Aanvraagformulier Transportverzekering

HAVFT-011120

Retouradres Keetgracht 1 • 1811 AM Alkmaar • T +31(0)317 399100 • info@hippo-verzekeringen.nl • www.hippo-verzekeringen.nl

Mededelingsplicht

Op de gesloten verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing. U bent wettelijk verplicht om de door ons vóór het afsluiten van de overeenkomst gestelde vragen volledig en naar waarheid te beantwoorden. Als achteraf blijkt dat u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op een uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Heeft u gehandeld met de opzet ons te misleiden of zouden wij de verzekering bij ware stand van zaken niet hebben gesloten, dan kunnen wij de verzekering opzeggen.

1. Verzekeringnemer

Naam M/V .....
Straat .....
Postcode / woonplaats .....
Telefoon privé .....
Telefoon mobiel .....

Ingangsdatum .....
Klantnummer .....
Geboortedatum .....
E-mail .....
Beroep / bedrijf .....
U verzekert als ❑ Particulier ❑ Bedrijfsmatig verplicht K.v.K.nummer .....

2. Eenmalige SEPA machtiging

IBAN nummer..... BIC nummer.....

Naam	: Hippo Verzekeringen		
Adres	: Keetgracht 1	Postcode	: 1811 AM
Woonplaats	: Alkmaar	Land	: Nederland
Incassant-ID	: NL73ZZZ160660080000		
Kenmerk machtiging	:	Wordt na ontvangst door Hippo-Verzekeringen.nl afgegeven.	
Reden machtiging	: betalingen voor verzekeringen / diensten.		

Door ondertekening van bovenstaande geeft u toestemming aan:

- Hippo Verzekeringen om een doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om bedragen van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Hippo Verzekeringen .

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Plaats..... Datum..... Handtekening.....

3. Gegevens te verzekeren paard

Naam paard ..... Ras..... Kleur.....
Geboortedatum..... Geslacht ❑ Hengst ❑ Ruin ❑ Merrie Stokmaat.....
Stamboeknummer ..... Afstamming.....
Chipnummer..... Gebruiksdoel ❑ Rijpaard ❑ Dekhengst ❑ Draf-/Rensport

Rijpaard = Recreatie / Dressuur / Springen / Mennen / Western

Aankoopbedrag € .....

4. Gezondheid paard

Is het paard (eerder) veterinair gekeurd? ❑ Nee ❑ Ja, klinisch op datum.....
❑ Ja, röntgenologisch op datum.....

Gezondheidscertificaat aanwezig NVWA ❑ Nee ❑ Volgt ❑ Ja, nr.....

Is uw paard gezond? (zijn er dingen die u opvallen, zoals slecht/langzaam eten e.d.)

❑ Ja ❑ Nee, namelijk.....

Heeft het paard (bij u en/of bij de vorige eigenaar) aandoeningen, ziekten, klachten en/of gebreken (gehad)?

❑ Nee ❑ Ja, namelijk .....

Is (bij u en/of bij de vorige eigenaar) het paard ooit gezien door of onder behandeling geweest van een dierenarts, therapeut en/of ander veterinair hulpverlener? ❑ Nee ❑ Ja, datum(s) en oorza(a)k(en): .....

Heeft het paard (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit een operatie ondergaan?

❑ Nee ❑ Ja, namelijk .....

Heeft het paard (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit gedragsproblemen/stalondeugden getoond?

❑ Nee ❑ Ja, namelijk .....

Als u een vraag met ja heeft beantwoord, graag keuringsrapport(en), röntgenfoto's en/of verslag(en) van behandelend dierenarts(en)/therapeut(en) en/of ander veterinair hulpverlener meesturen.

5. Locatie(s) van het paard

Huidige stallingadres .....

Quarantaineadres voor transport .....

Transport per
❑ Trailer/vrachtwagen
❑ Vliegtuig
❑ Schip

Kenteken .....
Vluchtnummer .....
Overtocht .....

Transporteur .....

Quarantaine adres bestemming + land .....

Omschrijving reistraject .....

.....

Datum vertrek ..... Datum aankomst .....

6. Verzekeringsvoorwaarden

(Voor de inhoud van de algemene en bijzondere voorwaarden verwijzen wij u naar onze website: Hippo-Verzekeringen.nl

Verzekerde waarde *€ ..... Verzekering: ❑ Hippo ☆ ❑ Hippo ☆☆

* Bij een claim geldt er een eigen risico van 10%.

7. Overige omstandigheden

a. Heeft u eerder een claim ingediend bij een verzekeringsmaatschappij? Zo ja, wanneer was het, wat was de oorzaak en hoe groot was de schade? (Ook antwoorden als de schade niet verzekerd was a.u.b.) ❑ Nee ❑ Ja

.....

b. Is in de laatste 8 jaar een verzekering aan u geweigerd, opgezegd, niet verlengd of slechts onder bijzondere voorwaarden voortgezet? Zo ja: wanneer, door welke maatschappij(en), welke verzekering(en) en om welke reden? ❑ Nee ❑ Ja

.....

c. Bent u in de laatste 8 jaar als verdachte of veroordeelde in aanraking geweest met politie of justitie? ❑ Nee ❑ Ja

.....

d. Bent u, in de afgelopen 5 jaar failliet verklaard, in een schuldsanering betrokken of is de rechter akkoord gegaan met een surseance (uitstel) van betaling? ❑ Nee ❑ Ja

.....

e. Bent u, in de afgelopen 8 jaar, betrokken (geweest) bij verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling? Zo ja, s.v.p. toelichten welke maatschappij en polisnummer: ❑ Nee ❑ Ja

.....

f. Heeft de deurwaarder op dit moment beslag gelegd op inkomsten of bezittingen van u? ❑ Nee ❑ Ja

.....

g. Heeft u verder nog iets mede te delen over het te verzekeren risico of over u persoonlijk dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn? Zo ja, s.v.p. toelichten. (indien gewenst kunt u deze toelichting in een gesloten envelop, geadresseerd aan de directie van Hippo Verzekeringen bijvoegen.)

❑ Nee ❑ Ja

.....

8. **Tot slot**

Hoe bent u bij Hippo Verzekeringen terecht gekomen? .....

Let op: Het verzwijgen of achterhouden van informatie kan leiden tot het niet uitkeren van de schade (zie ook Mededelingsplicht).

Privacystatement
Meer informatie over ons Privacy statement kunt u nalezen op Hippo-Verzekeringen.nl

Belangrijk: voorbehoud!
De dekking is onder voorbehoud van de resultaten van de controle van de gegevens bij de Stichting CIS te Den Haag en de Compliancy Check van ABZ. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid en naleving van de sanctiewetgeving worden uw gegevens geraadpleegd. Daarnaast is de dekking onder het voorbehoud dat er geen achterstand in premiebetaling bestaat.

Ondertekening
U verklaart, als ondergetekende, dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn.
U verklaart dat u (een) verzekering(en) wilt sluiten tegen de door u gekozen dekking die staat omschreven in de algemene en bijzondere voorwaarden.
U verklaart dat u de (overeenkomstig deze aanvraag op te maken) polis in ontvangst zult nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten betaalt.
U verklaart dat aan u de algemene en bijzondere voorwaarden van de door u gewenste verzekering(en) ter beschikking zijn gesteld, dat u akkoord gaat met de toepasselijkheid daarvan en dat u van de inhoud hiervan kennis heeft genomen.

Verzekeringsadviseur:

Hippo Verzekeringen
Agentnummer:

Handtekening verzekeringnemer .....

Datum ..... Plaats .....

Overige bijzonderheden: .....

.....