



ANKER RECHTSBIJSTANDVERZEKERING voor SCHEPEN
Aanmeldingsformulier rechtsbijstandsverzekering

ATP –

Naam aanvrager :.....

Voornaam :.....

Adres :.....

Postcode en woonplaats :.....

Telefoonnr. privé/aan boord :.....

Bank en/of gironummer :.....

Geboortedatum :.....

Gewenste dekking:

Beroepsgoederenvervoer

Type schip	Naam	Tonnage	Bouwjaar
.....

Beroepspersonenvervoer

Type schip	Naam	Maximum aantal passagiers	Bouwjaar
.....

Domicilie volgens scheepsregister.

Straatnaam :..... Sinds :.....-.....-.....

Plaatsnaam :.....

Cascoverzekeraar.

Naam :..... Postcode en woonplaats :.....

Straat :..... Polisnummer :.....

Aanvullende dekking Motorrijtuigen* ja/nee

Aanvullende dekking Persoon en Gezin* ja/nee

Persoon en Gezin

Uitgebreid met eigen woning aantal woningen :.....

Uitgebreid met motorrijtuigen aantal motorrijtuigen :.....

Uitgebreid met pleziervaartuig nieuwbouw waarde :.....

Uitgebreid met verhuur (*kopie verhuurcontract(en) meezenden*)

Uitgebreid met fiscaalrecht en vermogensbeheer basis uitgebreid

Hoedanigheid gezinssamenstelling:*

alléénstaand gehuwd samenwonend zonder kinderen met kinderen

Opgave van de te verzekeren personen:*

Naam en Voorletter(s): Geboortedatum:

1. Man Vrouw

2. Man Vrouw

3. Man Vrouw

Ingangsdatum van de verzekering -.....-.....

*gewenste dekking aangeven



Algemene vragen.

- | | | |
|----|--|------------------|
| 1- | Bent u en/of is uw bedrijf de laatste 5 jaar bij een juridische procedure betrokken geweest? | ja/nee |
| 2- | Is één van de te verzekeren personen en/of uw bedrijf in de afgelopen 8 jaar strafrechtelijk vervolgd of veroordeeld? | ja/nee |
| 3- | Wordt de verzekering aangevraagd met het oog op een te verwachten geschil en/of lopende zaak? | ja/nee |
| 4- | Bent u en/of is uw bedrijf eerder voor rechtsbijstand verzekerd geweest? | ja/nee |
| 5- | Bent u eigenaar van het schip? | ja/nee |
| 6- | Bent u en/of is uw schip voor wettelijke aansprakelijkheid verzekerd?
Zo ja, bij welke maatschappij en onder welk polisnummer? | ja/nee |
| 7- | Heeft enige rechtsbijstandverzekeraar u en/of uw bedrijf ooit een aanvraag geweigerd, op bijzondere voorwaarden geaccepteerd of geroyeerd?
Heeft enige rechtsbijstandverzekeraar u of uw bedrijf aangeschreven omdat u of uw bedrijf haar niet dan wel niet juist had geïnformeerd? | ja/nee
ja/nee |
| 8- | Heeft u aan deze gegevens nog iets toe te voegen dat voor de beoordeling van acceptatie van deze verzekering van belang kan zijn? | ja/nee |

Indien een van de bovengenoemde vragen met "ja" is beantwoord dient u dit onderstaand toe te lichten.

.....

.....

.....

U bent verplicht alle vragen zo volledig mogelijk en naar laatste kennis van zaken te beantwoorden, dit ongeacht eerdere mededelingen die u tot dusverre bij Anker Rechtsbijstand c.q. bij de tot Anker Verzekeringen behorende ondernemingen heeft gedaan.

U als verzekeringnemer bent verplicht voor het sluiten van de overeenkomst alle feiten mee te delen die u kent of behoort te kennen en waarvan u weet of behoort te begrijpen dat die van belang kunnen zijn voor de acceptatiebeslissing van Anker Rechtsbijstand. Dit betreft feiten die zowel voor u als voor andere belanghebbenden bij de gevraagde verzekering van belang zijn.

Indien niet of niet-volledig aan de mededelingsplicht is voldaan kan zulks er toe leiden dat het recht op het verlenen van rechtsbijstand wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien met opzet tot misleiden van Anker Rechtsbijstand is gehandeld of indien Anker Rechtsbijstand bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft Anker Rechtsbijstand tevens het recht de verzekering op te zeggen.

De door u verstrekte gegevens worden door Anker Rechtsbijstand verwerkt ten behoeve van de acceptatie van uw aanvraag, het uitvoeren van de rechtsbijstandzaak en/of de juridische dienstverlening, voor het rendementsbeheer en ter voorkoming of bestrijding van fraude.

In het geval u een zaak aanmeldt en deze zaak door derden (verder) behandeld gaat worden machtigt u bij voorbaat Anker Rechtsbijstand om informatie over het verloop van de zaak in te winnen.

Op de verwerking van uw gegevens is de gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. Deze code kunt u raadplegen via de website www.verzekeraars.nl of via het opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag (telefoon 070-3338500).

Termijn van premiebetaling:

- Maand¹ Kwartaal Halfjaarlijks Jaar

¹ maandbetaling is alleen mogelijk door middel van automatische afschrijving.

- Automatische afschrijving Nota

Plaats: _____ datum: _____

Handtekening aanvrager: _____