



Aanvraagformulier

Aflopende Annuleringsverzekering Particulier

1. Verzekeringnemer

Naam verzekeringnemer	<input type="text"/>		
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw
Straat	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/> Toevoeging <input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		
Telefoonnummer	<input type="text"/>	E-mailadres	<input type="text"/>

2. Te verzekeren personen

	Naam	Geboortedatum	Woonplaats
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Reisgegevens

Bestemming	<input type="text"/>		
Vervoermiddel	<input type="text"/>		
Totale reis-/huursom			€ <input type="text"/>
Startdatum reis	<input type="text"/>	Einddatum reis	<input type="text"/>
Aantal reisdagen (heenreis + verblijf + terugreis)	<input type="text"/>		
Boekingsdatum of datum totstandkoming huurovereenkomst	<input type="text"/>		
Datum van aanvraag	<input type="text"/>		

Let op: de verzekering kan niet eerder ingaan dan op de datum waarop wij het aanvraagformulier hebben ontvangen.

Uw annuleringsverzekering kunt u het beste **zo spoedig mogelijk afsluiten** na het boeken van uw reis of het reserveren van uw hotel of vakantiewoning. **Als u langer wacht dan 7 dagen**, zijn namelijk de gevolgen van gebeurtenissen in verband met bestaande ziekten, afwijkingen of aandoeningen van de verzekering uitgesloten. Zend dit formulier daarom zo spoedig mogelijk in.

4. Te verzekeren waarnemers (uitsluitend invullen als waarnemers moeten worden meeverzekerd)

Misschien bent u voor uw vakantie **aangewezen op iemand die uw taken waarneemt**, zoals een zakelijk waarnemer of een verzorger van uw huis, huisdieren of planten. U kunt dan bij W.A. Hienfeld B.V. de eventuele uitval van die waarnemer meeverzekeren op deze Annuleringsverzekering. Het is zelfs mogelijk om meerdere waarnemers te verzekeren.

Naam	Geboortedatum	Woonplaats
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Premie en kosten

Annuleringspremie	5,5% over de totale reis/huursom tot € 25.000,00, daarboven op aanvraag
Waarnemerspremie	1% over de totale reis-/huursom per persoon
Poliskosten	€ 5,00
Assurantiebelasting	21% over premie en poliskosten

6. Verzekeringsadviseur

In te vullen door uw verzekeringsadviseur:

Verzekeringsadviseur	<input type="text"/>
Naam contactpersoon	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
RC-nummer	<input type="text"/>

7. Slotvragen

Toelichting bij het invullen van deze slotvragen:

Onder verzekerde(n) wordt verstaan de perso(o)n(en) die u wilt verzekeren.

1. Fraude

Bent u of een verzekerde in de afgelopen 8 jaar betrokken (geweest) bij verzekeringsfraude, identiteitsfraude, internetfraude, belastingfraude of andere vormen van fraude of bij opzettelijke misleiding van een financiële instelling?

Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

2. Strafrechtelijk verleden

Bent u of een verzekerde in de afgelopen 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten?

Ja Nee

Let op: ook als u als verdachte een schikking hebt getroffen, of als de rechter u een maatregel heeft opgelegd moet u deze vraag met 'Ja' beantwoorden.

Zo ja, graag toelichten

3. Schadeverleden

Heeft u of een verzekerde in de afgelopen 5 jaar een schade veroorzaakt, gemeld, geclaimd of geleden waarvoor mogelijk dekking had bestaan onder de aangevraagde verzekering?

Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

4. Verzekering opgezegd/geweigerd

Is in de afgelopen 5 jaar een verzekering van u of van een verzekerde opgezegd, geweigerd of tegen een verhoogde premie aangeboden, aangegaan of verlengd?

Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

5. Faillissement

Bent u of een verzekerde in de afgelopen 5 jaar failliet verklaard of is de rechter akkoord gegaan met een schuldsaneringsregeling of een surseance (uitstel) van betaling?

Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

Ondertekening verzekeringnemer

Verzekeringnemer verklaart hierbij als ondergetekende dat de gegevens volledig en juist zijn

Offertenummer (indien bekend)

Naam ondertekenaar

Functie

Plaats

Datum

Ondertekening door certificaat of handtekening:

Verzending

Na invullen en ondertekening van dit aanvraagformulier, graag (inscannen en) e-mailen naar acceptatie@hienfeld.nl of opsturen naar W.A. Hienfeld B.V. t.a.v. afdeling acceptatie, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam.

Mededelingsplicht

De mededelingsplicht van artikel 7:928 BW verplicht u als aanvrager/kandidaat verzekeringnemer de gestelde vragen in het aanvraagformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden.

Indien de verzekering ook de belangen van derden dekt, geldt de mededelingsplicht ook voor feiten en omstandigheden die deze derde kent of behoort te kennen en waarvan hij/zij weet of behoort te begrijpen dat deze relevant zijn voor de verzekeraar.

Let op: vragen waarvan u vermoedt dat Hienfeld hierop het antwoord al weet, moet u toch zo volledig mogelijk en naar waarheid beantwoorden.

Let op: feiten en omstandigheden die u of een derde belanghebbende bij deze verzekering bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat Hienfeld u bericht over het al dan niet accepteren van uw verzekeringsaanvraag, moeten alsnog aan Hienfeld meegedeeld worden.

Let op: als u heeft gehandeld met opzet ons te misleiden, of als wij de verzekering nooit zouden hebben gesloten bij bekendheid met de ware stand van zaken, dan hebben wij, onder andere, het recht de verzekering op te zeggen.

Geschillen

Klachten die verband houden met (de uitvoering van) deze verzekeringsovereenkomst of de daaraan voorafgaande aanvraag kunnen per brief worden verstuurd aan: W.A. Hienfeld B.V., t.a.v. de directie, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam. Of per e-mail naar: klacht@hienfeld.nl.

Meer informatie met betrekking tot de klachtenprocedure kunt u vinden op www.hienfeld.nl/klachtenprocedure.

Als de klacht niet naar de wens van de indiener is opgelost, dan kan de indiener (mits hij als consument kan worden aangemerkt) binnen 3 maanden na definitieve afhandeling van de klacht door Hienfeld een klacht indienen bij:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Zie www.kifid.nl.

Geschillen in verband met de uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst kunnen ook worden voorgelegd aan de bevoegde rechter, tenzij partijen het eens worden over een andere manier van conflictoplossing, bijvoorbeeld mediation of arbitrage.

Privacy, (Sanctie)wet- en regelgeving

Hienfeld verwerkt persoonsgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming en houdt zich aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. Deze gedragscode kan worden opgevraagd via www.verzekeraars.nl.

De bij de aanvraag en/of wijziging van een verzekeringsovereenkomst of bij een schademelding verstrekte persoonsgegevens worden door Hienfeld verwerkt met als doel:

- het beoordelen en accepteren van verzekeringnemer en/of verzekerde. Hiervoor maakt Hienfeld gebruik van een CDD-onderzoek (Customer Due Dilligence, ofwel 'ken uw klant');
- het uitvoeren van overeenkomsten;
- het voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- het uitvoeren van statistische en wetenschappelijke analyses;
- het uitvoeren van fraudecontroles en de naleving van (Sanctie)wet- en regelgeving;
- het (mede voor andere verzekeraars) inzichtelijk maken van alle (neutrale) schademeldingen.

Voor een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid is Hienfeld aangesloten bij de Stichting Centraal Informatie Systeem (Stichting CIS) in Den Haag. Hienfeld bewaart en wisselt bepaalde gegevens over klanten uit met Stichting CIS. Het gaat om gegevens die inzicht geven in het verzekeringsverleden van een klant die een verzekering wil afsluiten of een schade meldt. Stichting CIS is een zelfstandige stichting die verzekeringsgegevens beheert en bewaart voor verzekeringsmaatschappijen en gevolmachtigde agenten die in Nederland werken. Onder (streng) voorwaarden stelt Stichting CIS deze gegevens beschikbaar aan belanghebbenden. Het doel van de verwerking van persoonsgegevens bij Stichting CIS is om risico's te beoordelen en te beheersen en verzekeringscriminaliteit tegen te gaan. Kijk voor meer informatie op www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het privacyreglement van Stichting CIS.

Hienfeld kan gegevens over uw gezondheid of uw strafrechtelijke verleden verwerken. In dat geval zullen wij ons houden aan de toepasselijke regels.

Hienfeld kan andere partijen inschakelen om diensten te laten uitvoeren die te maken hebben bij het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst bijvoorbeeld in het geval van het afhandelen van uw schade of claim. U kunt de persoonsgegevens die wij van u verwerken inzien, laten aanpassen en laten verwijderen. Meer informatie over welke partijen uw persoonsgegevens kunnen ontvangen, over de persoonsgegevens die wij van u verwerken, de doeleinden, de toepasselijke bewaartermijnen en uw rechten kunt u vinden op www.hienfeld.nl/privacy-statement. Daar vindt u ook meer informatie over de Functionaris Gegevensbescherming van Hienfeld.