

## Aanvraagformulier Schadevrijplan Excellent Plus (BSP+)

Naam Dealer: \_\_\_\_\_ Vestigingsplaats: \_\_\_\_\_

 Ingangsdatum: \_\_\_\_\_ Polisnummer: \_\_\_\_\_

### 1. Verzekeringnemer

Naam: _____	Giro-/Bankrekeningnr: _____
Adres: _____	Automatische incasso: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Postcode en Plaats: _____	Telefoon: _____
Aard van bedrijf: _____	Fax: _____
Internet site www. _____	Mobiel: _____
	E-Mail: _____

### 2. Te verzekeren object

Soort object: _____	Inclusief toebehoren/extra's   _____
Merk & Type: _____	
Bouwjaar: _____	
Chassis-/ Serienummer: _____	Gewicht >5.000 kg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Diefstal beveiliging? <input type="checkbox"/> W1 <input type="checkbox"/> W2 <input type="checkbox"/> Stopel W3 <input type="checkbox"/> Geen	

### 3. Gebruik

Agrarisch eigen bedrijf  Waterschap  Bosbouw  Golfbaan  Eigen terrein  
 Werken voor derden / Agrarisch loonbedrijf  Anders nl. \_\_\_\_\_

Wordt het object verhuurd?  Ja  Nee  
Zo ja, hoe vaak en met of zonder chauffeur/machinist?  Sporadisch  Regelmatig  
 Met  Zonder chauffeur/machinist  
Wordt het object gebruikt voor sloopwerkzaamheden?  Ja  Nee  
Zo ja, hoe vaak?  Sporadisch  Regelmatig

### 4. Waarde

Nieuwwaarde incl. extra's  € \_\_\_\_\_ incl./excl. BTW (oorspronkelijke nieuwwaarde)  
Extra's (vanaf €7.500,00): \_\_\_\_\_

### 5. Dekking

- WA/Casco. WA+ schade door onverschillig welke oorzaak, incl.7 jaar eigen gebrek waaronder begrepen het eigen gebrek zelf. (machines jonger dan 6 jaar)  
 WA/Casco excl. eigen gebrek  
 Schadeverzekering Inzittenden (SVI)  
 Anders nl. \_\_\_\_\_

#### Eigen risico:

WA: Eigen risico WA voor tractoren agrarisch bedrijf nihil. Eigen risico WA overige objecten € 250,--  
Casco: Keuze  € 250,--  € 450,--/ € 500,--  € 1.000,--  Anders nl. € \_\_\_\_\_

Wilt u schade aan ondergrondse eigendommen en schade door wegzuiging van water, grondverzakking en grondverschuiving meeverzekeren?  Ja  Nee

### 6. Dekkingsgebied

Benelux en Duitsland volledig + 250 KM over de grenzen van de genoemde landen

### 7. Premie

Premie: € \_\_\_\_\_ per jaar excl. kosten en 7,5% assurantiebelasting  
Premie betaling per  Jaar  Halfjaar (3% toeslag)  Kwartaal (3% toeslag)

**Z.O.Z.**

### !!! In laten vullen door verzekeringsnemer!!!

#### 8. Schadeverloop (belangrijk, een streep is niet voldoende!)

Opgave schadeverleden laatste 3 jaar \_\_\_\_\_  
en lopende jaar (opgegeven en ontvangen \_\_\_\_\_  
schades). \_\_\_\_\_

#### 9. Andere verzekeringen

Heeft u nog andere soortgelijke objecten bij onze maatschappij of elders verzekerd?  Ja  Nee  
Indien elders, bij welke maatschappij(en): \_\_\_\_\_

#### 10. Overige mededelingen

Is ooit door enige maatschappij een soortgelijke verzekering aan u of aan de gebruiker/machinist/chauffeur geweigerd, opgezegd, op bijzondere voorwaarden of tegen verhoogde premie of eigen risico aangegaan of verlengd?  Ja  Nee  
*Zo ja, dan gaarne toelichten.* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 11. Strafrechtelijk verleden

Zijn er feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, die in de laatste acht jaren zijn voorgevallen, of andere feiten ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als de belanghebbenden bij deze verzekering, die voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zouden kunnen zijn?  Ja  Nee  
*Zo ja, dan gaarne toelichten.* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 12. Deze verzekering maakt deel uit van het **Schadevrijplan Excellent Plus**, een onderdeel van het: **Stopel Materieel Verzekeringsplan (SMV)**

De ondergetekende verklaart, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Geen omstandigheden, welke voor de verzekeraar van belang kunnen zijn om het te verzekeren risico te beoordelen, zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld. Bij "verzwijging" kan de verzekeraar zich op ongeldigheid van de overeenkomst beroepen en schadevergoeding weigeren.

De ondergetekende verklaart zich akkoord met toepassing van de algemene voorwaarden. Deze liggen ter inzage bij Stopel Bedrijfsverzekeringen B.V. en worden op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

#### Verwerking persoonsgegevens

Op deze verwerking is de gedragscode van de brancheorganisatie van toepassing.

#### Klachten

Op deze verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Klachten kunnen worden voorgelegd aan:

- de directie van de verzekeraar;
- de directie van Stopel Bedrijfsverzekeringen B.V.
- de KiFiD, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag (tel: 0900-3552248)

Ingevuld te \_\_\_\_\_ d.d. \_\_\_\_\_  
Handtekening \_\_\_\_\_

#### Opmerkingen/ Afwijkingen:

**Ruimte voor notitie Stopel Bedrijfsverzekeringen BV**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_