

Antragsformular für die Ferienwohnungsversicherung

- Bitte lesen Sie vor Unterzeichnung dieses Antragsformulars die Erläuterung auf Seite 3.
- Ausführliche Informationen zu dieser Versicherung finden Sie auf www.europesche.nl.

Agentnummer	Name des Versicherungsberaters
<input type="checkbox"/> Neue Versicherung <input type="checkbox"/> Änderung der Versicherung mit Versicherungsnummer:	Vorläufiges Anfangsdatum _____
Wurde vorläufiger Versicherungsschutz gewährt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Datum _____ von <input type="checkbox"/> Ihrem Versicherungsberater <input type="checkbox"/> der Europesche	

1 Versicherungsnehmer

Name und Vornamensinitialen / Firma <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Telefonnummer
Geburtsdatum	E-Mail-Adresse
Straße und Hausnummer	IBAN (NL99 BANK 0123 4567 89)
PLZ und Ort	

2 Versicherungssummen

Wiederaufbauwert/Kaufpreis* der Ferienwohnung € _____

Aktueller Neuwert des Hausrats € _____

Wiederaufbauwert/Kaufpreis* des Anbaus/Nebengebäudes € _____

* Bei gemauerter Ferienwohnung Wiederaufbauwert eintragen. Bei anderen Ferienwohnungen Kaufpreis eintragen.

3 Gewünschter Deckungsumfang

Brand All-Risk Möchten Sie die private Vermietung mitversichern? Ja Nein
 Selbstbehalt: € 0,- € 150,- € 500,-

4 Zu versichernde Ferienwohnung

Straße und Hausnummer	Baujahr
PLZ und Ort	Erwerbsjahr
Land	Typ der Ferienwohnung: Material: <input type="checkbox"/> Ferienwohnung <input type="checkbox"/> Gemauert <input type="checkbox"/> Chalet <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Standwohnwagen <input type="checkbox"/> Aluminium <input type="checkbox"/> Strandhaus <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Gartenhaus <input type="checkbox"/> Segeltuch <input type="checkbox"/> Hauszelt <input type="checkbox"/> Safarizelt
Befindet sich die Wohnung in einem Ferienpark? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Hat die Wohnung ein geschraubtes Reetdach? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Standplatz	
Marke	
Modell	

5 Beitragszahlung

Gewünschte Art der Beitragszahlung:

- Monatlich per Lastschriftinzug*
 Jährlich per Lastschriftinzug*
 Jährlich per Überweisung

Der Mindestbetrag je Rate beträgt € 5,-.

* Durch Unterzeichnung dieses Formulars erklären Sie sich mit dem Lastschriftinzug einverstanden.

Das bedeutet, dass Sie uns Zustimmung erteilen, die Versicherungsbeiträge und Kosten jeweils zum Fälligkeitsdatum automatisch von Ihrem Konto abzubuchen.

6 Schlusserklärung

Hat eine Versicherungsgesellschaft in den letzten acht Jahren eine auf Ihren Namen (oder den Namen eines Berechtigten) lautende Versicherung gekündigt, verweigert oder Beschränkungen oder Auflagen daran gekoppelt?

Nein Ja, bitte erläutern:

Waren Sie (oder ein Berechtigter) in den letzten acht Jahren an einem Versicherungsbetrug beteiligt?

Nein Ja, bitte erläutern:

Wurden Sie (oder ein Berechtigter) in der Vergangenheit schon einmal strafrechtlich verfolgt?

Beantworten Sie diese Frage nur mit Ja, wenn die folgenden drei Situationen zutreffen:

- 1: Sie hatten in den letzten acht Jahren mit der Polizei oder Justiz zu tun;
- 2: Sie waren Verdächtige(r) oder es wurde eine Strafmaßnahme oder Maßregel gegen Sie verhängt;
- 3: dabei handelte es sich um:
 - ein Verkehrsdelikt (keine Zuwiderhandlung);
 - einen Verstoß gegen das Schusswaffengesetz (Vuurwapenwet), das Betäubungsmittelgesetz (Opiumwet) oder das Gesetz über Wirtschaftsstraftaten (Wet economische delicten);
 - Diebstahl, Unterschlagung, Hehlerei, Betrug, Täuschung, Urkundenfälschung oder einen entsprechenden Versuch;
 - Zerstörung, Beschädigung, Misshandlung, Erpressung, Bedrohung oder eine Straftat gegen die persönliche Freiheit oder gegen das Leben oder einen entsprechenden Versuch;

Nein Ja, bitte erläutern:

Treffen die genannten Situationen zwar nicht auf Sie, aber auf einen Berechtigten zu? Dann müssen Sie die Frage ebenfalls mit Ja beantworten.

Haben Sie (oder ein Berechtigter) in den letzten fünf Jahren einen Schaden bei einer Gebäude- oder Hausratversicherung geltend gemacht?

Nein Ja, bitte erläutern:

— Ich erkläre, das Formular korrekt und vollständig ausgefüllt zu haben. Wenn mein Versicherungsantrag von der Europeesche bewilligt wird, bin ich mit den Bedingungen einverstanden. Die Bedingungen Ihrer Versicherung finden Sie auf unserer Website www.europeesche.nl/voorwaarden.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Erläuterung

Beginn des Versicherungsschutzes

Wenn wir keinen vorläufigen Versicherungsschutz gewährt haben, beginnt die Versicherung an dem in Ihrem Antrag angegebenen Datum. Dies gilt jedoch nicht, wenn wir Ihnen innerhalb von vierzehn Tagen nach Eingang Ihres Antrags mitteilen, dass Ihre Versicherung nicht zum angegebenen Datum beginnen kann oder dass Ihr Antrag nur unter bestimmten Bedingungen bewilligt werden kann.

Datenschutz

Wenn Sie bei uns eine Versicherung oder eine Finanzdienstleistung beantragen, bitten wir Sie um Angabe einiger personenbezogener Daten. Wir bitten Sie nur um die Daten, die wir brauchen, um:

- Versicherungsverträge abschließen und instandhalten zu können;
- Schadensfälle zu bearbeiten und Hilfe zu organisieren; Sie über Dienst- und Serviceleistungen zu informieren;
- Betrug zu verhüten und zu bekämpfen.

Die Verarbeitung der Personendaten erfolgt gemäß dem Verhaltenskodex „Verarbeitung von Personendaten durch Finanzinstitute“ (Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen). Der vollständige Text dieses Verhaltenskodex kann beim niederländischen Versicherungsverband (Verbond van Verzekeraars) angefordert oder auf dessen Website (www.verzekeraars.nl) eingesehen werden. Wir tauschen Ihre Schadens- und Versicherungsdaten mit dem Zentralen Informationssystem (Stichting Centraal Informatie Systeem/CIS) in Zeist aus, wobei dessen Datenschutzbestimmungen eingehalten werden (siehe www.stichtingcis.nl). In manchen Fällen zeichnen wir Telefongespräche auf. Diese Aufnahmen verwenden wir hauptsächlich für die Schulung unserer Mitarbeiter.

Beschwerderegulung

Haben Sie eine Beschwerde oder sind Sie mit einer Entscheidung eines unserer Mitarbeiter nicht einverstanden? Setzen Sie sich dann bitte zunächst mit uns in Verbindung, sodass wir die Angelegenheit besprechen können. Sollte dieses Gespräch nicht zu einer Lösung führen, senden Sie Ihre Beschwerde dann per Post oder E-Mail an die Geschäftsführung der Europeesche Verzekeringen. Die Anschrift lautet: Europeesche Verzekeringen, t.a.v. de directie, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht, Niederlande, info@europeesche.nl.

Wird Ihre Beschwerde nicht zu Ihrer Zufriedenheit bearbeitet, können Sie sie der Beschwerdestelle für Finanzdienstleistungen vorlegen. Die Anschrift lautet: Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, Niederlande. Die Kontaktaufnahme mit der Beschwerdestelle KiFiD muss innerhalb von drei Monaten nach unserer endgültigen Entscheidung über Ihre Beschwerde erfolgen. Wenn weder die Beschwerde bei uns noch die Beschwerde bei der KiFiD zu einem befriedigenden Ergebnis führt, können Sie den Fall dem zuständigen Gericht vorlegen.

Was die Auskunftspflicht für Sie bedeutet

Beantragen Sie eine Versicherung? Dann obliegt Ihnen eine Auskunftspflicht. Das heißt, dass Sie die Fragen im Antragsformular wahrheitsgemäß und möglichst vollständig beantworten müssen.

Gibt es andere Personen, die an der Versicherung, die Sie beantragen, beteiligt sind? Diese sind dann Berechtigte. Sie sind

verpflichtet, die Versicherungsgesellschaft so vollständig und wahrheitsgemäß wie möglich über Tatsachen und Umstände zu informieren, die mit diesen Berechtigten zusammenhängen. Es reicht also nicht aus, nur die Informationen zu erteilen, die Ihnen selbst bekannt sind. Sie müssen auch die verlangten Informationen über und von anderen Berechtigten erteilen.

Auch wenn Sie meinen, dass die Antwort auf eine Frage beim Versicherungsunternehmen bereits bekannt ist, müssen Sie die verlangten Auskünfte erteilen. Beantworten Sie alle Fragen möglichst wahrheitsgetreu und vollständig.

Haben Sie den Antrag verschickt? Und haben Sie noch keine endgültige Bestätigung erhalten, dass Sie versichert sind? Auch dann müssen Sie die Versicherungsgesellschaft über neue Tatsachen und Umstände, die für die Versicherung relevant sind, informieren. Dies gilt jedoch nur für Tatsachen und Umstände, die mit den Fragen im Antragsformular in Zusammenhang stehen.

Kommen Sie Ihrer Auskunftspflicht nicht (oder nicht vollständig) nach? Dann kann dies zur Folge haben, dass Sie nicht (oder nicht vollständig) versichert sind. Sie haben dann möglicherweise auch keinen Anspruch auf Schadensersatz. Die Versicherungsgesellschaft kann außerdem die Versicherung beenden, wenn Sie sie vorsätzlich irreführt haben oder wenn Sie kein Recht auf die Versicherung hatten. Die Versicherungsgesellschaft hätte die Versicherung nämlich nicht abgeschlossen, wenn Sie Ihrer Auskunftspflicht nachgekommen wären.

Wurden Sie in der Vergangenheit bereits einmal strafrechtlich verfolgt?

Beim Abschluss dieser Versicherung fragen wir Sie auch, ob Sie oder ein Mitversicherer in den letzten acht Jahren vor Abschluss dieser Versicherung mit der Polizei oder Justiz in Kontakt gekommen sind im Zusammenhang mit:

- Diebstahl, Unterschlagung, Betrug, Täuschung, Urkundenfälschung oder einem entsprechenden Versuch;
- der Benachteiligung anderer, beispielsweise durch Zerstörung, Beschädigung, Misshandlung, Erpressung, Bedrohung oder eine Straftat gegen die persönliche Freiheit oder gegen das Leben oder einen entsprechenden Versuch;
- einen Verstoß gegen das Waffen- und Munitionsgesetz (Wet wapens en munitie), das Betäubungsmittelgesetz (Opiumwet) oder das Gesetz über Wirtschaftsstraftaten (Wet economische delicten).

Wenn dies der Fall ist, geben Sie dann an, um welche Straftat es sich handelte, ob ein Gerichtsverfahren eingeleitet wurde und, wenn ja, wie dieses ausging und ob eventuelle Strafmaßnahmen oder Maßregeln gegen Sie verhängt wurden. Wenn kein Gerichtsverfahren eingeleitet wurde, geben Sie dann an, ob und, wenn ja, unter welchen Bedingungen mit der Staatsanwaltschaft eine gütliche Einigung getroffen worden ist. (Diese Informationen können Sie auf Wunsch vertraulich an unsere Geschäftsführung schicken.)

Was Sie mit diesem Antragsformular erklären

Durch Unterzeichnung dieses Antragsformulars erklären Sie, dass Sie zu den für die Versicherung geltenden Bedingungen eine Versicherung abzuschließen wünschen.

Außerdem erklären Sie sich mit der Anwendbarkeit dieser Bedingungen einverstanden.

Für diesen Versicherungsvertrag gilt niederländisches Recht.