

## AANVRAAGFORMULIER RECHTSBIJSTANDVERZEKERING Non-Profit

*U kunt dit aanvraagformulier per post of per fax verzenden aan Aon Verzekeringen, Antwoordnummer 2073, 3000 VB, Rotterdam of faxnummer: 010 448 87 31. Voor meer informatie over onze verzekeringen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel: 010 448 88 75.*

### **Belangrijk: toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht**

Als aanvrager bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. De vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen en het strafrechtelijk verleden gelden ook voor de bestuurders van de vereniging. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u heeft gehandeld met opzet tot misleiden van de verzekeraar of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering niet zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

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.

### 1. Algemene gegevens

Naam van de instelling : .....

Correspondentie adres : .....

Postcode : .....Plaats .....

(Post)bankrekeningnummer : .....

Contactpersoon : .....  M  V

Voorletter(s) : .....

Functie binnen de instelling : .....

Telefoon : .....

Fax : .....

E-mailadres : .....

---

### 2. Gegevens verenigingsgebouw

Het verenigingsgebouw / kantine /  
hoofadres is :  Eigendom  Gehuurd  
 Gedeeltelijk verhuurd

Adres : .....

Postcode : .....Plaats .....

Zijn er nog andere onroerende zaken in  
eigen gebruik? :  Ja  Nee

Zo ja, deze zijn :  Eigendom  Gehuurd  
 Gedeeltelijk verhuurd

Adres : .....

Postcode : .....Plaats .....

---

### 3. Aard, omvang en doel van de vereniging

Doel van de vereniging (volgens statuten) : .....

Hoeveel leden heeft de vereniging? : .....

Hoeveel leden daarvan zijn bestuurslid? : .....

Is de vereniging aangesloten bij een bond? :  Nee  Ja, bij .....

Heeft de vereniging een aansprakelijkheidsverzekering? :  Nee  Ja, bij .....

---

### 4. Dekking

Basisdekking :  Ja (de premie bedraagt EUR 75,- plus EUR 0,50 per lid)

Wilt u de aanvullende dekking voor bestuursleden en werknemers afsluiten? :  Nee  Ja (de premie bedraagt EUR 10,-)

Wilt u bijstand als werkgever meeverzekeren? :  Nee  Ja (de premie bedraagt EUR 15,-)

Wilt u de aanvullende dekking voor de leden en vrijwilligers meeverzekeren? :  Nee  Ja (de premie bedraagt EUR 0,15 per lid)

Wilt u de incasso van contributiegelden meeverzekeren? :  Nee  Ja (de premie bedraagt EUR 50,-)

---

### 5. Hoe heeft u ons gevonden?

Zoekmachine (bijv. Google)  Folder Non-profitverzekeringen

Op advies van iemand  Rabobank  WKC

Anders, namelijk .....

---

6. Op welke datum wenst u de verzekering in te laten gaan? : .....

---

**7. Acceptatie**

Heeft de vereniging in de afgelopen 3 jaar één of meer arbeidsconflicten gehad, geschillen gehad met de gemeente, een geschil gehad met een leverancier waarbij juridische bijstand nodig was, andere geschillen gehad waarbij juridische bijstand nodig was? :  Nee  Ja

Is de vereniging of één van haar leden in het kader van de verenigingsactiviteiten de afgelopen 3 jaar strafrechtelijk veroordeeld geweest? :  Nee  Ja

Verwacht u de komende 24 maanden een wijziging in het bestemmingsplan voor uw omgeving of verwacht u anderszins juridische bijstand nodig te hebben? :  Nee  Ja

Is ooit een soortgelijke door u of door een belanghebbende aangevraagde verzekering geweigerd of opgezegd dan wel tegen bijzondere voorwaarden geaccepteerd of voortgezet? :  Nee  Ja

Indien één of meerdere van deze vragen met "ja" zijn beantwoord, dan graag hieronder toelichten.

.....  
.....  
.....

---

**Strafrechtelijk verleden (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)**

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

- Wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe.
- Wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe.
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten?

Zo ja, kruis dan het vakje aan en geef aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking totstandkwam. (U kunt deze informatie hieronder vermelden en desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

.....  
.....

**Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht, boven aan het aanvraagformulier. De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.**

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door ..... (naam)

Te ..... Datum .....

..... (handtekening)

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen verzekeraars uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Het doel hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)

#### **Machtiging voor automatische incasso**

Bankrekeningnummer .....

Ondergetekende, houder/houdster van bovengenoemde rekening, machtigt tot wederopzegging Aon Verzekeringen het verschuldigde voor de aangevraagde verzekering van deze rekening af te schrijven.

Te ..... Datum .....

..... (handtekening)