

Hoofdkantoor: Noorderkerkstraat 5-7 • Postbus 1845 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)471541 • Fax (+597)410067

Filiaal Kwatta: Kwattaweg 405 • Paramaribo, Suriname • Tel (+597)465755 • Fax (+597)530801

Filiaal Commewijne: Oost-West verbinding 51 • Meerzorg, Suriname • Tel (+597)354356 • Fax (+597)354404

Filiaal Nickerie: Landingsstraat 14 • Nieuw Nickerie, Suriname • Tel (+597)231537 • Fax (+597)232031

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 : Kentekennr. :

Aantal passagiers : Aanhangwagen : Ja Nee

Soort voertuig : Trailer : Ja Nee

Gebruik :

Gekeurd : Ja Nee d.d.

Type :

BELASTINGCATEGORIE

P	B	V	T1	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. + 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: