

Vervoer van goederen over de weg voor eigen rekening Voorstelformulier

| | |
|---|------------------|
| 1. Makelaar (enkel door makelaar in te vullen) | |
| (Firma)naam en voornaam: | Makelaarsnummer: |
| FSMA-nr: | Referte: |
| Telefoon: | E-mail: |
| Inning: <input type="checkbox"/> makelaar / <input type="checkbox"/> Zurich Insurance plc, Belgium branch | |

| | |
|---|-----------------|
| 2. Verzekeringnemer | |
| <input type="checkbox"/> De heer / <input type="checkbox"/> Mevrouw / <input type="checkbox"/> Mejuffrouw | |
| Naam en voornaam OF firmanaam: | |
| Rechtsvorm: <input type="checkbox"/> NV / <input type="checkbox"/> BVBA / <input type="checkbox"/> VZW / <input type="checkbox"/> Andere: | |
| Straat: | Nr/bus: |
| Postcode: | Gemeente: |
| E-mail: | |
| BTW-plichtig: <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee | RPR/BTW-nummer: |
| IBAN: | BIC: |
| Contactpersoon: | |

| | | | |
|------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| 3. Te verzekeren voertuigen | | | |
| Nummerplaat | Specifieer: | | |
| | <input type="checkbox"/> lichte vrachtwagen | <input type="checkbox"/> vrachtwagen | <input type="checkbox"/> open aanhangwagen <input type="checkbox"/> gesloten aanhangwagen |
| | <input type="checkbox"/> lichte vrachtwagen | <input type="checkbox"/> vrachtwagen | <input type="checkbox"/> open aanhangwagen <input type="checkbox"/> gesloten aanhangwagen |
| | <input type="checkbox"/> lichte vrachtwagen | <input type="checkbox"/> vrachtwagen | <input type="checkbox"/> open aanhangwagen <input type="checkbox"/> gesloten aanhangwagen |
| | <input type="checkbox"/> lichte vrachtwagen | <input type="checkbox"/> vrachtwagen | <input type="checkbox"/> open aanhangwagen <input type="checkbox"/> gesloten aanhangwagen |
| | <input type="checkbox"/> lichte vrachtwagen | <input type="checkbox"/> vrachtwagen | <input type="checkbox"/> open aanhangwagen <input type="checkbox"/> gesloten aanhangwagen |

Zurich Insurance plc is een vennootschap met beperkte aansprakelijkheid naar Iers recht. Gereguleerd door de Central Bank of Ireland (CBI).
Maatschappelijke zetel: Zurich House, Ballsbridge Park, Dublin 4 Ingeschreven in Ierland onder nummer 13460.

Handelend in België onder de naam Zurich Insurance plc, Belgisch bijkantoor, Da Vincilaan 5 – Caprese, 1930 Zaventem.
KBO-nummer 0882.245.682, FSMA code 2079

IBAN : BE94310016172414, BIC : BBRUBEBB

www.benelux.zurich.com

| | | | |
|--|---|--------------------------------------|--|
| | <input type="checkbox"/> lichte vrachtwagen | <input type="checkbox"/> vrachtwagen | <input type="checkbox"/> open aanhangwagen <input type="checkbox"/> gesloten aanhangwagen |
| | <input type="checkbox"/> lichte vrachtwagen | <input type="checkbox"/> vrachtwagen | <input type="checkbox"/> open aanhangwagen <input type="checkbox"/> gesloten aanhangwagen |

(indien nodig aparte lijst toevoegen)

4. Vervoergebied

Ik wens het volgend vervoergebied te verzekeren (zie bijzondere voorwaarden voor de precieze omschrijving van deze geografische zones):

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Benelux | <input type="checkbox"/> Benelux, Frankrijk, Duitsland | <input type="checkbox"/> Alle lidstaten van de Europese Unie + Zwitserland UK en Noorwegen |
| <input type="checkbox"/> andere landen: | | |

5. Aard van de vervoerde goederen

- werkmateriaal
- machines
- koopwaar
- toevertrouwd goed

6. Verzekerd bedrag

| | |
|---|---|
| Gewenst maximum verzekerd bedrag per vervoermiddel in 1 ^e risico | € |
| | |

7. Aanvang en duur

| | | |
|----------|------------|---------------------------|
| Aanvang: | Vervaldag: | Duur: jaarlijks opzegbaar |
|----------|------------|---------------------------|

8. Voormalige verzekeringen

| | |
|--|--|
| Was u reeds voor dezelfde risico's verzekerd? | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee |
| Zo ja, maatschappij, polisnummer en einddatum van die polis: | |

| | |
|---|--|
| Werd aan die polis een einde gesteld? | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee |
| Zo ja, op welke datum en om welke reden(en)? | |
| Werd de premie van de polis verhoogd of werd er een sanering voorgesteld? | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee |
| Zo ja, op welke datum en om welke reden(en)? | |

9. Schadegevallen

| | | |
|---|--|---------------|
| Werd u reeds aansprakelijk gesteld in verband met de voorgestelde risico's? | <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee | |
| Zo ja, graag opgave van: | | |
| Datum: | Bedrag: | Soort schade: |
| Datum: | Bedrag: | Soort schade: |
| Datum: | Bedrag: | Soort schade: |

10. Precontractuele informatie van Zurich Insurance plc, Belgium branch

- Indien u klachten hebt in verband met de totstandkoming of uitvoering van dit verzekeringscontract, kunt u een klacht bezorgen via de Ombudsdienst van de Verzekeringen : via een [webformulier](#) of via mail naar info@ombudsman.as , via fax naar +32 (2) 547 59 75 of via gewone brief naar de Ombudsman van de Verzekeringen, de Meeûssquare 35, 1000 Brussel.
- Op eenvoudig verzoek kunt u bij uw makelaar een schriftelijk exemplaar verkrijgen van de algemene voorwaarden van dit verzekeringscontract.

11. Verklaringen van de verzekeringsnemer

- Ik verklaar dat de verstrekte inlichtingen juist, volledig, ter zake dienend en niet overmatig zijn en geef Zurich Insurance plc, Belgium branch toelating om deze informatie in te winnen en te verwerken teneinde het contract af te sluiten en uit te voeren.
- Ik verbind mij ertoe elke verandering betreffende de verstrekte inlichtingen die optreedt voor de uitgifte van de polis schriftelijk aan Zurich Insurance plc, Belgium branch mede te delen.
- Ik weet dat de handtekening op het verzekeringsvoorstel noch mezelf, noch Zurich Insurance plc, Belgium branch verbindt tot het sluiten van het contract. Het ondertekenen van het verzekeringsvoorstel impliceert niet dat de dekking aanvang neemt.
- Ik verklaar ervan op de hoogte te zijn dat het opzettelijk verzwijgen of het opzettelijk onjuist meedelen van gegevens waardoor Zurich Insurance plc, Belgium branch misleid wordt bij de beoordeling van het risico, de nietigheid van de verzekeringsovereenkomst als gevolg heeft.
- Ik besef tevens dat elke oplichting of poging tot oplichting van Zurich Insurance plc, Belgium branch niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst meebrengt, maar ook strafrechtelijk wordt vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Zurich Insurance plc is een vennootschap met beperkte aansprakelijkheid naar Iers recht. Gereguleerd door de Central Bank of Ireland (CBI).
Maatschappelijke zetel: Zurich House, Ballsbridge Park, Dublin 4 Ingeschreven in Ierland onder nummer 13460.

Handelend in België onder de naam Zurich Insurance plc, Belgisch bijkantoor, Da Vincilaan 5 – Caprese, 1930 Zaventem.
KBO-nummer 0882.245.682, FSMA code 2079

IBAN : BE94310016172414, BIC : BBRUBEBB

www.benelux.zurich.com

6. Ik bevestig een eensluidend verklaard afschrift van dit voorstelformulier te hebben ontvangen alsook een exemplaar van de terzake geldende algemene verzekeringsvoorwaarden. Ik verklaar de inhoud en de toepassing ervan te aanvaarden.
7. De verwerking van bovenvermelde persoonsgegevens is overeenkomstig artikel 5 c) van de Wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, zoals gewijzigd door de Wet van 11 december 1998 (hierna 'de Wet Privacy' genoemd), noodzakelijk om te voldoen aan de informatieverplichting zoals die werd opgenomen in de Wet van 27 maart 1995 betreffende de verzekerings- en herverzekeringbemiddeling en de distributie van verzekeringen, opgeheven en vervangen vanaf 1 november 2014 door de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen zoals gewijzigd door de Wet van 22 februari 2006 en waaraan Zurich Insurance plc, Belgium branch als verantwoordelijke voor de verwerking onderworpen is. Conform de Wet Privacy heeft u het recht op toegang en op verbetering van de persoonsgegevens die op u betrekking hebben. Bijkomende inlichtingen kan u verkrijgen bij de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, te 1000 Brussel, Drukpersstraat 35. Ik laat toe dat Zurich Insurance plc, Belgium branch, als houder van het bestand, de door mij meegeede persoons- en andere gegevens verwerkt met het oog op klantenservice, evaluatie van het risico, de uitgifte en het beheer van verzekeringscontracten, het beheer van schadegevallen, het opmaken van statistieken en promotie.

Door het hiernavolgend vakje aan te kruisen, verklaar ik dat ik de hierboven gegeven verklaringen gelezen heb en dat ik hiermee instem. Tevens geef ik Zurich Insurance plc, Belgium branch de toelating om het hiervoor door mij opgegeven e-mailadres te gebruiken voor verdere communicatie tussen Zurich Insurance plc, Belgium branch en mij rond dit verzekeringscontract:

Gedaan te, op

De verzekeringsnemer
(handtekening en firmastempel)

De makelaar
(handtekening)