

# Ja, ik meld me aan voor de doorlopende reis- en annuleringsverzekering

Gewenste ingangsdatum \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_

M / V

Adres \_\_\_\_\_

Postcode / woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Mobiel telefoonnummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Bank-/gironummer \_\_\_\_\_

Is een door u of een belanghebbende aangevraagde verzekering ooit geweigerd of opgezegd dan wel tegen bijzondere geaccepteerd of voortgezet?

0 ja      0 nee

Bent u of is 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?

0 ja      0 nee

## Ondertekening

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs volledig vervalt. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u akkoord te gaan met de toepasselijkheid van de, daarbij behorende en een geheel vormende, voorwaarden van verzekering. De voorwaarden worden op verzoek kosteloos toegezonden. Ook kunt u de polisvoorwaarden lezen op onze internetsite [www.schoutenzekerheid.nl/actiereis](http://www.schoutenzekerheid.nl/actiereis). Verder heeft u de mogelijkheid om binnen 14 dagen na ontvangst van de polis van de verzekering af te zien.

Plaats en datum \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager \_\_\_\_\_

(bij minderjarigheid handtekening één der ouders of voogden)



Antwoornummer 8789  
3009 VB ROTTERDAM  
(postzegel niet nodig)  
Fax 010 - 288 44 99