

Aanvraagformulier Aansprakelijkheidsverzekering voor particulieren

Naam tussenpersoon

Rekening-courant nummer

Subnummer

1 Verzekeringnemer

Naam en voorletter(s)

Adres

Postcode / woonplaats

Geboortedatum

Geslacht

Beroep

Nationaliteit

Telefoonnummer

Bank / gironummer

2 Contractgegevens

Gewenste ingangsdatum

Gewenste betalingstermijn 6 maanden

12 maanden

Automatische incasso Nee

Ja

- Voordat de verzekering ingaat, moet de premie van de eerste betaaltermijn aan uw tussenpersoon zijn betaald.
- In geval van automatische incasso is uw machtiging nodig. Deze machtiging verstrekt u door het ondertekenen van dit aanvraagformulier. LET OP: vergeet dan niet uw bank- of gironummer te vermelden.

3 Gegevens verzekering

Gezinssamenstelling Alleenstaand

Gezin / Samenwonend / Alleenstaand met kind(eren)

Belangrijk

Waarmee gaat u akkoord als u ondertekent?

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u:

- dat u deze verzekering wilt sluiten;
- dat u akkoord gaat met de dekking van deze verzekering, die in de voorwaarden staat omschreven;
- dat u akkoord gaat met de voorwaarden* van deze verzekering;
- dat u akkoord gaat met het feit dat wij bij de beoordeling van deze aanvraag gebruik maken van gegevens uit externe databanken;
- dat u bij automatische incasso akkoord gaat met het aantal automatische afschrijvingen per jaar, behorend bij de door u gekozen betalingstermijn.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door _____

Plaats en datum

Handtekening

* U kunt de voorwaarden van de aansprakelijkheidsverzekering downloaden van onze internetsite, www.lastpoint.nl. U kunt ze ook opvragen bij onze afdeling relatiemanagement, bereikbaar via telefoonnummer 0548 - 533 588 of via info@lastpoint.nl

LastPoint Verzekeringen
Postbus 131
7460 AC Rijssen

telefoon 0548 - 533 588
fax 0548 - 533 566
e-mail info@lastpoint.nl

LastPoint is een handelsnaam van Velten Groep B.V. te Rijssen, ingeschreven in het handelsregister onder nummer 08030109.

Ook als u elders geweigerd bent!