Aanvraagformulier

ARAG ProRechtCombinatie®
Vereniging van Appartementseigenaren

Betreft

☐ Aanvraag nieuwe verzekering ☐ Aanvraag offerte

☐ Wijziging bestaande verzekering; polisnummer _____

De hieronder vermelde aanvrager verzoekt om afgifte van een verzekeringsdekking zoals hieronder is aangekruist.

ARAG ProRechtCombinatie® Vereniging van Appartementseigenaren, volgens onderstaande modules:

☐ ARAG ProRechtCombinatie® Vereniging van Appartementseigenaren Activiteiten en Incasso

☐ ARAG ProRechtCombinatie® Vereniging van Appartementseigenaren Activiteiten en Incasso + Verborgen Gebreken

Deze verzekering is uitsluitend bestemd voor verenigingen met hoofdzakelijk particuliere appartementsrechten, bestemd voor bewoning door de leden van de vereniging zelf.

☐ Collectieve ARAG ProRechtPolis® Particulier voor alle leden van de vereniging.
Voorwaarden, premie en collectiviteitscondities worden altijd per aanvraag vastgesteld. Indien deze dekking gewenst is, wordt hierover persoonlijk contact met de aanvrager en zijn tussenpersoon opgenomen.

Op basis van de in dit aanvraagformulier verstrekte gegevens zal worden beoordeeld of en zo ja, onder welke voorwaarden en tegen welke premie de aangevraagde verzekering kan worden afgesloten/aangeboden.

Aanvrager

Naam vereniging _____

Bedrijfsadres _____

Postcode en plaats |_|_|_|_|_|_| _____

Postadres _____

Postcode en plaats |_|_|_|_|_|_| _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Oprichtingsdatum vereniging _____

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|

Activiteiten van de vereniging

Worden er naast het besturen van de hierboven vermelde vereniging van appartementseigenaren nog andere (neven)activiteiten verricht? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, welke? _____

Omvang van de vereniging

Aantal bestuursleden _____

Totaal aantal leden _____, waarvan: _____ eigenaren met particuliere appartementsrechten

_____ eigenaren met zakelijke appartementsrechten

_____ eigenaren met uitsluitend gebruik van een garage

Vestiging en onroerende zaak

Hieronder a.u.b. alle adressen opgeven van de appartementencomplexen

Adres + huisnummers	Aantal appartementen	Opleveringsdatum
1.		
2.		
3.		

Overige gegevens

Voor ARAG is het van belang te weten in hoeverre de vereniging en/of een van de te verzekeren personen (al eens) betrokken is/zijn (geweest) of mogelijk wordt/worden bij een juridisch geschil. Daarom wordt u verzocht onderstaande vragen te beantwoorden. Als u een of meer van de onderstaande vragen met 'ja' beantwoordt, dient u deze afzonderlijk toe te lichten.

a. Was de vereniging en/of een van de bestuursleden de afgelopen 5 jaar betrokken in een strafrechtelijke procedure? ☐ Nee ☐ Ja

b. Werd ooit een verzekering geweigerd of opgezegd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd? ☐ Nee ☐ Ja

c. Had de vereniging de afgelopen 3 jaar een arbeids-, huur- of ander geschil? ☐ Nee ☐ Ja

d. Verwacht u binnen afzienbare tijd wijzigingen ten aanzien van de organisatie van de vereniging? ☐ Nee ☐ Ja

e. Zijn er andere feiten en/of omstandigheden bekend die bij de beoordeling van het risico door ARAG van belang kunnen zijn? ☐ Nee ☐ Ja

f. Heeft u vaste contacten met een advocaat? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, naam en vestigingsplaats _____

Toelichting _____

g. Heeft u of verwacht u op dit moment geschillen met de aannemer(s) van het complex? ☐ Nee ☐ Ja

Deze vraag is alleen van toepassing bij het afsluiten van de module ARAG ProRechtCombinatie® Vereniging van Appartementseigenaren Activiteiten en Incasso + Verborgen Gebreken.

Ingangsdatum en contractduur

Verlengde verzekeringstermijn

U kunt ProRechtCombinatie® VvE ook afsluiten voor een periode van vijf jaar. In dit geval verstrekken wij een korting van 3%. Ter bevestiging van deze keuze vragen wij u hieronder het hokje met de gewenste contractduur aan te vinken.

Contractduur ☐ 1 jaar ☐ 5 jaar*

Gewenste ingangsdatum** _____ Gewenste premievervaldatum _____

Gewenst aantal jaren module Verborgen Gebreken*** ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 5,5

Betaling per ☐ jaar ☐ halfjaar (toeslag 3%)

* Let op, u tekent bewust voor en vijfjarigcontract zonder tussentijdse opzeggingsmogelijkheid. Na afloop van deze periode wordt de verzekering automatisch omgezet naar een contract voor onbepaalde tijd, tenzij anders overeengekomen.
** De duur van de verzekering is 5 jaar, met stilzwijgende verlenging voor eenzelfde periode.
*** Er kan maximaal 5,5 jaar na opleveringsdatum aanspraak gemaakt worden op schade als gevolg van verborgen gebreken. Na 5,5 jaar zal de dekking dus automatisch veranderen in de ARAG ProRechtCombinatie® Vereniging van Appartementseigenaren Activiteiten en Incasso. Als u de module Verborgen Gebreken eerder wil laten vervallen kunt u dit hier aangeven.

Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op rechtsbijstand wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de voorwaarden van de verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van de verzekering. De polisvoorwaarden van de ARAG ProRechtCombinatie® Vereniging van Appartementseigenaren liggen bij ARAG ter inzage en worden op verzoek voor het afsluiten van de verzekering kosteloos toegezonden. Ook kunt u de polisvoorwaarden lezen op de ARAG.nl.
Bij het afgeven van de polis zijn de polisvoorwaarden van de ARAG ProRechtCombinatie® Vereniging van Appartementseigenaren bijgevoegd. Verder heeft u de mogelijkheid om binnen 14 dagen na ontvangst van de polis van de verzekering af te zien.

Doorlopende SEPA machtiging Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan ARAG om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van ARAG. ARAG zal u minstens vijf dagen voor de incassodatum informeren over de te incasseren bedragen.
Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.
ARAG ID: NL87ZZZ557941730000, IBAN: NL38RABO0385284438, BIC: RABONL2U.

Ondertekening

Handtekening

Naam aanvrager _____ M/V

Functie _____

Datum _____

Persoonsregistratie De persoonsgegevens en eventuele andere gegevens die u bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of een financiële overeenkomst verstrekt, worden door de verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties met inbegrip van het melden van claims, het voorkomen en bestrijden van verzekeringscriminaliteit/fraude en marketingactiviteiten. Daarnaast worden de gegevens verwerkt om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.
In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de verzekeraar bovengenoemde gegevens en claimgegevens raadplegen en melden bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en verzekeringscriminaliteit/fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl. Op deze website zijn ook de procedures betreffende inzage en correctie van uw gegevens nader toegelicht. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, T 070 - 333 87 77. Door het aangaan van deze overeenkomst geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw persoonsgegevens ten behoeve van de hierboven genoemde activiteiten.

Statutaire vestiging De verzekeraar van deze rechtsbijstandverzekering is ARAG SE. Zij is statutair gevestigd te Düsseldorf (Duitsland) en houdt kantoor aan de Kastanjelaan 2, 3833 AN Leusden (postbus 230, 3830 AE Leusden), aan de Prinsenkade 4A, 4811 VB Breda, aan het Koningin Wilhelminaplein 30, 1062 KR Amsterdam en aan de Lindanusstraat 5, 6041 EC Roermond, alle in Nederland.

Registratie AFM ARAG heeft een vergunning van De Nederlandsche Bank (DNB) voor het aanbieden van rechtsbijstandverzekeringen en staat ingeschreven in het register van de Autoriteit Financiële Markten (AFM) onder nummer 12041118.

Klachten en (andere) geschillen met ARAG Voor alle klachten over ARAG kunt u, zowel schriftelijk als telefonisch, terecht bij: ARAG-klachtenbureau, Postbus 230, 3830 AE Leusden, T 033 - 43 42 420, F 033 - 43 42 475, E klachtenbureau@ARAG.nl. Het ARAG-klachtenbureau heeft tot taak uw klacht te onderzoeken en af te handelen. U ontvangt in ieder geval binnen enkele werkdagen een bevestiging dat de klacht in behandeling is genomen. Vervolgens krijgt u zo spoedig mogelijk een inhoudelijke reactie. Als deze klachtbehandeling niet leidt tot een voor u bevredigend resultaat, kunt u zich wenden tot: Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KIFID), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, T 0900 - 355 22 48 (€ 0,10 per minuut).

Door bemiddeling van _____ Agentschapsnummer _____