

DAS Optimaal voor sport- en ontspanningsverenigingen

In te vullen door uw verzekeringsadviseur

Bedrijfsnaam: Relatienummer DAS:
Premie-incasso door: uw kantoor DAS

Onderwerp

- Aanvraag nieuwe verzekering
- Aanvraag offerte
- Wijziging bestaande verzekering met polisnummer:
- Collectieve of mantelovereenkomst met nummer: en op naam:

1. Uw gegevens

Verenigingsnaam:
Naam aanvrager: Dhr. Mevr. Voorletter(s):
Naam:
Functie:
Postadres:
Postcode : Plaats:
Telefoon: E-mail:
IBAN (rekeningnummer):
Op naam van:
Btw-verplichting: ja nee
KvK-nummer:
SBI-code voor de hoofdactiviteit van de vereniging: (SBI-code staat op uw uittreksel van de KvK)

2. Gegevens van de onroerende zaken

DAS verleent dekking voor de onroerende zaken die de vereniging in gebruik heeft en die aan ons zijn opgegeven.

Waar is het verenigingsgebouw of de kantine gevestigd of wat is het hoofdadres van de vereniging?

Vestigingsadres:
Postcode : Plaats:
Heeft de vereniging andere onroerende zaken permanent in eigen gebruik? nee ja, namelijk:
Vestigingsadres:
Postcode : Plaats:
Vestigingsadres:
Postcode : Plaats:
Heeft de vereniging de vereiste vergunningen? nee ja nvt

3. Gegevens van de vereniging

Wat is het doel van de vereniging volgens de statuten en/of het reglement?

Hoeveel leden heeft de vereniging?

Hoeveel leden zijn bestuurslid?

Hoeveel werknemers heeft de vereniging in loondienst?

Is de vereniging aangesloten bij een bond? nee ja, namelijk:
Naam bond:

Heeft de vereniging een aansprakelijkheidsverzekering? nee ja

Wilt u voor de leden verhaals- en strafbijstand meeverzekeren? nee ja

4. Uw akkoordverklaring

Om u een verzekering aan te kunnen bieden, is het belangrijk dat u onderstaande verklaring goed leest en naar waarheid beantwoordt.

Ik verklaar dat ik in de afgelopen vijf jaar niet strafrechtelijk ben veroordeeld. Een verzekeringsaanvraag van mij is niet eerder geweigerd door een verzekeraar. Ook is een verzekering van mij niet door de verzekeraar opgezegd, of met afwijkende voorwaarden of premie geaccepteerd. Bovendien verklaar ik dat ik in de afgelopen vijf jaar geen conflict heb gehad waarbij ik juridische hulp nodig had. En dat ik momenteel ook geen conflict heb of verwacht waarvoor ik juridische hulp krijg of nodig heb.

Deze verklaring geldt voor de vereniging en/of de personen die meeverzekerd worden.

Is deze verklaring akkoord? ja nee, omdat:

- op dit moment een juridisch conflict dreigt of speelt, namelijk:
- er in de afgelopen vijf jaar een conflict is geweest waarbij juridische hulp nodig was, namelijk:
- er in de afgelopen vijf jaar een strafrechtelijke veroordeling is geweest, namelijk:
- ooit een verzekering is gewijzigd, opgezegd of met een afwijkende premie of voorwaarden is geaccepteerd, namelijk:

Licht uw antwoord uitgebreid toe. Dan kunnen wij uw aanvraag sneller beoordelen. Stuur eventueel uw toelichting op een los blad mee.

5. Ingangsdatum

Als ingangsdatum houden wij aan de dag waarop wij deze aanvraag ontvangen of een datum in de toekomst als u dat wilt.

Ingangsdatum:

Hebt u nu ergens anders een vergelijkbare rechtsbijstandverzekering die u wilt omzetten naar DAS? ja nee

Zo ja, geef dan hieronder de volgende informatie:

- De verzekering loopt nu bij:
- Met polisnummer:
- In de afgelopen vijf jaar heb ik een beroep gedaan op deze polis vanwege:

6. Contractduur

Standaard biedt DAS de verzekering aan met een vast contractduur van 1 jaar. Na het eerste jaar kunt u deze verzekering dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van een maand. U kunt ook kiezen voor een contractduur van 3 jaar. Deze verzekering kunt u na 3 jaar opzeggen.

Contract voor: 1 jaar 3 jaar

7. Premiebetaling en doorlopende machtiging SEPA

- Betalingstermijn: per jaar per halfjaar (3 procent toeslag)
 per kwartaal (4 procent toeslag) per maand (5 procent toeslag)
- Betalingswijze: automatische incasso. *Bij maandbetaling is automatische incasso verplicht.*
 acceptgiro/factuur

Doorlopende machtiging SEPA als u betaalt via automatische incasso

IBAN (rekeningnummer):

Door ondertekening van het aanvraagformulier geeft u toestemming aan DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V. gevestigd aan De Entree 222, 1101 EE Amsterdam (Incassant ID NL23ZZZ331107540000) om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. Ook geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V.

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

Is de rekeninghouder ook de verzekeringnemer? ja nee

Als de rekeninghouder iemand anders is dan verzekeringnemer, dan moet de rekeninghouder onderstaande gegevens invullen.

Gegevens rekeninghouder

Dhr. Mevr. Voorletter(s): Naam:

Postadres:

Postcode: Plaats:

Handtekening rekeninghouder:

8. U hebt een mededelingsplicht

U bent verplicht alle vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Ook als u denkt dat het antwoord al bij DAS bekend is. Besef dat het niet alleen gaat om uw eigen situatie, maar ook die van de andere (rechts)personen voor wie u een verzekering afsluit. De gegevens in deze aanvraag vormen de basis voor de verzekering die u afsluit. Met het ondertekenen van dit aanvraagformulier gaat u akkoord met de algemene en bijzondere voorwaarden van de verzekering, die u bij de aanvraag hebt ontvangen. De voorwaarden vindt u ook op www.das.nl/polisvoorwaarden of kunt u opvragen bij uw verzekeringsadviseur.

DAS behoudt zich het recht voor om af te wijken van de gebruikelijke tarieven en polisvoorwaarden. Als u bij aanvraag onjuiste of onvolledige informatie geeft, dan kan uw recht op verzekerde juridische hulp vervallen. Als u DAS met opzet misleidt en de verzekering op basis van de werkelijke stand van zaken nooit zou zijn gesloten, dan heeft DAS het recht de verzekering op te zeggen. DAS voert een actief fraudebeleid om verzekeringsfraude te voorkomen. Verzekeringsfraude is strafbaar. DAS onderneemt daarom bij verzekeringsfraude altijd actie en zal proberen de gemaakte kosten bij fraude te verhalen.

9. Ondertekening

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.

Plaats: Datum:

Dhr. Mevr. Voorletter(s):

Naam:

Functie:

Handtekening:

Hoe gaat DAS om met uw gegevens?

DAS verwerkt de (persoons)gegevens die u bij deze aanvraag invult. Wij gebruiken uw gegevens om de verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren. Ook gebruiken wij ze voor ons relatiebeheer en om de verzekeringscriminaliteit en -fraude te voorkomen en te bestrijden. Ten slotte gebruiken wij uw gegevens voor marketingactiviteiten van DAS-ondernemingen. DAS kan de gegevens melden, raadplegen en controleren bij Stichting CIS. DAS doet dit met het doel risico's te beheersen, een verantwoord acceptatiebeleid te voeren en verzekeringscriminaliteit en -fraude tegen te gaan. De stichting CIS beheert een databank met diverse verzekeringsgegevens. Het privacyreglement van Stichting CIS vindt u op www.stichtingcis.nl. Daar staat ook de toelichting bij de procedures voor inzage en correctie van uw geregistreerde gegevens bij Stichting CIS. De Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen is op de verwerking van persoonsgegevens van toepassing. De gedragscode staat op de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl. Kijk voor het volledige privacystatement van DAS op www.das.nl.

Als u deze overeenkomst aangaat, dan geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw (persoons)gegevens voor de activiteiten die wij hierboven hebben geformuleerd. Wilt u geen commerciële informatie over de producten en diensten van DAS ontvangen? Meld dat op www.das.nl/afmelden.

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier eventueel met bijlagen naar uw verzekeringsadviseur of naar: DAS, afdeling Acceptatie, Postbus 23000, 1100 DM Amsterdam

