

Aanvraagformulier

Rechtsbijstand Excellent Verzekerd

Aanvrager

Naam en voorletter(s) M V

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Geboortedatum

Voorkeur communicatie Per mail Per post

Gezinssituatie Alleenstaande zonder kind(eren) Alleenstaande met kind(eren)
 Gezin zonder kind(eren) Gezin met kind(eren)

Met dit formulier vraagt u de ARAG Excellent Verzekerd aan. Deze bestaat uit vijf modules. Binnen deze modules zijn opties mee te verzekeren. Hieronder kunt u aankruisen voor welke module of combinatie van modules u verzekerd wilt zijn en welke opties u bij wilt sluiten. Voor de inhoud van de module(s) verwijzen wij naar de polisvoorwaarden van de ARAG Excellent Verzekerd. Wij beoordelen op basis van de ingevulde gegevens of wij de verzekering kunnen afsluiten, eventueel onder aanvullende voorwaarden. Uw verzekeringsadviseur kan u informeren over de actuele premies en adviseren over de voor u juiste dekking.

Modules en opties (kies de gewenste dekking)

Module	Optioneel
Service telefonisch juridisch advies en Consument & Verkeer <input type="checkbox"/> Ja	Contractuele conflicten motorrijtuigen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Wonen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Inkomen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Arbeid <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Familie <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Echtscheidingsmediation <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Fiscaal & Vermogen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

Gewenst eigen risico € 0 (geen korting) € 150 (5% korting) € 300 (10% korting)

Gewenste ingangsdatum* Gewenste premievervaldatum

*Niet eerder dan de dag van ontvangst van dit formulier door ARAG.

Premiebetaling

In welke termijnen wilt u de premie betalen? Jaar Halfjaar Kwartaal* Maand*

*Bij betaling per maand en kwartaal is automatische incasso verplicht.

Hoe wilt u de premie betalen?

Automatische incasso van IBAN

Hierbij geeft u toestemming aan ARAG om de premie en kosten over de gekozen betalingstermijn automatisch van uw rekening af te schrijven. Dit gebeurt rond de premieervaldatum (de datum waarop de nieuwe verzekeringsperiode begint).

Per factuur

Hierbij bevestigt u om de premie per factuur te betalen. U ontvangt periodiek de factuur met daarop de premie van uw rechtsbijstandverzekering. Wij verzoeken u het openstaande bedrag te betalen binnen de op de factuur vermelde betalingstermijn.

Overige gegevens

Als u bij ons een verzekering afsluit, bent u verplicht de gestelde vragen op dit formulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. **Let op:** Ook als de belangen van iemand anders worden meeverzekerd, geldt deze verplichting. Dus waar er bij onderstaande vragen "u" staat, worden naast u alle medeverzekerden bedoeld.

Verandert er iets in uw situatie, waardoor een antwoord op een vraag verandert en u heeft van ons nog geen bericht van acceptatie ontvangen, dan bent u verplicht de verandering door te geven. Doet u dit niet of niet volledig, kan dit ertoe leiden dat uw aanspraak op rechtsbijstand wordt beperkt of zelfs vervalt. Wanneer u met opzet tot misleiden heeft gehandeld of bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering niet zou zijn gesloten, heeft ARAG tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Let op: met conflict bedoelen wij een belangentegenstelling tussen partijen. Het gaat hierbij dus niet alleen om juridische conflicten.

- A. Was u eerder voor rechtsbijstand verzekerd? Ja Nee
- Zo ja, bij welke maatschappij en tot wanneer?
- Heeft u de laatste 5 jaar een beroep op deze polis gedaan? Ja Nee
- B. Werd u in de afgelopen 8 jaar een verzekering geweigerd, opgezegd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd? Ja Nee
- C. Bent u in de afgelopen 8 jaar als verdachte in aanraking geweest met politie of justitie? Ja Nee
- D. Bent u in de afgelopen 5 jaar betrokken geweest bij een ongeval met letselschade? Ja Nee
- E. Bent u in de afgelopen 5 jaar betrokken geweest bij een conflict over een contract of een conflict met de overheid? Ja Nee
- F. Bent u in de afgelopen 5 jaar betrokken geweest bij een huur-, burens- of ander conflict met betrekking tot uw woning? Ja Nee
- G. Was u in de afgelopen 5 jaar betrokken bij een arbeids-, of pensioenconflict, een conflict over een WAO/WIA/WMO/Wajong-uitkering, of andere uitkering? Ja Nee
- H. Vinden er op dit moment of binnen 12 maanden binnen het bedrijf waar u werkt saneringen, fusies of reorganisaties plaats? Ja Nee
- I. Was u in de afgelopen 5 jaar betrokken bij een conflict op het gebied van personen- en familierecht of een erfenis? Ja Nee
- J. Was u de afgelopen 5 jaar betrokken bij een conflict over uw vermogen, zoals een effectentransactie? Ja Nee
- K. Verwacht u binnen 12 maanden betrokken te raken bij een conflict? Ja Nee
- L. Zijn u andere feiten en/of omstandigheden bekend, die bij het beoordelen van het risico door ARAG van belang zouden kunnen zijn? Ja Nee

Belangrijk:

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de voorwaarden van de verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met deze voorwaarden die samen met het polisblad een geheel vormen. De polisvoorwaarden van de ARAG Excellent Verzekerd liggen bij ARAG ter inzage en worden op verzoek voor het afsluiten van de verzekering kosteloos toegezonden. Ook kunt u de polisvoorwaarden lezen op ARAG.nl. Verder heeft u de mogelijkheid om binnen 14 dagen na ontvangst van de polis van de verzekering af te zien.

Ondertekening

Naam aanvrager

Datum

Handtekening

Persoonsregistratie

De persoonsgegevens en eventuele andere gegevens die u bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of een financiële overeenkomst verstrekt, worden door de verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties met inbegrip van het melden van claims, het voorkomen en bestrijden van verzekeringscriminaliteit/fraude en marketing-activiteiten. Daarnaast worden de gegevens verwerkt om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatie-beleid kan de verzekeraar bovengenoemde gegevens en claimgegevens raadplegen en melden bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en verzekeringscriminaliteit/fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl. Op deze website zijn ook de procedures betreffende inzage en correctie van uw gegevens nader toegelicht. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 87 77. Door het aangaan van deze overeenkomst geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw persoonsgegevens ten behoeve van de hierboven genoemde activiteiten.

Statutaire vestiging

De verzekeraar van deze rechtsbijstandverzekering is ARAG SE. Zij is statutair gevestigd te Düsseldorf (Duitsland). Onze hoofdvestiging in Nederland is in Leusden. Het adres is Kastanjelaan 2, 3833 AN Leusden.

Registratie AFM

ARAG heeft een vergunning van De Nederlandsche Bank (DNB) voor het aanbieden van rechtsbijstandverzekeringen en staat ingeschreven in het register van de Autoriteit Financiële Markten (AFM) onder nummer 12041118.

Klachten en (andere) conflicten met ARAG

Voor alle klachten over ARAG kunt u, zowel schriftelijk als telefonisch, terecht bij: ARAG-klachtenbureau, Postbus 230, 3830 AE Leusden, T 033 - 434 24 20, F 033 - 434 24 75, E klachtenbureau@ARAG.nl. Het ARAG-klachtenbureau heeft tot taak uw klacht te onderzoeken en af te handelen. U ontvangt in ieder geval binnen enkele werkdagen een bevestiging dat de klacht in behandeling is genomen. Vervolgens krijgt u zo spoedig mogelijk een inhoudelijke reactie. Als deze klachtbehandeling niet leidt tot een voor u bevredigend resultaat, kunt u zich wenden tot: Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, T 070 - 333 89 99. Als Kifid een zaak behandelt waaraan ook een tuchtrechtelijk aspect zit, verwijst Kifid dat deel van de klacht door naar de Tuchtraad Financiële Dienstverlening (Assurantiën). Kifid informeert u hierover. Dat gebeurt ook als een klacht alleen van tuchtrechtelijke aard is. Ook die klacht moet u bij Kifid indienen. Website Tuchtraad Financiële Dienstverlening (Assurantiën): www.tuchtraadfd.nl

Door bemiddeling van

Agentschapsnummer