



## Aanvraagformulier Aanvullende Aflopende Annuleringsrisicoverzekering op de NKBV-verzekering

Met blokletters invullen s.v.p.

Per post zenden aan: W.A. Hienfeld, postbus 75133, 1070 AC Amsterdam of scannen en mailen naar [varia@hienfeld.nl](mailto:varia@hienfeld.nl).

### Algemeen

Naam verzekeringnemer : \_\_\_\_\_  man  vrouw  
 Adres : \_\_\_\_\_  
 Postcode, Woonplaats : \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_ Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
 Bankrekeningnummer : \_\_\_\_\_

#### Let op:

Het is uitsluitend mogelijk om deze aanvullende dekking af te sluiten indien u lid bent van de NKBV, de Bergsport-reisverzekering en de doorlopende annuleringsrisicoverzekering via de NKBV heeft afgesloten en hiervoor de verschuldigde bedragen aan de NKBV heeft voldaan. Bij het indienen van uw aanvraag en/of bij een onverhoopte schademelding wordt dit gecontroleerd en indien dan blijkt dat u geen geldige doorlopende annuleringsrisicoverzekering heeft afgesloten, kunt u geen enkel recht ontlenen aan deze aanvullende verzekering.

Hiermee verklaar ik, dat ik aan de bovenstaande voorwaarden voldaan heb en de hieronder vermelde doorlopende annuleringsverzekering via de NKBV heb afgesloten (**aankruisen wat van toepassing is**):

**Optie 1**

Ik beschik over een geldige doorlopende annuleringsrisicoverzekering via de NKBV afgesloten voor een verzekerd bedrag van maximum € 1.500,- per persoon per reis met een maximum van € 6.000,00 per jaar voor alle verzekerden.

**Optie 2**

Ik beschik over een geldige doorlopende annuleringsrisicoverzekering via de NKBV afgesloten voor een verzekerd bedrag van maximum € 2.500,- per persoon per reis met een maximum van € 10.000,00 per jaar voor alle verzekerden.

Datum:

Handtekening verzekeringnemer:

Verzekeringsadviseur:



**MERCER • MARSH  
BENEFITS™**

### Te verzekeren personen

Achternaam en voorletters

Geboortedatum

Woonplaats

Uw NKBV lidmaatschapnummer

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Te verzekeren waarnemers** (uitsluitend invullen als waarnemers moeten worden meeverzekerd)

Naam	Voorletters	Geboortedatum	Woonplaats

**Reisgegevens**

Bestemming	:	
Vervoermiddel	:	
Totale reis-/huursom	:	€
Ingangsdatum reis of huur	:	
Aantal dagen reis of huur	:	
Boekingsdatum of datum totstandkoming	:	
huurovereenkomst	:	
Datum van aanvraag	:	

**Ingang van de verzekering**

De verzekering gaat in op de datum waarop W.A. Hienfeld B.V. dit aanvraag- en SEPA incasso machtigingsformulier heeft ontvangen.

Uw annuleringsverzekering kunt u het beste **zo spoedig mogelijk afsluiten** na het boeken van uw reis of het reserveren van uw hotel of vakantiewoning. **Als u langer wacht dan 7 dagen**, zijn namelijk de gevolgen van gebeurtenissen in verband met bestaande ziekten, afwijkingen of aandoeningen van de verzekering uitgesloten. Zend dit formulier daarom zo spoedig mogelijk in.

**Premie en kosten**

Annuleringspremie	:	4,5% over de totale(*) reis-/huursom (* Hierbij wordt rekening gehouden met het reeds verzekerde bedrag onder uw doorlopende NKBV annuleringskostenverzekering bij de NKBV)
Waarnemingspremie	:	1% over de totale reis-/huursom per persoon.
Poliskosten	:	€ 3,50
Assurantiebelasting	:	21% over premie en poliskosten.

**Geschillen**

Geschillen en/of klachten, welke voortvloeien uit een op basis van deze aanvraag en de daarin vermelde gegevens gesloten verzekeringsovereenkomst, kunnen worden voorgelegd aan:

- de directie van W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam
- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag

Op een te sluiten verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

**Mededelingsplicht**

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit formulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij assuradeuren bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat assuradeuren u hebben bericht over hun definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan assuradeuren mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier.

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Assuradeuren hebben tevens het recht de verzekering op te zeggen, indien met opzet een onjuiste voorstelling van zaken met betrekking tot het verzekerde risico is gegeven, dan wel als assuradeuren de ware stand van zaken zouden hebben geweten, de verzekering nimmer zouden hebben gesloten.

Is er ooit door een verzekeringsmaatschappij, een aanvraag tot verzekering van u afgewezen of slechts op andere dan de gewone voorwaarden aangenomen, of heeft ooit een maatschappij uw verzekering niet verlengd, tussentijds verbroken, of slechts op andere dan normale condities voortgezet?

**neen**  **ja**, om welke reden(en) en \_\_\_\_\_  
bij welke maatschappij? \_\_\_\_\_

Heeft u nog iets mee te delen dat voor de beoordeling van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn (zoals een strafrechtelijke veroordeling in de afgelopen 8 jaar en strafbare feiten die tot contacten met politie of justitie hebben geleid).

**neen**  **ja**, graag toelichten

---



---



---

Bij de aanvraag van deze verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door W.A. Hienfeld B.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan en/of uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en/of de eventueel hierop betrekking hebbende financiële afwikkeling(en) en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van het voorkomen en bestrijden van fraude. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" is van toepassing.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen assuradeuren uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Den Haag. Doelstelling is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

*De verschuldigde premie wordt via een automatische incasso bij u geïncasseerd, hiervoor dient u de bijgevoegde SEPA-verklaring eveneens volledig in te vullen en te ondertekenen en mee te sturen met deze aanvraag. Uitsluitend volledig ingevulde en ondertekende aanvraagformulieren vergezeld van een volledig ingevulde en ondertekende SEPA-verklaring kunnen in behandeling worden genomen.*

Datum:

Handtekening verzekeringnemer:

Verzekeringsadviseur:



**MERCER • MARSH**  
**BENEFITS™**



## Éénmalige SEPA incasso machtiging

### Algemeen

Naam incassant	: W.A. Hienfeld B.V.
Adres	: Postbus 75133
Postcode	: 1070 AC
Plaats	: Amsterdam
Land	: Nederland
Incassant-ID	: NL85ZZZ332405130000
Reden machtiging	: Betalingen voor verzekeringen / diensten

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- W.A. Hienfeld B.V. om éénmalig een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- Uw bank om éénmalig een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van W.A. Hienfeld B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Met blokletters invullen s.v.p.

Naam	:	
Adres	:	
Postcode	:	
Woonplaats	:	
Land	:	
E-mail	:	
IBAN	:	

#### Ondertekening

Datum:

Plaats:

Handtekening:

#### Opmerking

Deze machtiging geldt uitsluitend voor toekomstige betalingen. Indien u reeds een nota is verstrekt dient u deze zelf over te maken op IBAN nummer NL66ABNA0411349600 ten name van W.A. Hienfeld B.V. te Diemen, onder vermelding van het klantnummer en het notanummer zoals vermeld op de nota.