



Aanvraagformulier NOJG

Jagersaansprakelijkheidsverzekering

Voor de volledigheid verwijzen wij u naar de mededelingsplicht die onderaan dit aanvraagformulier is opgenomen. Lees de mededelingsplicht goed door voordat u het aanvraagformulier ondertekent. Het niet of niet volledig voldoen aan uw mededelingsplicht kan gevolgen hebben voor de dekking.

1. Verzekeringnemer

Naam verzekeringnemer	<input type="text"/>			
Geboortedatum	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw	
Straat	<input type="text"/>	Huisnummer	<input type="text"/>	Toevoeging <input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>	Plaats	<input type="text"/>	
Telefoonnummer	<input type="text"/>	E-mailadres	<input type="text"/>	
Lidnummer	<input type="text"/>			

2. Verzekering

Verzekerde som Jagersaansprakelijkheid:

- € 3.000.000,00 (standaard)
 € 6.000.000,00

Dekkingsgebied

- Europa (standaard)
 Wereld

3. Gewenste ingangsdatum

Ingangsdatum

(onder voorbehoud van acceptatie door Hienfeld).

Let op: de verzekering kan niet eerder ingaan of wijzigen dan op de datum waarop wij het aanvraagformulier hebben ontvangen.

Heeft u een verzekeringsbewijs nodig voor een jachtvergunning in Duitsland, België en/of Frankrijk dan kunt u deze bij ons aanvragen. Voor België en Frankrijk geldt een premietoeslag omdat de lokale wetgeving een hogere limiet bij personenschade vereist. Op de achterzijde van het Nederlandse verzekeringsbewijs vindt u diverse vertalingen.

4. Buitenlandbewijzen

Duitsland	<input type="radio"/> 1 jaar, de dekking moet ingaan op	<input type="text"/>
	<input type="radio"/> 3 jaar, de dekking moet ingaan op	<input type="text"/>
Frankrijk	<input type="radio"/> 1 jaar, de dekking moet ingaan op	<input type="text"/>
België	<input type="radio"/> 1 jaar, de dekking moet ingaan op	<input type="text"/>

5. Wijze van premie incasso

De premies voor deze verzekering kunnen uitsluitend door middel van automatische incasso worden voldaan. Voor het automatisch incasseren van uw rekening vragen wij u het SEPA machtigingsformulier in te vullen.

6. Digitale verzending

A.u.b. aankruisen hoe u uw documenten wenst te ontvangen.

- Ik ga akkoord met het digitaal ontvangen van de verzekeringskaart, facturen, berichten, het verzekeringsbewijs en eventuele buitenlandbewijzen van deze verzekering.
- Ik wil de verzekeringskaart, facturen, berichten, het verzekeringsbewijs en eventuele buitenlandbewijzen van deze verzekering per post ontvangen.

7. Slotvragen

Toelichting bij het invullen van deze slotvragen:

Onder verzekerde(n) wordt verstaan: de verzekerde jager.

1. Fraude

Bent u of een verzekerde in de afgelopen 8 jaar betrokken (geweest) bij verzekeringsfraude, identiteitsfraude, internetfraude, belastingfraude of andere vormen van fraude of bij opzettelijke misleiding van een financiële instelling?

Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

2. Strafrechtelijk verleden

Bent u of een verzekerde in de afgelopen 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten?

Ja Nee

Let op: ook als u als verdachte een schikking hebt getroffen, of als de rechter u een maatregel heeft opgelegd moet u deze vraag met 'Ja' beantwoorden.

Zo ja, graag toelichten

3. Schadeverleden

Heeft u of een verzekerde in de afgelopen 5 jaar een schade veroorzaakt, gemeld, geclaimd of geleden waarvoor mogelijk dekking had bestaan onder de aangevraagde verzekering?

Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

4. Verzekering opgezegd/geweigerd

Is in de afgelopen 5 jaar een verzekering van u of van een verzekerde opgezegd, geweigerd of tegen een verhoogde premie aangeboden, aangegaan of verlengd?

Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

5. Faillissement

Bent u of een verzekerde in de afgelopen 5 jaar failliet verklaard of is de rechter akkoord gegaan met een schuldsaneringsregeling of een surseance (uitstel) van betaling?

Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

Ondertekening verzekeringnemer

Verzekeringnemer verklaart hierbij als ondergetekende dat de gegevens volledig en juist zijn

Ja Nee

Naam	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>
Ondertekening door certificaat of handtekening:	<input type="text"/>

Verzending

Na invullen en ondertekening van dit aanvraagformulier, graag (inscannen en) e-mailen naar nojg@hienfeld.nl of opsturen naar W.A. Hienfeld B.V. t.a.v. afdeling acceptatie, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam.

Mededelingsplicht

De mededelingsplicht van artikel 7:928 BW verplicht u als aanvrager/kandidaat verzekeringnemer de gestelde vragen in het aanvraagformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden.

Indien de verzekering ook de belangen van derden dekt, geldt de mededelingsplicht ook voor feiten en omstandigheden die deze derde kent of behoort te kennen en waarvan hij/zij weet of behoort te begrijpen dat deze relevant zijn voor de verzekeraar.

Let op: vragen waarvan u vermoedt dat Hienfeld hierop het antwoord al weet, moet u toch zo volledig mogelijk en naar waarheid beantwoorden.

Let op: feiten en omstandigheden die u of een derde belanghebbende bij deze verzekering bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat Hienfeld u bericht over het al dan niet accepteren van uw verzekeringsaanvraag, moeten alsnog aan Hienfeld meegedeeld worden.

Let op: als u heeft gehandeld met opzet ons te misleiden, of als wij de verzekering nooit zouden hebben gesloten bij bekendheid met de ware stand van zaken, dan hebben wij, onder andere, het recht de verzekering op te zeggen.

Geschillen

Klachten die verband houden met (de uitvoering van) deze verzekeringsovereenkomst of de daaraan voorafgaande aanvraag kunnen per brief worden verstuurd aan: W.A. Hienfeld B.V., t.a.v. de directie, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam. Of per e-mail naar: klacht@hienfeld.nl.

Meer informatie met betrekking tot de klachtenprocedure kunt u vinden op www.hienfeld.nl/klachtenprocedure.

Als de klacht niet naar de wens van de indiener is opgelost, dan kan de indiener (mits hij als consument kan worden aangemerkt) binnen 3 maanden na definitieve afhandeling van de klacht door Hienfeld een klacht indienen bij:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Zie www.kifid.nl.

Geschillen in verband met de uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst kunnen ook worden voorgelegd aan de bevoegde rechter, tenzij partijen het eens worden over een andere manier van conflictoplossing, bijvoorbeeld mediation of arbitrage.

Privacy, (Sanctie)wet- en regelgeving

Hienfeld verwerkt persoonsgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming en houdt zich aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. Deze gedragscode kan worden opgevraagd via www.verzekeraars.nl.

De bij de aanvraag en/of wijziging van een verzekeringsovereenkomst of bij een schademelding verstrekte persoonsgegevens worden door Hienfeld verwerkt met als doel:

- het beoordelen en accepteren van verzekeringnemer en/of verzekerde. Hiervoor maakt Hienfeld gebruik van een CDD-onderzoek (Customer Due Dilligence, ofwel 'ken uw klant') op basis van de FISH-databank (Fraude en Informatie Systeem Holland);
- het uitvoeren van overeenkomsten;
- het voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- het uitvoeren van statistische en wetenschappelijke analyses;
- het uitvoeren van fraudecontroles en de naleving van (Sanctie)wet- en regelgeving door middel van de FISH-databank en de Compliancy Check;
- het (mede voor andere verzekeraars) inzichtelijk maken van alle (neutrale) schademeldingen door middel van de CIS-databank (www.stichtingcis.nl).

Om de werkzaamheden goed uit te kunnen voeren, is Hienfeld aangesloten bij de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS) in Den Haag. Hienfeld bewaart en wisselt bepaalde gegevens over klanten uit met Stichting CIS. Het gaat om gegevens die inzicht geven in het verzekeringsverleden van een klant die een verzekering wil afsluiten of een schade meldt. Deze informatie bewaart Stichting CIS in een centrale databank. CIS is een zelfstandige stichting die verzekeringsgegevens bewaart voor verzekeringsmaatschappijen en gevolmachtigde agenten die in Nederland werken. Onder (streng) voorwaarden stelt Stichting CIS deze gegevens beschikbaar aan belanghebbende verzekeraars, gevolmachtigde agenten en consumenten. Het doel van de centrale databank is het beheersen van risico's en het tegengaan van fraude. Kijk voor meer informatie op www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het privacyreglement van Stichting CIS.

Hienfeld kan gegevens over uw gezondheid of uw strafrechtelijke verleden verwerken. In dat geval zullen wij ons houden aan de toepasselijke regels.

Hienfeld kan andere partijen inschakelen om diensten te laten uitvoeren die te maken hebben bij het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst bijvoorbeeld in het geval van het afhandelen van uw schade of claim. U kunt de persoonsgegevens die wij van u verwerken inzien, laten aanpassen en laten verwijderen. Meer informatie over welke partijen uw persoonsgegevens kunnen ontvangen, over de persoonsgegevens die wij van u verwerken, de doeleinden, de toepasselijke bewaartermijnen en uw rechten kunt u vinden op www.hienfeld.nl/privacy-statement. Daar vindt u ook meer informatie over de Functionaris Gegevensbescherming van Hienfeld.

Algemeen

Gegevens incassant

Naam	W.A. Hienfeld B.V.
Adres	Postbus 75133
Postcode	1070 AC
Plaats	Amsterdam
Land	Nederland
Incassant-ID	NL85ZZ332405130000
Reden machtiging	Betalingen voor verzekeringen/diensten
Klantnummer	

Toestemming

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- W.A. Hienfeld B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven, en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van W.A. Hienfeld B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam opdrachtgever

Naam	
Straat	
Postcode	
Plaats	
Land	
E-mail	
IBAN	
BIC * (* alleen bij een land buiten Nederland)	

Ondertekening

U verklaart, als ondergetekende, dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn

Naam	
Plaats	
Datum	
Ondertekening door certificaat of handtekening	

Verzending

Na invulling en ondertekening van dit formulier, graag e-mailen naar nojg@hienfeld.nl of opsturen naar W.A. Hienfeld B.V. t.a.v. afdeling polisadministratie, Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam.

Let op

Deze machtiging geldt uitsluitend voor toekomstige betalingen. Indien u reeds een nota is verstrekt dient u deze zelf over te maken op IBAN nummer NL66ABNA0411349600 ten name van W.A. Hienfeld B.V. te Diemen, onder vermelding van het klantnummer en het notanummer zoals vermeld op de nota.