

AANVRAAG BEROEPSVERZEKERING DOKTERSASSISTENTEN EN TRIAGISTEN



Aanvraag ☐ wijziging op polisnummer _____

Voorl. dekking dd. _____ besproken met _____

Aanvrager

Bedrijfsnaam (indien inschrijving KVK) _____ KVK nummer _____

Achternaam / voorletters _____ ☐ man ☐ vrouw

Postadres _____

Postcode / plaats _____

Beroep / functie _____

Geboortedatum _____ Nationaliteit ☐ Nederlandse ☐ _____

Telefoon _____ E-mail adres _____

IBAN-nummer _____ Betaalwijze ☒ automatische incasso

Vakdiploma (verplicht) ☐ Ja, namelijk: _____

Ingangsdatum verzekering _____

Aansprakelijkheidsverzekering

Verzekerd bedrag maximaal € 2.500.000,- per aanspraak en € 5.000.000,- per verzekeringsjaar

Eigen risico € 125,- voor schade aan zaken

Hoedanigheid ☐ Doktersassistent (ZZP-er bij een huisartsenpraktijk)

☐ Triagist (ZZP-er bij een huisartsenpraktijk)

Algemeen

Loopt elders nog een verzekering, zoals aangevraagd ☐ nee ☐ ja, namelijk:

Soort verzekering	Maatschappij	Verzekerd bedrag	Dekking	Einddatum	Al opgezegd?
_____	_____	€ _____	_____	_____	ja / nee

Slotvragen

De vragen die we hieronder stellen zijn nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening. Het is belangrijk om eerlijk en volledig antwoord te geven op de vragen. Doe je dat niet? Dan is het mogelijk dat de verzekeraar een schade niet betaalt en de verzekering stopt. Bekijk voor meer informatie het fraudebeleid op vkg.nl/fraudebeleid/.

Om je aanvraag goed te kunnen beoordelen vragen we welke van de onderstaande situaties van toepassing is:

1. Heb je of ieder ander persoon die wordt meeverzekerd informatie die kan leiden tot een schadeclaim op (één van) de aangevraagde verzekering(en)? ☐ ja ☐ nee
Zo ja, toelichten a.u.b.: _____
2. Ben je of ieder ander persoon die wordt meeverzekerd in de afgelopen acht jaar als verdachte in aanraking (geweest) met politie of justitie of is een (straf)maatregel opgelegd of uitgevoerd? Let op: Kies Ja als je of ieder ander persoon die wordt meeverzekerd verdacht is geweest of veroordeeld voor:
 - Diefstal, heling, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging daartoe?
 - Vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing of een misdrijf gericht tegen de vrijheid of het leven of een poging daartoe?
 - Overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten?
 - Een verkeersmisdrijf, zoals rijden onder invloed, snelheidsoverschrijding van meer dan 50 km/uur of doorrijden na een aanrijding?☐ ja ☐ nee
3. Ben je of ieder ander persoon die wordt meeverzekerd in de afgelopen acht jaar geweigerd voor een verzekeringsaanvraag, of heeft de verzekeraar je verzekering opgezegd of onder afwijkende voorwaarden aangeboden of voortgezet? ☐ ja ☐ nee
4. Ben je of ieder ander persoon die wordt meeverzekerd betrokken (geweest) bij verzekeringsfraude of (opzettelijke) misleiding van een financiële instelling? ☐ ja ☐ nee
5. Ben je of ieder ander persoon die wordt meeverzekerd in de laatste vijf jaar failliet verklaard, in de schuldsanering betrokken, is er door de rechter (uitstel) surseance van betaling verleend of heeft de deurwaarder op dit moment beslag gelegd op inkomsten of bezittingen? ☐ ja ☐ nee

6. Heb je of ieder ander persoon die wordt meeverzekerd de laatste 5 jaar schade geleden of veroorzaakt die door de aangevraagde verzekering(en) wordt gedekt?

☐ ja ☐ nee

Zo ja, toelichten a.u.b.: _____

Tot slot:

- Ik ga ermee akkoord dat er digitaal met mij wordt gecommuniceerd en dat ik mijn verzekeringskaart digitaal kan raadplegen;
- Ik ben bekend met de inhoud van servicevoorwaarden op vkg.nl/wat-mogen-verzekerden-van-de-samenwerking-met-vkg-verwachten/ en de verzekeringsvoorwaarden en bevestig dat deze van toepassing zijn op mijn verzekering;
- Ik ben bekend met de inhoud van de privacyverklaring op vkg.nl/privacyverklaring/;
- Ik machtig hierbij om de premie af te schrijven van mijn rekening.

☐ Ik ga akkoord met bovenstaande

Ondertekening (persoonsgegevens van diegene die de vragen heeft beantwoord en de aanvraag ondertekend)

Voorletters / tussenvoegsels / achternaam _____ ☐ man ☐ vrouw

Straat / huisnummer / toevoeging _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____ Functie _____

Getekend op _____ 20____ te _____

Handtekening aanvrager _____

Identificatieplicht (adviseur)

Hierbij verklaar ik als adviseur dat de identiteit van de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer door mij is vastgesteld. **(s.v.p. geen kopie identiteitsbewijs meesturen)**

☐ ja ☐ nee

Hierbij verklaar ik als adviseur dat ik in mijn dossier beschik over een recent uittreksel van de Kamer van Koophandel van de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer.

☐ ja ☐ nee

Getekend op _____ 20____ te _____

Handtekening adviseur _____