



Dit formulier wordt automatisch verwerkt. A.u.b. één letter/cijfer per hokje in blokletters invullen!

Agentnummer

Gegevens aanvrager

Naam voorletters tussenvoegsel M V

achternaam

Adres straatnaam huisnummer

postcode woonplaats

Telefoon Geboortedatum dag maand jaar

E-mail

Bank-/girorekeningnr. (IBAN)¹⁾

Gegevens vakantie

Ingangsdatum vaarperiode dag maand jaar Einddatum dag maand jaar

Boekingsdatum reis dag maand jaar Aantal dagen

Naam boekingskantoor/jachtverhuurder

Huur met schipper ja nee Huurprijs schip €

Aantal deelnemers²⁾ Totale arrangementsbedrag³⁾ €

Dekkingen (kruis de gewenste dekking aan)

Annuleringsverzekering	<input type="checkbox"/>	4,65% van het arrangementsbedrag	€	<input type="text"/>
Reisverzekering	<input type="checkbox"/>	Benelux	€	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Europa	€	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	Wereld	€	<input type="text"/>
Gevolgschadedekking/ waarborg	<input type="checkbox"/>	huurprijs tot € 2.000,-	€	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	huurprijs v.a. € 2.000,-	€	<input type="text"/>
Storm, ijsgang en mistdekking	<input type="checkbox"/>	mei t/m september	€	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	oktober t/m april ⁴⁾	€	<input type="text"/>

1) Automatische incasso verplicht. Een machtiging kan elk moment worden herroepen. De afschrijving kan binnen 56 dagen ongedaan worden gemaakt.

2) Gegevens van deelnemers vermelden op de achterzijde van dit formulier.

3) Is huurprijs schip incl. vervoerskosten van en naar haven van vertrek en catering.

4) Premie afhankelijk van ingangsdatum.



Opties ⁵⁾	Groepsannuleringsverzekering	<input type="checkbox"/>	0,93% van het arrangementsbedrag	€	<input type="text"/>
	Groepsannuleringsverzekering (uitgebreid)	<input type="checkbox"/>	1,86% van het arrangementsbedrag	€	<input type="text"/>
			Poliskosten	€	<input type="text" value="5,-"/>
			Totaal⁶⁾	€	<input type="text"/>

Algemene vragen

Is het voorgekomen dat u een verzekering is opgezegd, geweigerd of op bijzondere voorwaarden is voortgezet of geaccepteerd in de afgelopen acht jaar? ja ⁷⁾ nee

Bent u of is een andere belanghebbende bij deze verzekering in aanraking gekomen met de politie of justitie in de afgelopen acht jaar? Dit is het geval als u of de andere belanghebbende verdachte bent/is (geweest) of te maken heeft (gehad) met uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel in de volgende situaties:

- a) Een misdrijf of poging(en) daartoe, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte;
- b) Een misdrijf of poging(en) daartoe, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en bedreiging, zedendelict of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven;
- c) Overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet en de Wet op de economische delicten.

ja ⁷⁾ nee

Het is belangrijk dat u onderstaande informatie en de polisvoorwaarden goed doorleest, voordat u de verzekering aanvraagt. De voorwaarden vindt u op www.unigarant.nl. Vul vervolgens de datum in en plaats uw handtekening.

Ondergetekende verklaart:

- kennis te hebben genomen van dit formulier en deze volledig en naar waarheid te hebben ingevuld;
- met dit formulier de aangevraagde verzekering te willen sluiten.

Datum

Handtekening _____

Deelnemerslijst ⁸⁾

Achternaam	Geboortedatum		
	dag	maand	jaar
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5) Beide alleen mogelijk vanaf 10 personen én als aanvulling op annuleringsverzekering.

6) Minimumpremie is € 15,- (exclusief poliskosten). Premie is exclusief assurantiebelasting.

7) Toelichting bijsluiten.

8) Indien meer dan tien deelnemers graag bijlage toevoegen exclusief achternamen en geboortedata overige deelnemers.



Mededelingsplicht

Het is belangrijk dat u alle gevraagde informatie aan ons verstrekt. Zo zorgt u er voor dat wij u goed kunnen (blijven) verzekeren. Hier vindt u de toelichting op uw mededelingsplicht.

Heeft u een vraag voor u, of iemand anders die belang heeft bij deze verzekering, toch onjuist beantwoord? Dan moet u dit onmiddellijk na ontvangst van de polis aan ons melden. Wij kunnen dan alsnog de dekking intrekken of bijzondere voorwaarden stellen. Blijkt later dat u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan? Dan kan het recht op vergoeding worden beperkt of zelfs komen te vervallen. Daarnaast hebben wij het recht om de verzekering op te zeggen, als wij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben gesloten.

Verantwoordelijkheid ondertekening

U bent verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen, ook al heeft een ander de vragen ingevuld. Daarbij bent u verplicht te controleren of het polisblad een correcte weergave is van de aangevraagde dekking en de door u verstrekte informatie. Als er onjuistheden op de polis staan, laat ons dat dan zo spoedig mogelijk weten.

Premiebetaling

U moet de eerste premie binnen veertien dagen betalen. Hebben wij de premie niet tijdig ontvangen, dan komt de verzekering niet tot stand en kunnen wij geen dekking verlenen.

Bedenktijd

U kunt tot 14 dagen na ontvangst van het eerste polisblad aangeven dat u de verzekering toch niet wilt afsluiten. De verzekering is in dat geval nooit van kracht geweest. Aan de beëindiging van de verzekering zijn geen kosten verbonden. U betaalt ook geen premie.

Privacy

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens gebruiken wij voor:

- het accepteren van de aanvraag;
- het uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst;
- relatiebeheer;
- fraudepreventie.

Ook kunnen wij deze gegevens gebruiken om u te informeren over voor u relevante producten en diensten.

Klachten

Heeft u een klacht of bent u het niet eens met een beslissing die een medewerker namens ons heeft genomen? En komt u er met onze medewerker niet uit? Stuur dan uw klacht naar: Unigarant N.V., Afdeling Klachtenmanagement, Postbus 50000 ,7900 RP Hoogeveen. Of vul hiervoor het klachtenformulier in op www.unigarant.nl.

Lossen wij uw klacht niet naar uw tevredenheid op, dan kunt u deze voorleggen aan de bevoegde rechter of aan:

Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid)
Postbus 93257, 2509 AG Den Haag
Tel.: 0900 355 22 48
www.kifid.nl