

Formulier ingevuld en ondertekend terug te sturen naar BEHVA Insurance per post of per email:

BEHVA Insurance – Esplanade 1/51 – 1020 Brussel – [contact@nl.behva-insurance.be](mailto:contact@nl.behva-insurance.be)

**VERZEKERINGSNEMER (IN HOOFDLETTERS A.U.B.)**

Dhr  Mevr.  Mej.

Naam : ..... Voornaam : .....

(Meisjesnaam voor een gehuwde vrouw)

Adres : ..... nr : ..... bus : .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

TEL / GSM : ..... Email : .....

Geboortedatum :     /     /

**TE VERZEKEREN VOERTUIG (IN HOOFDLETTERS A.U.B.)**

Type (wagen, moto, ...): ..... Merk en Model: .....

Plaatnummer (indien gekend): ..... Chassisnummer: .....

Datum 1<sup>ste</sup> inverkeerstelling: ..... M.T.M. (voertuig >3,5 ton):.....

Vermogen in kW/CC: ..... BRANDSTOF: .....

**GEWENSTE WAARBORGEN**

- Bijstand Voertuig **& Gezin** (P&V BNB 0058)  Ja  Neen Premie : €.....  
OF
- Bijstand Voertuig (P&V BNB 0058)  Ja  Neen Premie : €.....

**BETALINGSMODALITEITEN:**

Na ontvangst van het aanvraagformulier en onder voorbehoud van aanvaarding, zal u een betalingsverzoek verzonden worden.

Ik bevestig de algemene voorwaarden, de informatiefiches IPID en de onderstaande voorwaarden (zie belangrijke informatie) te hebben gelezen en goedgekeurd.

Ik ga akkoord met communicatie per email  Ja  Neen

Datum : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Handtekening voor akkoord: \_\_\_\_\_

Gewenste aanvangsdatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**BELANGRIJKE INFORMATIE**

Verzekerde bevestigt dat:

- hij hierbij GEXIA BV mandateert om in zijn/haar naam een autoverzekeringsspolis van de vzw BEHVA te onderschrijven voor bovenvermeld risico;
- hij akkoord gaat dat de verzekeraar het recht heeft om elk contract individueel te beëindigen volgens de Algemene Voorwaarden aangesloten bij de vzw BEHVA;
- hij kennis heeft genomen van de Algemene en Bijzondere Voorwaarden van de door de vzw BEHVA voor hem onderschreven polis, waarvan kopie beschikbaar is via de website [www.behva.be](http://www.behva.be) rubriek "verzekeringen";

Dit verzekeringsvoorstel verbindt noch de kandidaat onderschrijver, noch de verzekeraar tot het sluiten van het verzekeringscontract. Indien binnen de 30 dagen na de ontvangst van het voorstel de verzekeraar aan de kandidaat onderschrijver geen verzekeringsaanbod ter kennis heeft gebracht of de verzekering afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek of de verzekering heeft geweigerd, verbindt hij zich tot het sluiten van de overeenkomst op straffe van schadevergoeding. De ondertekening van dit aanvraagformulier brengt geen dekking met zich mee.

**WET VAN 8/12/1992 TOT BESCHERMING VAN DE PERSOONLIJKE LEVENSSFEER**

De meegedeelde gegevens mogen door de verzekeringsmaatschappij worden verwerkt met het oog op de klantenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en schadegevallen, alsook de betaling van verzekeringsommen. Om een optimale service te verlenen, kunnen deze gegevens worden meegedeeld aan de ondernemingen die in verbinding staan met de maatschappijen of één van de maatschappijen.

De betrokken personen verlenen hun toestemming voor de verwerking van de gegevens die hun gezondheid betreffen wanneer deze nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders die optreden, in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Alle informatie zal met de grootste discretie worden behandeld.

De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennis krijgen, ze laten verbeteren en zich gratis verzetten tegen de verwerking ervan met het oog op direct marketing. Hiertoe dient een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een recto/ verso kopie van de identiteitskaart aan de klantendienst van de maatschappij te worden gezonden.

**TOEPASBAAR RECHT**

Het Belgische recht is van toepassing op de overeenkomst.

**UW AANGEWEEZEN GESPREKSPARTNER**

Uw tussenpersoon is een specialist die u kan helpen. Zijn rol bestaat erin u in te lichten over uw contract en de prestaties die eruit voortvloeien en voor u alle stappen bij de verzekeringsmaatschappijen te ondernemen. Hij staat u eveneens terzijde mocht er tussen u en een verzekeraar een probleem rijzen.

Indien u vindt dat u op die manier niet de beste oplossing hebt verkregen, kunt u terecht bij de Ombudsdienst Verzekeringen, de Meeûsplantsoen 35 te 1000 Brussel (fax: 02 547 59 75 – email: [info@ombudsman.as](mailto:info@ombudsman.as)). U kan zich ook altijd tot de rechtbank wenden.