



Aanvraagformulier aanvullende KNJV verzekeringen

GEGEVENS AANVRAGER

Lidnummer KNJV _____

Naam verzekeringnemer, voorletters _____ M/V

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Geboortedatum _____ - _____ - _____

Burgerlijke staat ☐ Gehuwd ☐ Samenwonend ☐ Alleenstaand met inwonende kinderen ☐ Alleenstaand

Beroep _____

Telefoonnummer werk _____ privé _____

Faxnummer werk _____ privé _____

Mobiel telefoonnummer _____

E-mailadres _____

(Post)bankrekeningnummer _____

INGANGSDATUM

Op welke datum dient de gewenste verzekering(en) in te gaan?

- | | | |
|---|-----------------------|------------------------------------|
| ☐ Jachtuitrustingsverzekering | _____ - _____ - _____ | tevens gegevens op blz. 2 invullen |
| ☐ Ongevallenverzekering | _____ - _____ - _____ | tevens gegevens op blz. 2 invullen |
| ☐ Ongevallenverzekering voor jachthonden | _____ - _____ - _____ | tevens gegevens op blz. 3 invullen |
| ☐ Doorlopende reisverzekering | _____ - _____ - _____ | tevens gegevens op blz. 4 invullen |
| ☐ Aansprakelijkheidsverzekering voor
particulieren: alleenstaande/gezin * | _____ - _____ - _____ | |

* Niet zijnde de jachtaansprakelijkheidsverzekering en doorhalen wat niet van toepassing is.

De slotvragen op blz. 4 dienen bij elke aanvraag te worden ingevuld.

JACHTUITRUSTINGVERZEKERING

Welk(e) geweer/geweren en uitrusting wenst u te verzekeren?

<i>Nummer</i>	<i>Waarde (EUR)</i>	<i>Merk</i>	<i>Type</i>
Geweer I	_____	_____	_____
Geweer II	_____	_____	_____
Geweer III	_____	_____	_____
Geweer IV	_____	_____	_____
Geweer V	_____	_____	_____
Geweer VI	_____	_____	_____
Jachtuitrusting I	_____	_____	_____
Jachtuitrusting II	_____	_____	_____
Jachtuitrusting III	_____	_____	_____
Jachtuitrusting IV	_____	_____	_____

U dient recente aankoopnota's of een recent taxatierapport te overleggen.

ONGEVALLENVERZEKERING

De verzekering kan alleen gesloten worden door het KNJV-lid zelf.

Verzekerd bedrag

- A EUR 25.000,00 in geval van overlijden ten gevolge van een ongeval
B EUR 50.000,00 in geval van algehele blijvende invaliditeit ten gevolge van een ongeval.

Dekking

Een ongeval de verzekerde overkomen in het jachtveld, op de schietbaan en tijdens training met de hond (waaronder niet wordt verstaan het uitlaten van de hond), inclusief het gaan naar en het komen van genoemde activiteit, mits dit gaan en komen geschiedt via de kortste route en binnen de normale tijd die nodig is om bedoelde route af te leggen.

Verzekeringsgebied

De gehele wereld.

Duur van de verzekering

- De verzekering wordt beëindigd
- nadat de verzekerde 70 jaar is geworden
 - nadat verzekerde niet meer in Nederland woonachtig is.

Jaarpremie

De jaarpremie is EUR 18,75

ONGEVALLENVERZEKERING VOOR JACHTHONDEN

Bij de aanvraag van een ongevallenverzekering voor jachthonden dient u de volgende documenten mee te sturen:

- Een kopie van diploma's en certificaten
- Een kopie van de stamboom
- Een kopie van het inentingsboekje
- 2 foto's van de hond in kleur (één van voren en één van opzij)
- Recente gezondheidsverklaring van de dierenarts

Gegevens te verzekeren hond

Naam _____

Ras _____

Geslacht _____

Kleur _____

Geboortedatum _____

Bijzondere kenmerken _____

Certificaten/diploma's _____

Sinds welke datum bent u in bezit van deze hond? _____ - _____ - _____

Tatoeagenummer links _____

Tatoeagenummer rechts _____

Eventueel chipnummer _____

Koopprijs van de hond EUR _____

Welke dekking wenst u? ☐ Standaard verzekering (max. verzekerd bedrag EUR 2.000,-)

☐ Een hoger verzekerd bedrag, te weten EUR _____

Is de hond voor enige aandoening of ziekte onder behandeling (geweest) van een dierenarts of specialist?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, wanneer en waarvoor? _____

Heeft de hond enig gebrek, een afwijking, een kwaal of andere hoedanigheden welke niet als normaal kan/kunnen worden beschouwd?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, welke? _____

Welke preventieve injecties heeft de hond gehad en zijn tijdig herhaald?

☐ Puppy-inenting

☐ Parvo-caccin

☐ Hepatitis

☐ Leptospirosis

☐ Hondenziekte

☐ Rabiës

☐ Kennel-cough

DOORLOPENDE REISVERZEKERING

Wenst u uw partner mee te verzekeren?

☐ Nee ☐ Ja

Wenst u uw kind(eren) mee te verzekeren?

☐ Nee ☐ Ja

Aantal te verzekeren kinderen _____

Geboortedatum kind(eren) 1 _____ - _____ - _____ 4 _____ - _____ - _____

2 _____ - _____ - _____ 5 _____ - _____ - _____

3 _____ - _____ - _____ 6 _____ - _____ - _____

Indien de partner en/of één van de kinderen eveneens in hun hoedanigheid van jager verzekerd dienen te zijn, dan dient u de namen van deze personen hieronder te vermelden:

SLOTVRAGEN

Is ooit een soortgelijke door u of door een belanghebbende aangevraagde verzekering geweigerd of opgezegd dan wel tegen bijzondere voorwaarden geaccepteerd of voortgezet?

☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, waarom en door welke maatschappij? _____

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN (ZIE OOK DE TOELICHTING OP DE REIKWIJDTE VAN DE MEDEDELINGSPLICHT)

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

☐ Wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe.

☐ Wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe.

☐ Overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten?

Zo ja, kruis dan het vakje aan en geef aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja,

tegen welke voorwaarden de schikking totstandkwam. (U kunt deze informatie hieronder vermelden en desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

TOELICHTING OP DE REIKWIJDTE VAN DE MEDEDELINGSPLICHT

Bij het aanvragen van een verzekering bent u verplicht de in het aanvraagformulier gestelde vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor vragen die gesteld worden waarvan u denkt dat de antwoorden (al) bekend zijn bij verzekeraars. Vragen die gesteld worden met betrekking tot andere belanghebbenden moeten eveneens volledig beantwoord worden. Hierbij is niet alleen uw wetenschap van belang maar ook die van de andere belanghebbenden. Als u de vragen niet, niet volledig of onjuist beantwoordt, loopt u het risico dat uw recht op uitkering wordt beperkt of zelfs helemaal komt te vervallen. Daarnaast hebben verzekeraars in een aantal gevallen het recht de verzekering op te zeggen.

MACHTIGING VOOR AUTOMATISCHE INCASSO

Ondergetekende, houder/houdster van bovengenoemde rekening, machtigt tot wederopzegging Aon Verzekeringen het verschuldigde voor de aangevraagde verzekering van deze rekening af te schrijven.

(Post)bankrekeningnummer _____

Plaats	Datum	Handtekening
--------	-------	--------------

ONDERTEKENING

Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht. De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door _____ (naam)

Plaats	Datum	Handtekening
--------	-------	--------------

WET PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen verzekeraars uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Het doel hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl

RETOURADRES

U kunt dit aanvraagformulier faxen naar **071 361 07 67** of verzenden naar Aon Verzekeringen, Antwoordnummer 10015, 2200 VB Noordwijk. Voor meer informatie over onze verzekeringen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel. **071 364 31 74**.

