Aanvraagformulier

ARAG ProRechtCombinatie®
Zelfstandigen Zonder Personeel

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® Zelfstandigen Zonder Personeel, volgens de modules:

☐ A+B	Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso
☐ A+B+C	Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso + Inkoop
☐ A+B+C+D	Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso + Inkoop + Verkoop

☐ ARAG ProRechtPolis® Particulier (zie pag. 3)

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

(Handels)naam _____

Bedrijfsadres _____

Postcode en plaats _____ _____

Postadres _____

Postcode en plaats _____ _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

IBAN _____ Oprichtingsdatum bedrijf _____

BIC _____

Rechtsvorm ☐ Eenmanszaak ☐ v.o.f. ☐ B.V. ☐ C.V.

☐ Anders, nl. _____

Bedrijfsactiviteiten

In welke bedrijfstak/branche bent u werkzaam?

☐ Detailhandel ☐ Industrie ☐ Horeca

☐ (Groot)handel ☐ Transport ☐ Bouwnijverheid

☐ Agentuurhandel ☐ Markthandel ☐ Dienstverlening

☐ Anders, nl. _____

Omschrijving van de aard van de werkzaamheden _____

_____

_____

Heeft u nog andere (branchevreemde) nevenactiviteiten? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, welke? _____

Vestiging en onroerende zaak

Aantal adressen waarop het beroep/de praktijk wordt uitgeoefend? Hieronder alle in Nederland gelegen praktijkadressen opgeven. Buiten Nederland gelegen onroerende zaken kunnen niet worden verzekerd.	In eigen gebruik	Meer dan 50% verhuurd	Onbebouwd
1. _____	☐	☐	☐
2. _____	☐	☐	☐
3. _____	☐	☐	☐

Specifieke vragen

a. Bent u werkzaam op basis van een franchiseovereenkomst?		☐ Nee	☐ Ja
Zo ja, naam franchisegever _____			
b. Heeft u een lidmaatschap van een branche- en/of beroepsorganisatie?		☐ Nee	☐ Ja
Zo ja, naam organisatie _____			
c. Levert u op leveringsvoorwaarden?		☐ Nee	☐ Ja
d. Heeft u een beroeps-/bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering?		☐ Nee	☐ Ja
e. Heeft u een milieuaansprakelijkheids- en/of milieuschadeverzekering?	☐ Niet nodig	☐ Nee	☐ Ja
f. Heeft u een garantieverzekering? (bouw, metaalnijverheid, industrie)	☐ Niet nodig	☐ Nee	☐ Ja
g. Beschikt u over de vereiste vergunningen?	☐ N.v.t.	☐ Nee	☐ Ja
h. Voldoet u aan de in de Wet Milieubeheer gestelde voorwaarden?	☐ N.v.t.	☐ Nee	☐ Ja
i. Besteedt u aangenomen werkzaamheden en/of leveringen (gedeeltelijk) uit?		☐ Nee	☐ Ja
Zo ja, welke soort en in welk percentage?		_____	
j. Werkt u voor vaste opdrachtgevers?		☐ Nee	☐ Ja
Zo ja, voor hoeveel vaste opdrachtgevers?		_____	
k. Importeert u goederen?		☐ Nee	☐ Ja
l. Exporteert u goederen?		☐ Nee	☐ Ja
m. Hoeveel geschillen met leveranciers heeft u de afgelopen 2 jaar gehad?		_____	
n. Hoeveel (incasso)geschillen met afnemers heeft u gemiddeld per jaar?		_____	

Bedrijfsmotorrijtuigen **(verplichte opgave)**

Zijn er motorrijtuigen in gebruik (in eigendom van of geleast door het bedrijf)?	☐ Nee	☐ Ja
Zo ja, om welk type voertuigen gaat het (bijv. bus of taxi)?	Aantal _____	

_____

_____

_____

_____

Particulier

Indien de ARAG ProRechtPolis® Particulier meeverzekerd dient te worden, hieronder opgeven voor welke module en welk huishouden dit is.

☐ A+B+C	Verkeer + Consument & Wonen + Inkomen
☐ A+B+C+D	Verkeer + Consument & Wonen + Inkomen + Fiscaal & Vermogen

Naam en voorletters _____

Geboortedatum _____

Privé-adres _____

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

Overige gegevens

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

a. Was de onderneming en/of één van de te verzekeren personen 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 onderneming of één van de te verzekeren personen de afgelopen 3 jaar een arbeids-, huur- of ander geschil? ☐ Nee ☐ Ja

d. Verwacht u binnen afzienbare tijd saneringen, fusies, reorganisaties, bedrijfsaankopen of overheidsmaatregelen waardoor er ingrijpende veranderingen in uw onderneming gaan plaatsvinden? ☐ 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 de onderneming of één van de te verzekeren personen vaste contacten met een advocaat? ☐ Nee ☐ Ja

Zo ja, naam en vestigingsplaats _____

Toelichting _____

_____

_____

Ingangsdatum en contractduur

Verlengde verzekeringstermijn

U kunt ProRechtCombinatie® Zelfstandigen Zonder Personeel 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 _____

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 dekking kan echter niet eerder ingaan dan de dag waarop ARAG dit formulier ontvangt.

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 en die de leeftijd van zestien jaren heeft bereikt. 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 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® Zelfstandigen Zonder Personeel en ProRechtPolis® Particulier (indien van toepassing) liggen bij de ARAG ter inzage en worden op verzoek voor het afsluiten van de verzekering kosteloos toegezonden. Ook kunt u de polisvoorwaarden lezen op ARAG.nl. Bij het afgeven van de polis zijn de polisvoorwaarden van de ARAG ProRechtCombinatie® Zelfstandigen Zonder Personeel en ProRechtPolis® Particulier (indien van toepassing) 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 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

Naam aanvrager _____ M/V

Functie _____

Datum _____

Handtekening

Persoonsregistratie DDe 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 _____