

Hoofdkantoor: Noorderkerkstraat 5-7 • Postbus 1845 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)471541
Filiaal Kwatta: Kwattaweg 405 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)465755
Filiaal Commewijne: Oost-West verbinding 51 • Meerzorg, Suriname • Tel (+597)354356
Filiaal Nickerie: Landingstraat 14 • Nieuw Nickerie, Suriname • Tel (+597)231537

AANVRAAGFORMULIER MOTORRIJTUIGENVERZEKERING

Betreft: ☐ Nieuwe aanvraag ☐ Wijziging Polisnummer: _____
Assurantietussenpersoon: _____ Inspecteur: _____

1. VERZEKERINGNEMER

Naam en voornamen (voluit) : _____ Geslacht: ☐ M ☐ V
Telefoonnummer/ Mobielnummer : _____
Adres : _____
E-mailadres : _____
I.D.nr. + Rijbewijsnr. : _____
Geboortedatum : _____

2. GEGEVENS VAN DE REGELMATIGE BESTUURDER (INDIEN NIET DE VERZEKERINGNEMER)

Naam en voornamen (voluit) : _____ Geslacht: ☐ M ☐ V
Geboortedatum : _____
Is hij/zij in bezit van een voor dit motorrijtuig geldig rijbewijs? ☐ Ja ☐ Nee Nummer: _____
Sinds wanneer? _____

3. GEGEVENS MOTORRIJTUIG

Merk : _____ Eigen gewicht : _____
Bouwjaar : _____ Chassisnr. : _____
Laadvermogen : _____ Kentekenr. : _____
Aantal passagiers : _____ Aanhangwagen : ☐ Ja ☐ Nee
Soort voertuig : _____ Trailer : ☐ Ja ☐ Nee
Gebruik : _____
Gekeurd : ☐ Ja ☐ Nee d.d. _____
Type : _____

BELASTINGCATEGORIE

P	B	V	T ₁	MR	BR

4. VEROORDELING/SCHADEVERLEDEN

Bent u of de bestuurder, ooit - al dan niet voorwaardelijk - de rijbevoegdheid ontzegd? ☐ Ja ☐ Nee
Hoe vaak heeft u in de afgelopen 3 jaar met het motorrijtuig schade veroorzaakt? _____
Is uw motorrijtuigverzekering (aanvraag) ooit afgewezen of opgezegd? ☐ Ja ☐ Nee Zo ja, bijzonderheden _____
Zijn er aan een door u aangegane motorrijtuigverzekering wel eens verzwaarde voorwaarden gesteld? ☐ Ja ☐ Nee
Zo ja, bijzonderheden: _____

5. MEERDERE MOTORRIJTUIGEN

Verzekerd bij : _____ Aantal: _____
Te verzekeren risico:
☐ W.A.
☐ W.A. + Beperkte CASCO
☐ W.A. + CASCO
☐ Verhoging W.A. dekking in SRD: ☐ Nee ☐ Ja, gewenste dekking: SRD _____
Gefinancierd door: _____

6. INGANGSDATUM VERZEKERING

Deze verzekering is geldig van _____ tot _____

De ondergetekende staat in voor de juistheid van de door hem verstrekte gegevens en verklaart niets te hebben verzwegen dat voor het aangaan van deze verzekering van belang kan zijn. Hij gaat akkoord met de voorwaarden en de premie die voor deze verzekering gelden.

Datum : _____
Geaccepteerd : _____
Door : _____ Handtekening aanvrager: _____