



FATUM Schadeverzekering N.V.
 FATUM Levensverzekering N.V.
 FATUM Investments N.V.
 E-Mail: fatum@sr.net
 Website: www.fatum-suriname.com



Hoofdkantoor: Noorderkerkstraat 5-7 • Postbus 1845 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)471541 • Fax (+597)410067
 Bijkantoor Kwatta: Kwattaweg 405 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)465755 • Fax (+597)530801
 Bijkantoor Nickerie: Landingsstraat 14 • Nieuw Nickerie, Suriname • Tel (+597)231537 • Fax (+597)232031

AANVRAAG MOTORRIJTUIGENVERZEKERING

Assurantietussenpersoon: Polisnummer:
 Relatienummer: Inspecteur:

1. VERZEKERINGNEMER

Naam : Geslacht: M/V*
 Voornamen (voluit):
 Geboortedatum : Mobielnummer :
 Telefoonnummer : Woonplaats :
 Adres : Emailadres :
 Nummer van het rijbewijs:
 Bij bromfiets ID nummer:

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

Naam : Geslacht: M/V*
 Voornamen (voluit):
 Geboortedatum :
 Is hij/zij in bezit van een voor dit motorrijtuig geldig rijbewijs? Ja/Nee* Sinds wanneer?
 Geldig rijbewijs/ID/paspoort: Ja/Nee* Nummer:

3. GEGEVENS MOTORRIJTUIG

Merk : Eigen gewicht :
 Bouwjaar : Chassisnr. :
 Laadvermogen : Kentekennr. :
 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 aangepane motorrijtuigverzekering wel eens verzwaarde voorwaarden gesteld? Ja/Nee* Zo ja, bijzonderheden

5. MEERDERE MOTORRIJTUIGEN

Verzekerd bij : Aantal:
 Te verzekeren risico:
 W.A.
 W.A. + CASCO
 Verhoging W.A. dekking in SRD: Nee Ja, gewenste dekking:
 Radio/Recorder (alleen bij Casco)

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:

* Gelieve door te halen wat niet van toepassing is