

Met blokletters invullen s.v.p.

Per post zenden aan: W.A. Hienfeld, postbus 75133, 1070 AC Amsterdam of scannen en mailen naar varia@hienfeld.nl.

(Blad 1 van 2)

Algemeen

Naam verzekeringnemer : _____ man vrouw
Adres : _____
Postcode, Woonplaats : _____
Email : _____ Telefoonnummer : _____
IBAN nummer : _____ NOB-polisnummer : _____

Te verzekeren personen

Naam	Voorletters	Geboortedatum	Woonplaats
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

Naam	Voorletters	Geboortedatum	Woonplaats
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Reisgegevens

Bestemming : _____
Vervoermiddel : _____
Aanvullende reis-/huursom : € _____
Ingangsdatum reis of huur : _____
Aantal dagen reis of huur : _____
Boekingsdatum of datum totstandkoming : _____
huurovereenkomst : _____
Datum van aanvraag : _____

Ingang van de verzekering

De verzekering gaat in op de datum waarop W.A. Hienfeld B.V. het formulier heeft 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.

Meeverzekeren van een waarnemer

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. U ziet het, de Annuleringsverzekering kunt u precies afstemmen op uw behoeften.

Premie en kosten

Annuleringspremie : 4,5% over de totale reis-/huursom.
Waarnemingspremie : 1% over de totale reis-/huursom per persoon.
Poliskosten : € 3,50
Assurantiebelasting : 21% over premie en poliskosten.

Incasso van de premie

U hebt eerder bij het afsluiten van de NOB Doorlopende duikreisverzekering een doorlopende incasso machtiging verleend aan W.A. Hienfeld B.V. Door het indienen van deze aanvraag voor de annuleringsrisicoverzekering gaat u er mee akkoord dat de verschuldigde premie eenmalig van het door u opgegeven IBAN nummer wordt afgeschreven.

Geschillen

Geschillen en/of klachten, welke voortvloeien uit een op basis van deze aanvraag en de daarin vermelde gegevens gesloten verzekeringsovereenkomst, kunnen worden voorgelegd aan:

- de directie van W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam
- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag

Op een te sluiten verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

Mededelingsplicht

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit formulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij assuradeuren bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat assuradeuren u hebben bericht over hun definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan assuradeuren medelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier.

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalft. Assuradeuren hebben tevens het recht de verzekering op te zeggen, indien met opzet een onjuiste voorstelling van zaken met betrekking tot het verzekerde risico is gegeven, dan wel als assuradeuren de ware stand van zaken zouden hebben geweten, de verzekering nimmer zouden hebben gesloten.

Is er ooit door een verzekeringsmaatschappij, een aanvraag tot verzekering van u afgewezen of slechts op andere dan de gewone voorwaarden aangenomen, of heeft ooit een maatschappij uw verzekering niet verlengd, tussentijds verbroken, of slechts op andere dan normale condities voortgezet?

- neen** **ja**, om welke reden(en) en _____
bij welke maatschappij? _____

Heeft u nog iets mee te delen dat voor de beoordeling van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn (zoals een strafrechtelijke veroordeling in de afgelopen 8 jaar en strafbare feiten die tot contacten met politie of justitie hebben geleid).

- neen** **ja**, graag toelichten _____

Bij de aanvraag van deze verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door W.A. Hienfeld B.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan en/of uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en/of de eventueel hierop betrekking hebbende financiële afwikkeling(en) en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van het voorkomen en bestrijden van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" is van toepassing.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen assuradeuren uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Den Haag. Doelstelling is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Datum:

Handtekening verzekeringnemer:

Verzekeringsadviseur:

MEIJERS

REGISTERMAKELAARS IN ASSURANTIËN

Postbus 707
1180 AS Amstelveen