

**Aanvraag voor
DAS rechtsbijstand verzekering
voor verkeersdeelnemers**

Dit blok vult uw assurantieadviseur in.

Assurantiekantoor: _____ Agentennummer: _____

Contactpersoon: _____ m/v

Premie-incasso door: assurantiekantoor DAS Rechtsbijstand

Wij verzoeken u alle vragen nauwkeurig en volledig te beantwoorden en aan te kruisen wat van toepassing is.

Deze aanvraag betreft een: nieuwe verzekering
 wijziging op een bestaande verzekering, polisnummer: _____

1. Verzekeringnemer

Naam: _____ Voorletter(s): _____ m/v

Straat en huisnummer: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____ Geboortedatum: _____

2. Ingangsdatum: _____

3. Dekking (maak uw keuze uit één van de volgende verzekeringen)

maandpremie

DAS rechtsbijstand verzekering voor verkeersdeelnemers

voor het hele gezin

€ 5,27

ik ben alleenstaand

€ 4,39

Ik kies daarbij voor optimale zekerheid met:

het Pluspakket met o.a. werelddekking en onbeperkt juridisch advies

+ € 2,19

(Alleen af te sluiten in combinatie met de rechtsbijstandverzekering voor verkeersdeelnemers)

DAS rechtsbijstand verzekering voor automobilisten

alleen dekking voor de geschillen rondom het motorrijtuig

met kenteken __ - __ - __ (inclusief inzittenden)

€ 3,41

In de regio's Amsterdam, Rotterdam, Den Haag en Utrecht geldt bij de rechtsbijstandverzekering voor automobilisten een toeslag van € 0,88.

4. Contractduur

Standaard is de contractduur vijf jaar doorlopend. Tegen een toeslag kunt u kiezen voor een jaarcontract.

ik kies voor een jaarcontract (toeslag 7,5%)

5. Betaling

- Ik betaal de premie per maand kwartaal halfjaar jaar
- Korting op de premie 1% korting 2% korting 4,75% korting
- Ik betaal via automatische afschrijving* (verplicht bij maandbetaling) acceptgiro

(Post)bankrekeningnummer: _____

* Hierbij machtig ik tot wederopzegging DAS Rechtsbijstand / de assurantieadviseur de door mij verschuldigde premie af te schrijven van mijn (post)bankrekeningnummer.

De premie wordt vermeerderd met 7% assurantiebelasting en eenmalig € 4,- administratiekosten.

6. Algemene vragen

- a. Bent u of is één van uw gezinsleden in de afgelopen acht jaar strafrechtelijk veroordeeld? ja nee
- b. Heeft de afgelopen acht jaar een verzekeraar uw verzekering opgezegd, bijzondere voorwaarden gesteld of uw aanvraag geweigerd? ja nee

Toelichting

Indien één of meer vragen met ja is beantwoord, dan graag hieronder toelichten en zo nodig op een apart vel:

7. Ondertekening

De in deze aanvraag verstrekte gegevens vormen de basis voor de af te sluiten verzekering. Artikel 251 van het Wetboek van Koophandel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig kan worden verklaard als bij het aanvragen ervan onjuiste of onvolledige informatie is verstrekt.

Datum: _____ Handtekening aanvrager: _____

Bij de aanvraag voor deze verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door DAS Rechtsbijstand verwerkt voor het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, het uitvoeren van marketingactiviteiten, het voorkomen en bestrijden van fraude, het doen van statistische analyse en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op deze verwerking is de gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. U kunt een consumentenbrochure over deze gedragscode bij ons opvragen. De volledige tekst kunt u raadplegen op www.verzekeraars.nl of opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 - 3 338 500.

Op de verzekering die is gesloten met DAS Rechtsbijstand is het Nederlandse recht van toepassing. DAS onderschrijft de Gedragscode Verzekeraars en richt zich op de naleving ervan. De tekst ligt ter inzage bij DAS. Klachten en geschillen die betrekking hebben op bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van de verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan de directie van DAS. Zie voor het adres en telefoonnummer hieronder. Wanneer het oordeel van DAS voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag, telefoon 070 - 3 338 999. Wanneer u geen gebruik wilt maken van deze klachtenbehandelingsmogelijkheid, of u vindt de behandeling of uitkomst hiervan niet bevredigend, kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.

DAS Rechtsbijstand Postbus 23000 1100 DM Amsterdam
Telefoon 020 - 6 517 517 Fax 020 - 6 960 423
www.das.nl

04.04.2000.104