnen wij dit samen met uw persoonsgegevens ook vastleggen bij de Stichting CIS. Als we dat doen, informeren wij u hierover. Op deze manier willen we risico's beheersbaar houden en fraude tegengaan. Meer informatie en het privacyreglement van de Stichting CIS vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

**SLOTVERKLARING EN HANDTEKENING**

Tot slot verklaar ik hierbij:

Het formulier naar beste weten en overeenkomstig de waarheid te hebben ingevuld

Datum : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_

Ik ga akkoord met bovenstaande voorwaarden.

Naam : \_\_\_\_\_

Functie : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_