



Klaverblad Onderlinge  
Verzekeringsmaatschappij U.A.  
Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer  
Afrikaweg 2, 2713 AW Zoetermeer

Vergunningnummer AFM: 12000486



Nieuw  Wijziging polisnummer \_\_\_\_\_  
Ingangsdatum \_\_\_\_\_

**Gegevens aanvrager**

Naam en voorletters \_\_\_\_\_  Man  Vrouw  
(Woon)adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Beroep/bezigheid \_\_\_\_\_ (Post)banknummer \_\_\_\_\_

Is aan u of aan een andere belanghebbende\* ooit een verzekering geweigerd of opgezegd of zijn aan u of aan een andere belanghebbende\* beperkende voorwaarden of een verhoogde premie opgelegd?  Nee  Ja

Bent u of is een andere belanghebbende\* in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie?  Nee  Ja

Bent u of is een andere belanghebbende\* in de laatste 8 jaar strafrechtelijk veroordeeld?  Nee  Ja

Is in de laatste 8 jaar door een verzekeringsmaatschappij een schade behandeld die werd geclaimd onder een woonhuisverzekering, inboedelverzekering, glasverzekering, toer- of stacaravanverzekering van u of van een andere belanghebbende\*?  Nee  Ja

\* Onder belanghebbende verstaan wij degene wiens belang eveneens onder de aangevraagde verzekering valt, zoals een partner, een gezinslid, een mede-exploitant, een mede-eigenaar, een grootaandeelhouder of een feitelijk bestuurder.

Indien een van bovenstaande vragen met 'ja' beantwoord is, geef dan op een bijlage een toelichting. Geef van eventuele schadegevallen de schadedatum, een korte omschrijving van de toedracht en de grootte van de schade.

**Premiebetaling en contractduur**

Betalingstermijn  Jaar  Halfjaar  Kwartaal  Maand  
Betalingwijze  Automatisch Bij maandelijkse betaling verplicht. De machtiging tot afschrijving van het aangegeven (Post)banknummer wordt verleend aan de maatschappij/ assurantiadviseur door ondertekening van dit aanvraagformulier.  
Contractduur  1 jaar  5 jaar

**Gewenste verzekerde bedragen/dekking**

Stacaravan € \_\_\_\_\_ Terreinafscheiding € \_\_\_\_\_ Aanbouw € \_\_\_\_\_  
Antenne € \_\_\_\_\_ Inventaris (vast + los) € \_\_\_\_\_  
Gewenste dekking  Standaard  Uitgebreid  Extra uitgebreid

**Gegevens van de stacaravan**

Merk\* \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_  
Chassisnummer \_\_\_\_\_

\* Als geen merk en type gegeven kunnen worden (bijvoorbeeld bij zelfbouw) vermeld dan de afmetingen.

Lengte \_\_\_\_\_ m Breedte \_\_\_\_\_ m Hoogte \_\_\_\_\_ m  
Bouwjaar \_\_\_\_\_ Datum aflevering aan eerste eigenaar \_\_\_\_\_  
Bouwmateriaal wanden \_\_\_\_\_ Bouwmateriaal dak \_\_\_\_\_  
Onderhoudstoestand  Goed  Matig  Slecht  
Op welke wijze wordt de stacaravan verwarmd?  Butaangas  Propaangas  Aardgas  
 Huisbrandolie  Anders, namelijk \_\_\_\_\_  
Vaste aansluitingen (aankruisen voor zover aanwezig)  Waterleiding  Elektriciteitsnet  Aardgasnet  Flessengas

Verplaatsbaarheid  *Op eigen wielen, achter trekkend voertuig*  *Verplaatsbaar op trailer*

*Vast opgesteld, niet verplaatsbaar zonder sloop- of breekwerk*

Gebruik  *Uitsluitend eigen gebruik voor recreatie*  *Eigen permanente bewoning*

*Anders, namelijk* \_\_\_\_\_

Vanaf welke datum bent u eigenaar van de stacaravan? \_\_\_\_\_

Waar bevindt de stacaravan zich?

Risicoadres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Naam van de camping \_\_\_\_\_ Plaatsnummer \_\_\_\_\_

Wordt de stacaravan 's winters ondergebracht in een winterstalling?  *Nee*  *Ja*

Zo ja, wat is het adres hiervan? \_\_\_\_\_

**Gegevens betreffende de aanbouw.** Noem de aanwezige aan- en bijbouwsels zoals voortent, luifels, toilettenten of -huisjes, terreinafscheidingen of antenne, voor zover deze verzekerd dienen te worden.

Omschrijving	Bouwjaar	Geschatte dagwaarde
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

### Ondertekening

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. Bij de beantwoording moet u ook feiten en omstandigheden mededelen die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bovendien is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden\* bij deze verzekering. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat Klaverblad Verzekeringen u heeft bericht het aangeboden risico

te verzekeren, moet u alsnog aan Klaverblad Verzekeringen mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u heeft gehandeld met het opzet om Klaverblad Verzekeringen te misleiden of indien Klaverblad Verzekeringen bij kennis van de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

\* Onder belanghebbende verstaan wij degene wiens belang eveneens onder de aangevraagde verzekering valt, zoals een partner, een gezinslid, een mede-exploitant, een mede-eigenaar, een grootaandeelhouder of een feitelijk bestuurder.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens worden door de maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, het tegengaan van fraude, het uitvoeren van statistische analyse, het voldoen aan wettelijke verplichtingen en het uitvoeren van marketingactiviteiten. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing (zie [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl)). Voor het beheersen van risico's en het tegengaan van fraude kan de maatschappij persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen. Het privacyreglement van de Stichting CIS is hierop van toepassing (zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)).

Handtekening van de aanvrager of van de assurantieadviseur als zijn vertegenwoordiger

Op de aangevraagde verzekering is het Nederlands recht van toepassing. Op de aangevraagde verzekering zijn algemene voorwaarden van toepassing. Door de verzekeringsovereenkomst aan te gaan verklaart u zich hiermee akkoord. U kunt deze algemene voorwaarden bij uw assurantieadviseur of bij de maatschappij opvragen.

Met klachten naar aanleiding van (de uitvoering van) de verzekeringsovereenkomst kunt u zich schriftelijk wenden tot het Klachtenbureau van Klaverblad Verzekeringen, Postbus 3012, 2700 KV Zoetermeer. Als dit niet leidt tot een bevredigende oplossing, kunt u zich richten tot de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon 0900 – 3 552 248, [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl).

### In te vullen door de assurantieadviseur

Voorlopige dekking doorgegeven aan de maatschappij?  *Nee*  *Ja*

Op (datum) \_\_\_\_\_

Aan (functionaris) \_\_\_\_\_

**Premie-incasso** (Alleen invullen indien deze afwijkend is van uw standaardregeling bij Klaverblad Verzekeringen.)

Assurantieadviseur \_\_\_\_\_

*Volledig door assurantieadviseur*

*Volledig door maatschappij*

*Alleen prolongatie door maatschappij*

*Wijzigingen en prolongatie door maatschappij*

BemiddelingsBedrijf Bosma  
Moerbeistraat 56  
9408 BA Assen  
Antwoordnummer 1087  
9400 WB Assen  
Tel: 0592 356 125  
Fax: 0592 351 270  
E-mail: [info@bbb-verzekeringen.nl](mailto:info@bbb-verzekeringen.nl)  
Internet: [www.bbb-verzekeringen.nl](http://www.bbb-verzekeringen.nl)  
[www.kla4tje.nl](http://www.kla4tje.nl)

Administratienummer \_\_\_\_\_

5973