

# Aanvraag | DAS Optimaal voor sport- en ontspanningsverenigingen

In te vullen door uw verzekeringsadviseur

Bedrijfsnaam: ..... Relatienummer DAS: .....

Premie-incasso door:  uw kantoor  DAS

## Onderwerp

- Aanvraag nieuwe verzekering  Aanvraag offerte  
 Wijziging bestaande verzekering, polisnummer: .....  
 Collectieve of mantelovereenkomst, naam collectiviteit of mantel: .....

## 1 Uw gegevens

Verenigingsnaam: .....

Contactpersoon:  Dhr.  Mevr. Voorletter(s): .....  
Naam: .....

Functie: .....

Postadres: .....

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

Telefoon: ..... Fax: ..... E-mail: .....

IBAN (rekeningnummer): .....

Ten name van: .....

KvK-nummer: .....

**SBI-code** voor de hoofdactiviteit van de vereniging: ..... (SBI-code staat op uw uittreksel van de KvK)

## 2 Gegevens van de onroerende zaken

DAS verleent dekking voor de onroerende zaken die de vereniging in gebruik heeft en die aan ons zijn opgegeven.

Waar is het verenigingsgebouw of de kantine gevestigd of wat is het hoofdadres van de vereniging?

Vestigingsadres: .....

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

Heeft de vereniging andere onroerende zaken permanent in eigen gebruik?  nee  ja, namelijk:

Vestigingsadres: .....

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

Vestigingsadres: .....

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

Heeft de vereniging de vereiste vergunningen?  nee  ja  nvt

## 3 Gegevens van de vereniging

Wat is het doel van de vereniging volgens de statuten en/of het reglement? .....

Hoeveel leden heeft de vereniging? .....

Hoeveel leden zijn bestuurslid? .....

Hoeveel werknemers heeft de vereniging in loondienst? .....

Is de vereniging aangesloten bij een bond?  nee  ja, namelijk:

Naam bond: .....

Heeft de vereniging een aansprakelijkheidsverzekering?  nee  ja

Wilt u voor de leden verhaals- en strafbijstand meeverzekeren?  nee  ja

#### 4 Aanvullende informatie

Om u een verzekering aan te kunnen bieden, is het belangrijk te weten of uw vereniging betrokken is of is geweest bij een juridisch geschil of binnenkort een geschil verwacht. Daarom verzoeken wij u onderstaande vragen te beantwoorden.

De vereniging en/of een van de personen die meeverzekerd worden:

- a hebben of verwachten een geschil, of hebben dat in de afgelopen vijf jaar gehad, met een van de onderstaande partijen.  ja  nee

Zo ja, met welke partij? U kunt meerdere partijen aanvinken.

- werknemer en/of vrijwilligers  buren  
 leden  huurder  
 de overheid  verhuurder  
 leverancier

- b verwachten een wijziging in het voor hun omgeving geldende bestemmingsplan.  ja  nee  
c zijn in de afgelopen vijf jaar strafrechtelijk veroordeeld.  ja  nee  
d maken regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat.  ja  nee

Zo ja, naam advocatenkantoor: .....

Adres en plaats: .....

- e hebben in de afgelopen vijf jaar ondervonden dat een verzekering werd geweigerd of opgezegd, of onder bijzondere voorwaarden werd geaccepteerd of aangepast.  ja  nee  
f Hoeveel vorderingen hebt u afgelopen jaar voor incasso uit handen gegeven? Aantal: .....

Hebt u een of meerdere vragen met 'ja' beantwoord? Geef dan hieronder of op een apart vel een toelichting. Licht uw antwoord uitgebreid toe, dan kunnen we uw aanvraag sneller beoordelen.

.....  
.....

#### 5 Ingangsdatum

Als ingangsdatum houden wij aan de dag waarop wij deze aanvraag ontvangen of een datum in de toekomst als u dat wilt.

Ingangsdatum: .....

Wilt u een bestaande verzekering voortzetten bij DAS? Geef dat dan hieronder aan.

- De verzekering is een voortzetting van de rechtsbijstandpolis bij: .....
- Met polisnummer: .....
- In de afgelopen vijf jaar heb ik een beroep gedaan op deze polis vanwege: .....
- .....
- .....

#### 6 Contractduur

Standaard biedt DAS de verzekering aan met een vast contractduur van één jaar. Na het eerste jaar kunt u deze verzekering dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van een maand. U kunt ook kiezen voor een contractduur van drie jaar. Deze verzekering kunt u na drie jaar opzeggen.

- Contract voor:  één jaar  
 drie jaar. *DAS heeft uw uitdrukkelijke instemming nodig om een verzekering voor drie jaar af te sluiten. Door dit verzoek tweemaal te ondertekenen met uw eigen handtekening kunnen wij dit voor u in orde maken.*

#### 7 Wijze van betaling

Betalingstermijn:  per jaar  per maand (vijf procent toeslag)

Betaling via automatische incasso

Betaalt u aan DAS? Dan betaalt u de eerste keer met acceptgiro. Bij uw polis ontvangt u een machtigingsformulier waarmee u ons toestemming kunt geven voor automatische incasso.

Betaalt u aan uw verzekeringsadviseur? Dan ontvangt u van uw verzekeringsadviseur informatie over hoe u de premie kunt betalen.

## 8 U hebt een mededelingsplicht

U bent verplicht alle vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Ook als u denkt dat het antwoord al bij DAS bekend is. Besef dat het niet alleen gaat om uw eigen situatie, maar ook die van de andere (rechts)personen voor wie u een verzekering afsluit. De gegevens in deze aanvraag vormen de basis voor de verzekering die u afsluit. Met het ondertekenen van dit aanvraagformulier gaat u akkoord met de algemene en bijzondere voorwaarden van de verzekering, die u bij de aanvraag hebt ontvangen. De voorwaarden vindt u ook op [www.das.nl](http://www.das.nl) of kunt u opvragen bij uw verzekeringsadviseur.

DAS behoudt zich het recht voor om af te wijken van de gebruikelijke tarieven en polisvoorwaarden. Als u bij aanvraag onjuiste of onvolledige informatie geeft, dan kan uw recht op verzekerde juridische hulp vervallen. Als u DAS met opzet misleidt en de verzekering op basis van de werkelijke stand van zaken nooit zou zijn gesloten, dan heeft DAS het recht de verzekering op te zeggen. DAS voert een actief fraudebeleid om verzekeringsfraude te voorkomen. Verzekeringsfraude is strafbaar. DAS onderneemt daarom bij verzekeringsfraude altijd actie en zal proberen de gemaakte kosten bij fraude te verhalen.

## 9 Ondertekening

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.

Plaats: ..... Datum: .....

Dhr.  Mevr. Voorletter(s): .....

Naam: .....

Functie: .....

Handtekening:

### Een verzekering sluiten met een contractduur van drie jaar

U gaat een verzekering sluiten voor een periode van drie jaar. Als u hiermee instemt, vragen wij u hieronder nogmaals uw handtekening te plaatsen.

Tweede handtekening: .....

### Hoe gaat DAS om met uw gegevens?

DAS verwerkt de (persoons)gegevens die u bij deze aanvraag invult. Wij gebruiken uw gegevens om de verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren. Ook gebruiken wij ze voor ons relatiebeheer en om de verzekeringscriminaliteit en –fraude te voorkomen en te bestrijden. Ten slotte gebruiken wij uw gegevens voor marketingactiviteiten van DAS-ondernemingen. DAS kan de gegevens melden, raadplegen en controleren bij Stichting CIS. DAS doet dit met het doel risico's te beheersen, een verantwoord acceptatiebeleid te voeren en verzekeringscriminaliteit en -fraude tegen te gaan. De stichting CIS beheert een databank met diverse verzekeringsgegevens. Het privacyreglement van Stichting CIS vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Daar staat ook de toelichting bij de procedures voor inzage en correctie van uw geregistreerde gegevens bij Stichting CIS. De Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen is op de verwerking van persoonsgegevens van toepassing. De gedragscode staat op de website van het Verbond van Verzekeraars: [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). Kijk voor het volledige privacystatement van DAS op [www.das.nl](http://www.das.nl).

Als u deze overeenkomst aangaat, dan geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw (persoons)gegevens voor de activiteiten die wij hierboven hebben geformuleerd. Wilt u geen commerciële informatie over de producten en diensten van DAS ontvangen? Meld dat op [www.das.nl/afmelden](http://www.das.nl/afmelden).

**Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier eventueel met bijlagen naar uw verzekeringsadviseur of naar: DAS, afdeling Acceptatie, Postbus 23000, 1100 DM Amsterdam**



DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V., KvK 33110754

01.15