



Postbus 8789  
3009 AT Rotterdam  
Tel: 010-2884411  
Fax: 010-2884433  
info@cvahverzekeringdienst.nl  
www.cvahverzekeringdienst.nl  
BTW-nr. NL8138.94.943.B01  
KvK Rotterdam 24133645  
AFM-nummer: 12009678  
BIC: INGBNL2A  
IBAN: NL 55 ING B 683492276  
Bankrekeningnummer: 68.34.92.276  
Powered by Schouten Zekerheid

## AANVRAAGFORMULIER CVAH GOEDEREN/GELD EN TRANSPORT VERZEKERING

**O Aanvraag nieuwe verzekering**      **Ingangsdatum**      .....

### ALGEMENE GEGEVENS

Aanvrager \_\_\_\_\_  Man  Vrouw  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Naam bedrijf \_\_\_\_\_  
Debiteurenadres \_\_\_\_\_  
Postcode & woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_      Faxnummer \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Lidmaatschapsnummer \_\_\_\_\_      (Bank-)rekeningnummer \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Website \_\_\_\_\_  
Inschrijvingsnummer KvK \_\_\_\_\_      Datum van oprichting \_\_\_\_\_

#### Optie 1

Omschrijving	Te verzekeren bedrag
Transport (eigen vervoer)	€ 5.000,00 per gebeurtenis op premier risque basis
Verblijf (eigen locatie en markt)	€ 10.000,00 per gebeurtenis op premier risque basis
Geld en geldswaardig papier	€ 5.000,00 per gebeurtenis op premie risque basis

**Premie € 16,00 per maand exclusief kosten en assurantie belasting**

#### Optie 2

Omschrijving	Te verzekeren bedrag
Transport (eigen vervoer)	€ 10.000,00 per gebeurtenis op premier risque basis
Verblijf (eigen locatie en markt)	€ 20.000,00 per gebeurtenis op premier risque basis
Geld en geldswaardig papier	€ 5.000,00 per gebeurtenis op premier risque basis

**Premie € 26,00 per maand exclusief kosten en assurantie belasting**

#### Optie 3

Omschrijving	Te verzekeren bedrag
Transport (eigen vervoer)	€ 20.000,00 per gebeurtenis op premier risque basis
Verblijf (eigen locatie en markt)	€ 40.000,00 per gebeurtenis op premier risque basis
Geld en geldswaardig papier	€ 5.000,00 per gebeurtenis op premie risico basis

**Premie € 45,00 per maand exclusief kosten en assurantie belasting**



Op hoeveel:  
- verschillende markten kraamt u tegelijkertijd per dag? .....(maximaal aantal)  
- niet aaneengesloten standplaatsen op eenzelfde markt kraamt u per dag .....(maximaal aantal)

**Premietoeslag optie 1 € 13,- per maand per extra markt.**

**Premietoeslag optie 2 € 20,- per maand per extra markt.**

**Premietoeslag optie 3 € 34,- per maand per extra markt.**

### Optionele dekking voor Koelschade

Omschrijving	Te verzekeren bedrag	Premie	Meeverzekeren
Koelschade	€ 5.000,-	€ 1,25 per maand	<input type="checkbox"/>
Koelschade	€ 10.000,-	€ 2,50 per maand	<input type="checkbox"/>
Koelschade	€ 15.000,-	€ 3,50 per maand	<input type="checkbox"/>

### Ten behoeve van de verblijfdekking goederen

Opslag/risicoadres \_\_\_\_\_

Postcode & woonplaats \_\_\_\_\_

Bouwaard  van steen gebouwd/met harde dekking  anders nl, \_\_\_\_\_

Omschrijving van het te verzekeren bedrijf  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Omschrijving van het soort van de opgeslagen goederen/handelsvoorraad  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Ten behoeve van de transport dekking (eigen vervoer)

Met welke voertuigen / aanhangwagens vindt het vervoer plaats

Merk / type	kenteken
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### BETALINGSWIJZE

- Gewenste premiebetaling  Jaarbetaling (korting 5% over de jaarpremie)  
 maandbetaling (automatische incasso verplicht)

Ondergetekende, houder/houdster van bank-/girorekeningnummer ..... verzoekt het verschuldigde bedrag voor de aangevraagde en aan te vragen verzekeringen automatisch van deze rekeningen af te schrijven. Hij verklaart zich te zullen onderwerpen aan de bepalingen en voorschriften, welke door de directeur van de girodienst of door de bankgirocentrale zijn of worden gesteld en kennis te hebben genomen van de regeling inzake incasso-opdrachten.



## SLOTVRAGEN

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager / het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van de statutair directeur(en) / bestuurder(s) van de rechtspersoon; de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en) / bestuurder(s) daarvan.

## SCHADEVERLEDEN

Zijn er schades veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering dekking biedt?

JA / NEEN Indien ja, s.v.p. onderstaand schema invullen.

Schadejaar	Verzekeraar	Schadebedrag	Omschrijving voorval
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____

Indien er meer gebeurtenissen zijn, s.v.p. dit op een aparte bijlage specificeren.

## VERZEKERINGSVERLEDEN

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden?

JA / NEEN Indien ja, s.v.p. toelichting.

---

---

Is er sprake geweest van aanraking met politie en/of justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf, zoals:

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Vuurwapenwet, de Opiumwet of de Wet economische delicten?

JA / NEEN

Zo ja, geef hieronder of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage, dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf ) maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking totstandkwam. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

Indien ja, s.v.p. toelichting.

---

---

## PERSONENREGISTRATIE

Bij de aanvraag van de verzekering en/of bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ten behoeve van het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode is te raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). De Gedragscode kan ook worden opgevraagd bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070-3338500).

In verband met een verantwoord acceptatie- en schadebeleid kunnen verzekeraars de gegevens van de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)



### **KLACHTENREGISTRATIE**

Indien u, als klant van CVAH Verzekeringsdienst, een klacht heeft over een afhandeling, over onze werkwijze in het algemeen of gebrekkige informatie over de wijze van onze dienstverlening, dan verzoeken wij u ons daar zo spoedig mogelijk schriftelijk over te informeren. Na ontvangst nemen wij snel contact met u op. Mochten wij niet tot een bevredigende oplossing kunnen komen, dan kunt u met uw klacht terecht bij deze onafhankelijke Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag Telefoon: 0900-fklacht of 0900-3552248 - E-mail: info@kifid.nl - Website: www.kifid.nl. Op alle verzekeringsovereenkomsten is Nederlands recht van toepassing.

### **SLOTVERKLARING**

De aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

De aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem. Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

De aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraars de verzekering niet zouden hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, hebben verzekeraars bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

#### **\* Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht**

Het invullen en ondertekenen van dit vragenformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het door de aanvrager ingevulde en ondertekende vragenformulier verzekeraars daartoe bindt.

Indien deze aanvraag resulteert in het tot stand komen van een verzekeringsovereenkomst, gaat aanvrager hiermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens zoals vermeld in dit vragenformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v., zijn verzekeraars ontslagen van iedere uitkeringsplicht en hebben zij tevens het recht de verzekering op te zeggen, indien blijkt dat de verzekeringnemer bij het aangaan van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en verzekeraars de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien verzekeraars de juiste gegevens gekend hadden. De verzekeringnemer verklaart zich hiermede akkoord.

### **Algemene slotvraag**

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag voor de maatschappij van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt?

JA/NEE

Zo ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

---

---

**PLAATS**

**DATUM**

**HANDTEKENING**

---

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Functie \_\_\_\_\_ Naam \_\_\_\_\_