

1. Gegevens verzekeringnemer

Bedrijfsnaam _____
Straat en huisnummer (géén postbus) _____
Postcode en woonplaats _____

2. Specificatie

Gewenste ingangsdatum _____
Contractsduur 12 maanden
Aantal zakelijke reisdagen _____

3. Aanvullende ongevallendekking

Aanvullende ongevallendekking tijdens zakenreis Nee Ja

	Rubriek A (overlijden)	Rubriek B (Blijvende invaliditeit)
Verzekerd bedrag	<input type="checkbox"/> € 25.000,- <input type="checkbox"/> € 50.000,- <input type="checkbox"/> € 75.000,-	<input type="checkbox"/> 50.000,- <input type="checkbox"/> 100.000,- <input type="checkbox"/> 150.000,-

4. Aanvullende dekking voor privéreizen

Aanvullende dekking voor privéreizen Nee Ja

	Bedrag per reis	Bedrag per jaar
Verzekerd bedrag	<input type="checkbox"/> € 2.500,- <input type="checkbox"/> € 5.000,- <input type="checkbox"/> € 7.500,-	<input type="checkbox"/> 5.000,- <input type="checkbox"/> 10.000,- <input type="checkbox"/> 15.000,-

5. Gegevens verzekerden privéreizen (invullen indien van toepassing)

Verzekerde 1

Naam en voorletter(s) _____
Samenstelling huishouden Alleenstaand 2-persoonshuishouden Gezin

Verzekerde 2

Naam en voorletter(s) _____
Samenstelling huishouden Alleenstaand 2-persoonshuishouden Gezin

6. Acceptatievragen

Is de verzekerde van plan om de komende 12 maanden te reizen naar: Afghanistan, Irak, Israël (Westelijke Jordaanoever, Gazastrook), Somalië, Soedan, Tsjetsjenië? Nee Ja, graag toelichting over:

Reisbestemming _____
Doel van de reis _____
Verblijfsduur _____

Woont er een verzekerde in het buitenland?

Nee

Ja, graag toelichting over:

Aantal personen _____

Land _____

Aantal reisdagen _____

Komt het voor dat zakenreizen langer dan 180 dagen duren?

Nee

Ja

Heeft meer dan 20% van de zakenreizen betrekking op productiewerkzaamheden?

Nee

Ja, graag een toelichting:

Is er sprake van een van de volgende bedrijven/beroepsgroep?

- Journalist
- Persbureaus
- Persoonsobjectbeveiliging
- Bedrijf actief in olie of gas on-shore & offshore
- Landbouw en visserij
- Houtindustrie (bewerking en verwerking)
- Chemie
- Bouw- en infrastructuur
- Wegtransport
- Luchtvaart
- Zee- en binnenvaart

7. Slot- en akkoordverklaring

Ondergetekende, zelfstandige en alleen bevoegd om voor de rechtspersoon te tekenen en deze te binden, verklaart:

- dat alle vorengenoemde gegevens op basis waarvan deze aanvraag is uitgewerkt volledig in overeenstemming zijn met de werkelijkheid;
- vorenstaande vragen volledig naar waarheid te hebben beantwoord en geen belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld, die invloed hebben op de beoordeling of acceptatie van dit risico;
- ermee akkoord te gaan dat dit formulier, inclusief alle verklaringen en bijlagen als basis dienen van de verzekering daarom onderdeel zullen uitmaken van de verzekeringsovereenkomst;
- de verzekeraar op de hoogte te stellen van iedere wezenlijke verandering in de in dit formulier vermelde gegevens, of deze nu voor of na de sluiting van de verzekeringsovereenkomst plaatsvindt.

Ondergetekende is akkoord met de uitgebrachte offerte en wenst deze om te zetten in een verzekeringsovereenkomst.

Ondertekening

Plaats

Naam

Datum

Handtekening*

* Bij digitale aanvraag handtekening niet noodzakelijk

Bij digitale aanvraag

Sla dit ingevulde pdf-document op en stuur het als bijlage naar zorginkomen@meijers.nl