

In te vullen door uw verzekeringsadviseur.

Bedrijfsnaam:

Relatienummer DAS:

Premie-incasso door: uw kantoor DAS

Betreft

- aanvraag nieuwe verzekering
- wijziging bestaande verzekering, polisnummer:

1 Uw bedrijfsgegevens

Bedrijfsnaam:

Contactpersoon: Dhr. Mevr. Voorletter(s):

Naam:

Postadres:

Postcode: Plaats:

Vestigingsadres:

Postcode: Plaats:

Telefoon:

Fax:

E-mail:

Bankrekeningnummer:

Ten name van:

KvK-nummer:

Btw-verplichting: ja nee

Rechtsvorm: Eenmanszaak BV NV VOF Vereniging Stichting
 Anders, namelijk:

Branche:

2 Gewenste verzekering

DAS IncassoService € 570,00 per jaar*

* Premie is exclusief 9,7% assurantiebelasting en eenmalig € 4,- administratiekosten.

3 Algemene vraag

Hoeveel vorderingen heeft u afgelopen jaar voor incasso uit handen gegeven?

≤ 5 6 - 15 16 - 29 ≥ 30

4 Ingangsdatum

U sluit een contract voor één jaar. U mag uw verzekering laten ingaan op elke gewenste datum vanaf de datum van aanvraag. De eerste dag van de maand geldt als premievervaldatum.

Gewenste ingangsdatum:

5 Wijze van betaling

- Betalingstermijn: per jaar per maand (5% toeslag)
Via: automatische incasso* (verplicht bij maandbetaling)
 acceptgiro

*Hierbij machtig ik mijn verzekeringsadviseur / DAS tot wederopzegging het verschuldigde bedrag af te schrijven van mijn bankrekening.

6 Ondertekening

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u dat alle vragen naar waarheid zijn beantwoord. Tevens verklaart u kennis te hebben genomen van en akkoord te gaan met de algemene voorwaarden en de bijzondere voorwaarden die bij de overeenkomst horen. Deze kunt u raadplegen op www.das.nl of opvragen bij uw verzekeringsadviseur.

Plaats:

Datum:

Dhr. Mevr. Voorletter(s):

Naam:

Functie:

Handtekening:

Hoe gaat DAS om met uw gegevens?

De (persoons)gegevens die u bij deze aanvraag verstrekt, worden door ons verwerkt voor het aangaan en uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst, voor ons relatiebeheer, voor het voorkomen en bestrijden van verzekeringscriminaliteit en -fraude en voor marketingactiviteiten van DAS-ondernemingen. Voor het beheersen van risico's, het voeren van een verantwoord acceptatiebeleid en om verzekeringscriminaliteit en -fraude tegen te gaan, kunnen wij de gegevens melden, raadplegen en controleren bij Stichting CIS in Zeist. Deze stichting beheert voor haar deelnemers een databank met diverse verzekeringsgegevens. Voor het privacyreglement van Stichting CIS kunt u terecht op www.stichtingcis.nl. Hier worden ook de procedures voor inzage en correctie van uw, bij Stichting CIS, geregistreerde gegevens toegelicht. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars; www.verzekeraars.nl. Kijk voor het volledige privacy statement op www.das.nl.

Door het aangaan van deze overeenkomst geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw (persoons)gegevens voor de hierboven genoemde activiteiten. Wilt u niet dat uw persoonsgegevens worden gebruikt voor marketingactiviteiten? Dan kunt u dit kenbaar maken door een brief te sturen aan:

DAS, Compliance & Legal Affairs, Postbus 23000, 1100 DM Amsterdam.

Stuurt u het volledig ingevulde en ondertekende formulier eventueel met bijlagen naar:

DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V.



Postbus 23000
1100 DM Amsterdam

T 020 6517227
F 020 6960423
www.das.nl

KvK 33110754