

## Persoonlijke gegevens

Naam:		Partner:	
Geslacht:		Geslacht:	
Geboortedatum:		Geboortedatum:	
Bankrekeningnummer:			
Kind 1:		Kind 2:	
Geslacht:		Geslacht:	
Geboortedatum:		Geboortedatum:	
Kind 3:		Kind 4:	
Geslacht:		Geslacht:	
Geboortedatum:		Geboortedatum:	

## Adres- & contact gegevens

Adres:		Telefoonnummer werk:	
Postcode:		Mobiel nummer:	
Woonplaats:		Mobiel nummer:	
Telefoonnummer privé:		E-mail:	

## Huidige autoverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Merk:		Merk:	
Type:		Type:	
Kenteken:		Kenteken:	
Meldcode:		Meldcode:	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Schadevrije jaren:		Schadevrije jaren:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk)	Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk)
Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Schade-inzittenden <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Pechhulp	Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Schade-inzittenden <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Pechhulp
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Km per jaar:		Km per jaar:	
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

## Huidige motorfietsverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Merk:		Merk:	
Type:		Type:	
Kenteken:		Kenteken:	
Meldcode:		Meldcode:	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Schadevrije jaren:		Schadevrije jaren:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk) <input type="checkbox"/> Zomerdekking <input type="checkbox"/> Jaardekking	Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk) <input type="checkbox"/> Zomerdekking <input type="checkbox"/> Jaardekking
Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Schade-inzittenden <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Pechhulp	Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Schade-inzittenden <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Pechhulp
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Km per jaar:		Km per jaar:	
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

## Huidige kampeerautoverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Merk:		Merk:	
Type:		Type:	
Kenteken:		Kenteken:	
Meldcode:		Meldcode:	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Schadevrije jaren:		Schadevrije jaren:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk)	Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk)
Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Schade-inzittenden <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Pechhulp	Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Schade-inzittenden <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Pechhulp
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Km per jaar:		Km per jaar:	
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

### Huidige bromfietsverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Merk:		Merk:	
Type:		Type:	
Kenteken:		Kenteken:	
Meldcode:		Meldcode:	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk)	Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk)
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

### Huidige fietsverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Merk:		Merk:	
Type:		Type:	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> Diefstal <input type="checkbox"/> Casco (all-risk)	Dekking:	<input type="checkbox"/> Diefstal <input type="checkbox"/> Casco (all-risk)
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

### Huidige woonhuisverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Risicoadres:		Risicoadres:	
Postcode + plaats::		Postcode + plaats::	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Verzekerd bedrag:	€	Verzekerd bedrag:	€
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Glasdekking	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Glasdekking	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Garantie onderverzekering:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Garantie onderverzekering:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

### Huidige inboedelverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Risicoadres:		Risicoadres:	
Postcode + plaats::		Postcode + plaats::	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Verzekerd bedrag:	€	Verzekerd bedrag:	€
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Glasdekking	0 Ja 0 Nee	Glasdekking	0 Ja 0 Nee
Garantie onderverzekering:	0 Ja 0 Nee	Garantie onderverzekering:	0 Ja 0 Nee
Premiebetaling:	0 Maand 0 Kwartaal 0 Halfjaar 0 Jaar	Premiebetaling:	0 Maand 0 Kwartaal 0 Halfjaar 0 Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

### Huidige aansprakelijkheidsverzekering

Maatschappij:	
Dekking:	0 Alleenstaand zonder kinderen 0 Alleenstaand met kinderen 0 Gezin zonder kinderen 0 Gezin met kinderen
Verzekerd bedrag:	€
Eigen risico:	€
Premiebetaling:	0 Maand 0 Kwartaal 0 Halfjaar 0 Jaar
Premie:	€
Ingangsdatum:	
Einddatum:	

### Huidige rechtsbijstandverzekeringen

Maatschappij:	
Dekking:	0 Verkeer 0 Verkeer, Consument & Wonen 0 Verkeer, Consument & Wonen, Inkomen 0 Verkeer, Consument & Wonen, Inkomen, Fiscaal & Vermogen
Verzekerd bedrag:	€
Eigen risico:	€
Premiebetaling:	0 Maand 0 Kwartaal 0 Halfjaar 0 Jaar
Premie:	€
Ingangsdatum:	
Einddatum:	

### Huidige doorlopende reisverzekeringen

Maatschappij:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> Alleenstaand zonder kinderen <input type="checkbox"/> Alleenstaand met kinderen <input type="checkbox"/> Gezin zonder kinderen <input type="checkbox"/> Gezin met kinderen
Extra Dekking:	<input type="checkbox"/> Annulering <input type="checkbox"/> Automobilistenhulp <input type="checkbox"/> Geneeskundige kosten <input type="checkbox"/> Zakelijke reis
Regio:	<input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Wereld
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€
Ingangsdatum:	
Einddatum:	

### Huidige ongevallenverzekering

Maatschappij:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> Alleenstaand zonder kinderen <input type="checkbox"/> Alleenstaand met kinderen <input type="checkbox"/> Gezin zonder kinderen <input type="checkbox"/> Gezin met kinderen
Verzekerd bedrag:	<input type="checkbox"/> Overlijden n.a.v. een ongeluk € <input type="checkbox"/> Blijvend invaliditeit n.a.v. een ongeluk €
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€
Ingangsdatum:	
Einddatum:	

## Huidige caravanverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Merk:		Merk:	
Type:		Type:	
Kenteken:		Kenteken:	
Meldcode:		Meldcode:	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Schadevrije jaren:		Schadevrije jaren:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk)	Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk)
Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Schade-inzittenden <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Pechhulp	Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Schade-inzittenden <input type="checkbox"/> Ongevalleninzittenden <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand <input type="checkbox"/> Pechhulp
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Km per jaar:		Km per jaar:	
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

## Huidige pleziervaartuigverzekeringen

Maatschappij:		Maatschappij:	
Merk:		Merk:	
Type:		Type:	
Meldcode:		Meldcode:	
Bouwjaar:		Bouwjaar:	
Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk) <input type="checkbox"/> Binnenwater incl. meren <input type="checkbox"/> Buitenwater incl. kust	Dekking:	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA Beperkt <input type="checkbox"/> WA Casco (all-risk) <input type="checkbox"/> Binnenwater incl. meren <input type="checkbox"/> Buitenwater incl. kust
Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Inboedel € <input type="checkbox"/> Trailer € <input type="checkbox"/> Volgboot € <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand	Extra dekking:	<input type="checkbox"/> Inboedel € <input type="checkbox"/> Trailer € <input type="checkbox"/> Volgboot € <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand
Eigen risico:	€	Eigen risico:	€
Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar	Premiebetaling:	<input type="checkbox"/> Maand <input type="checkbox"/> Kwartaal <input type="checkbox"/> Halfjaar <input type="checkbox"/> Jaar
Premie:	€	Premie:	€
Ingangsdatum:		Ingangsdatum:	
Einddatum:		Einddatum:	

## Algemene verklaring

Ons kantoor onderschrijft de bepalingen vastgelegd in de Wet Financieel Toezicht (WFT). Volgens deze wetgeving en andere wettelijke bepalingen hebben wij naast een informatieplicht ook een zorgplicht jegens onze cliënten. Concreet houdt dit in dat wij onze cliënten de juiste informatie verstrekken, niet meewerken aan fraude en onze cliënten met de grootst mogelijke zorg begeleiden. In het kader van de zorgplicht en informatieverstrekking zijn wij verplicht om een aantal zaken vast te leggen en te bewaren in cliëntendossiers.

Plaats:

Datum: .....-.....-.....

.....

.....