

Aanvraagformulier Globetrotter Verzekering

Relatienummer (in te vullen door tussenpersoon):

Verzekeringnemer

Naam en voorletters:

 man/vrouw

Geboortedatum:

 IBAN:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

 Mobiel nummer:

E-mail:

Te verzekeren personen

Nr. 1 Verzekerde

 Is gelijk aan verzekeringnemer

Naam en voorletters:

 man/vrouw

Geboortedatum:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

 Mobiel nummer:

E-mail:

Nr. 2 t/m 9 Graag informatie op de achterzijde invullen.

Ingangsdatum verzekering

Gewenste dekking

(meerdere dekkingen mogelijk)

Algemene dekkingen			
SOS hulpverlening	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ongevallen	<input type="checkbox"/>		
Bagage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Budget	<input type="checkbox"/> Comfort
Medische Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Aanvullend*	<input type="checkbox"/> Volledig
Rechtsbijstand	<input type="checkbox"/>		
Aansprakelijkheid	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Premium			
Aanvullende dekkingen			
SOS autohulp	<input type="checkbox"/>		
Wintersport en bijzondere sporten	<input type="checkbox"/>		
Werelddekking	<input type="checkbox"/>		

Duur van de verzekering

(minimum premie is op basis van 2 maanden)

<input type="checkbox"/> 1 mnd	<input type="checkbox"/> 9 mnd	<input type="checkbox"/> 17 mnd
<input type="checkbox"/> 2 mnd	<input type="checkbox"/> 10 mnd	<input type="checkbox"/> 18 mnd
<input type="checkbox"/> 3 mnd	<input type="checkbox"/> 11 mnd	<input type="checkbox"/> 19 mnd
<input type="checkbox"/> 4 mnd	<input type="checkbox"/> 12 mnd	<input type="checkbox"/> 20 mnd
<input type="checkbox"/> 5 mnd	<input type="checkbox"/> 13 mnd	<input type="checkbox"/> 21 mnd
<input type="checkbox"/> 6 mnd	<input type="checkbox"/> 14 mnd	<input type="checkbox"/> 22 mnd
<input type="checkbox"/> 7 mnd	<input type="checkbox"/> 15 mnd	<input type="checkbox"/> 23 mnd
<input type="checkbox"/> 8 mnd	<input type="checkbox"/> 16 mnd	<input type="checkbox"/> 24 mnd

Indien jongerenkorting van toepassing is, zal deze korting automatisch op de polis komen te staan.

Assistent Services**

 SMS Assistent
 Luggage Assistent
 Kid Assistent
 Life Assistent

Doel van de reis

(meerdere antwoorden mogelijk)

 Studie
 Lange reis
 Werk/stage

Indien Werk/stage, beroep/aard van de werkzaamheden:

Is er sprake van werk met verhoogd risico***?

 ja, licht verhoogd risico
 ja, verhoogd risico
 ja, zwaar verhoogd risico
 nee, standaard werk

* Medische Kosten Aanvullend kan alleen worden afgesloten in combinatie met een Nederlandse zorgverzekering.

** Op www.allianz-assistance.nl/assistent-services leest u meer over de Assistent Services.*** Bekijk voor meer informatie www.allianz-assistance.nl/beroepsrisico.

Verklaring

Heeft u nog iets mede te delen wat voor het beoordelen van deze aanvraag door Allianz Global Assistance van belang zou kunnen zijn?

 nee ja, graag toelichten:

Ondergetekende verklaart, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Omstandigheden die voor Allianz Global Assistance van belang kunnen zijn, zoals bijvoorbeeld een opzegging van een verzekering door een verzekeraar of een strafrechtelijke veroordeling wegens een vermogens- of geweldsmisdrijf tijdens de laatste acht jaar, zijn niet verzwegen of onjuist voorgesteld.

Plaats: Handtekening: Datum:

How can we help?

Nr. 2 Verzekerde	Naam en voorletters:	<input type="text"/>		man/vrouw
	Geboortedatum:	<input type="text"/>		
	Adres:	<input type="text"/>		
	Postcode/woonplaats:	<input type="text"/>		
	Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiel nummer:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>		
Nr. 3 Verzekerde	Naam en voorletters:	<input type="text"/>		man/vrouw
	Geboortedatum:	<input type="text"/>		
	Adres:	<input type="text"/>		
	Postcode/woonplaats:	<input type="text"/>		
	Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiel nummer:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>		
Nr. 4 Verzekerde	Naam en voorletters:	<input type="text"/>		man/vrouw
	Geboortedatum:	<input type="text"/>		
	Adres:	<input type="text"/>		
	Postcode/woonplaats:	<input type="text"/>		
	Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiel nummer:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>		
Nr. 5 Verzekerde	Naam en voorletters:	<input type="text"/>		man/vrouw
	Geboortedatum:	<input type="text"/>		
	Adres:	<input type="text"/>		
	Postcode/woonplaats:	<input type="text"/>		
	Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiel nummer:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>		
Nr. 6 Verzekerde	Naam en voorletters:	<input type="text"/>		man/vrouw
	Geboortedatum:	<input type="text"/>		
	Adres:	<input type="text"/>		
	Postcode/woonplaats:	<input type="text"/>		
	Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiel nummer:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>		
Nr. 7 Verzekerde	Naam en voorletters:	<input type="text"/>		man/vrouw
	Geboortedatum:	<input type="text"/>		
	Adres:	<input type="text"/>		
	Postcode/woonplaats:	<input type="text"/>		
	Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiel nummer:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>		
Nr. 8 Verzekerde	Naam en voorletters:	<input type="text"/>		man/vrouw
	Geboortedatum:	<input type="text"/>		
	Adres:	<input type="text"/>		
	Postcode/woonplaats:	<input type="text"/>		
	Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiel nummer:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>		
Nr. 9 Verzekerde	Naam en voorletters:	<input type="text"/>		man/vrouw
	Geboortedatum:	<input type="text"/>		
	Adres:	<input type="text"/>		
	Postcode/woonplaats:	<input type="text"/>		
	Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiel nummer:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>		