

■ Verzekeringsvoorstel

Brandverzekering Top Woning

Producent Nr.
FSMA Nr.
Naam
Refertes
 -


Verzekeringsvoorstel
Brandverzekering - Top Woning



Fax : 03/218 33 01 (Noord)
 02/664 70 65 (Vlaams-Brabant en Limburg)
 02/664 73 08 (Brussel)

Contract

Nieuwe zaak
 Bijvoegsel aan contract - -

Verzekeringnemer

Dhr. Mevr. Mej. Dhr. & Mevr. Firma Vereniging van mede-eigenaars
Naam :
Voornaam :
Straat : Nr. Bus
Postnummer : **Plaats :**
 Hoedanigheid van de verzekeringnemer : eigenaar : bewoner huurder : van het gehele gebouw
 niet-bewoner van een gedeelte van het gebouw
 Jonggehuwden* ja neen

Hypothecaire schuldeiser **Syndicus**

Benaming :
Straat :
Postnummer: **Plaats :**
Refertes :

Modaliteiten van het contract

Ingangsdatum : / / **Taal** Fr Ned. D E
 Vervaldag : / **Betaling** Jaarlijks Halfjaarlijks** Driemaandelijks**

Risico

Ligging identiek aan adres verzekeringnemer ja neen Zo niet, vermeld het adres hieronder
Adres Nr. Bus
Postnummer **Plaats**

Algemene inlichtingen tarifiering

Gebruik :** woning eengezinswoning appartement appartementsgebouw**
 kantoor - gedeeltelijk gebruik** **Brandbare materialen :** tot 20% meer dan 20% tot 50% meer dan 50%
 NACE Code **Beschrijving** **Dakbedekking uit riet* :** ja neen

Risico voorwerp(en)

Gebouw ja neen **Te verzekeren bedrag** EUR ,
 Gebouw in opbouw* ja neen **of Aantal ruimten**
 Gebouw minder dan 10 jaar geleden gebouwd* ja neen **Evaluatiesystemen :** Minisysteem SAER Goedgekeurde expertise
 Datum van de voorlopige oplevering (MM/JJJJ) 1ste risico* Geen Rooster building

Inhoud

Evaluatiesystemen : Minisysteem 1ste risico* 35 % van het verzekerde bedrag gebouw Geen **Te verzekeren bedrag** EUR ,
of Aantal ruimten

De volgende gegevens enkel invullen wanneer de waarborg Diefstal wordt gevraagd :

Belending van het gebouw* : Belendend Bewoning* : regelmatig onregelmatig
 Alleenstaand op max. 50 m. Beveiligingen** : Goedgekeurd alarm Goedgekeurde inbraakwerende deur
 Alleenstaand op meer dan 50m. Alarm + bewakingscentrale (beide goedgekeurd)

Pack Verhuurder (enkel invullen wanneer Pack Verhuurder wordt gevraagd)

Bedrag van de maandelijkse huurprijs (zonder lasten): EUR ,
Beschrijving van het verhuurde gebouw (indien appartement) :

Bijkomende inlichtingen

Verklaring van de producent

De producent verklaart dat het contract op afstand werd afgesloten ja neen

Domiciliëring

In geval van aanvraag tot betaling van de premie door domiciliëring, dient de verzekeringnemer (of zijn vertegenwoordiger) het 'Mandaat SEPA Europese Domiciliëring' in te vullen en te ondertekenen (zie op het einde van de verzekeringsvoorstel).

De kandidaat-verzekeringnemer bevestigt de waarheid en de oprechtheid van zijn/haar verklaringen, die gelden als basis voor het contract, zelfs indien hij/zij ze niet eigenhandig heeft geschreven.

Dit voorstel verbindt de kandidaat-verzekeringnemer, noch de maatschappij tot het sluiten van het contract. De ondertekening van het voorstel brengt dus geen dekking mee. Nochtans verbindt de maatschappij zich, op straffe van schadevergoeding, tot het sluiten van het contract indien zij binnen de 30 dagen na ontvangst van het voorstel de kandidaat-verzekeringnemer geen verzekeringsaanbod heeft meegedeeld of indien ze binnen die periode de verzekering niet heeft geweigerd of ze afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek.

Als u een natuurlijk persoon bent, kunt u zonder kosten de weigering uitdrukken om via direct marketing te worden gecontacteerd, door dit vakje aan te kruisen . De meegeleverde persoonsgegevens worden verwerkt door AG Insurance, verantwoordelijke voor de verwerking, met het oog op het beheer van verzekeringsdiensten. Deze gegevens kunnen meegegeed worden aan de verzekeringsmakelaar, aan derden voor zover er een gewettigd belang bestaat en, als het geval zich voordoet, aan Datassur in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en desbetreffende schadegevallen.

De betrokken persoon heeft het recht deze gegevens in te kijken en te verbeteren bij AG Insurance en Datassur (Dienst bestanden, de Meeûsplantsoen 29, 1000 Brussel).



Opgemaakt te _____ op _____ Handtekening van de kandidaat-verzekeringnemer,

* : Definities / Bijkomende inlichtingen

| | |
|-----------------------------------|---|
| 1ste risico Gebouw | U kunt een 1ste risico genieten, beperkt tot het verzekerd bedrag, indien dit minstens gelijk is aan 139.763,44 EUR (ABEX 665). |
| 1ste risico Inhoud | U kunt een 1ste risico genieten indien het verzekerd bedrag minstens gelijk is aan 42.287,41 EUR (ABEX 665). |
| Belending | Het gebouw omvat minstens 3 appartementen of is belendend aan een ander gebouw ofwel zowel links als rechts ofwel links of rechts. Om de belending van gebouwen te bepalen, dient enkel rekening te worden gehouden met de hoofdconstructies. |
| Dakbedekking uit riet | Indien het niveau waarop de dakbedekking rust, geheel uit beton bestaat en indien de eventuele toegang wordt afgesloten door een volledige, metalen valdeur, dient er geen bijpremie te worden aangerekend. |
| Gebouw in opbouw | Behalve voor de waarborg Natuurrampen Tarifieringsbureau, zijn de eerste 6 maanden gratis en de volgende 10 jaar wordt de premievoet "eigenaar gebouw" verminderd met 15%. |
| Gebouw minder dan 10 jaar durende | Behalve voor de waarborg Natuurrampen Tarifieringsbureau, wordt de premievoet "eigenaar gebouw" met 15% verminderd ge-10 jaar volgend op de datum van de voorlopige oplevering van geleden gebouwd het gebouw. |
| Jonggehuwden | De aangifte van het huwelijk moet minder dan 12 maanden geleden hebben plaats gevonden of het huwelijk zal binnen de 3 maanden plaatsvinden. |
| Onregelmatige bewoning | Niet-bewoning gedurende meer dan 60 opeenvolgende of 90 niet-opeenvolgende nachten per jaar, ongeacht of het gebouw een hoofdverblijfplaats of een tweede verblijfplaats is. |
| Regelmatige bewoning | Niet-bewoning gedurende minder dan 60 opeenvolgende of 90 niet-opeenvolgende nachten per jaar. |
| Totale jaarpremie | <ul style="list-style-type: none">• de minimumpremie bedraagt 50,00 EUR (ABEX 665), zonder Natuurrampen Tarifieringsbureau en premie Rechtsbijstand.• belastingen : 9,25%• Bijdragen voor het Fonds van Mindervaliden : 6,5% (buiten Pack Verhuurder) |

** : Toepassingsgebied / Aanvaardingsvoorwaarden / Gevallen waarbij de maatschappij geraadpleegd moet worden

| | |
|---|--|
| Aanvullende waarborgen toegankelijk via AG Insurance online | Gelieve het mini tarief te raadplegen om de aanvaardingsvoorwaarden te kennen. |
| Appartementengebouwen | Zijn voorbehouden aan de maatschappij de buildings, t.t.z. appartements- of kantoorgebouwen, die alleen verdiepingen in onbrandbare materialen hebben en bovendien méér dan 4 verdiepingen (het gelijkvloers niet inbegrepen) of een waarde van ten minste 895.918,53 EUR (ABEX 665) hebben. |
| Beveiligingen | Goedgekeurde beveiligingen die recht geven op een reductie zijn geplaatst door een erkende installateur ; erkend(e) - goedgekeurd(e) = erkend of goedgekeurd door INCERT of BOSEC. Voor de alarmsystemen is een onderhoudscontract noodzakelijk. De korting voor de inbraakwerende deur is enkel geldig voor de appartementen. |
| Diefstal, aanvaardingsvoorwaarden | Deze verzekering wordt enkel verleend als aanvulling bij de dekking Brand - onmiddellijk of binnen de 12 maanden - van het gebouw en de inhoud (uitzondering in geval van medeëigendom met basisakte en afstand van verhaal van de eigenaar tegenover de huurder). <ul style="list-style-type: none">• In geval van regelmatige bewoning mag de waarde van de inhoud niet hoger zijn dan 179.183,90 EUR (ABEX 665). De gevallen waarvoor deze grens wordt teruggebracht op 143.347,13 EUR (ABEX 665) zijn in het mini tarief opgenomen.• In geval van onregelmatige bewoning mag de waarde van de inhoud niet hoger zijn dan 35.836,78 (ABEX 665) of mag het "Minisysteem" niet gebruikt worden voor risico's van meer dan 2 ruimten. Indien hoger, gelieve de maatschappij te raadplegen. |
| Gebruik | Wanneer het een ander soort risico betreft (bv : building, school, kerk, kastelen, chalets op kampeerterrein,), gelieve de maatschappij te raadplegen. Halfjaarlijkse - driemaandelijks betaling De betaling in gedeelten mag niet worden toegestaan indien het bedrag van het opgesplitste gedeelte minder dan 50,00 EUR (ABEX 665) bedraagt. De premiesplitsing is gratis indien het opgesplitste gedeelte minstens 358,36 EUR (ABEX 665) bedraagt. |
| Natuurrampen | De schatting van het risico wordt bepaald door middel van onze tarifieringssoftware, in combinatie met de gegeven antwoorden op de vragen gesteld voor de betreffende risico. De voorwaarden en de premievoet, die varieert van 0,33% tot 0,90 %, zullen bepaald worden in functie van deze elementen. |

AG Insurance nv – RPR Brussel – BTW BE 0404.494.849 – www.aginsurance.be
E. Jacquainlaan 53, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50

Beheerssites: Noord: Berchemstadionstraat 70, B- 2600 Berchem – Tel. +32(0)3 218 31 11 – Fax +32(0)3 218 31 50
Sud: Boulevard Tirou 185, B- 6000 Charleroi – Tel. +32(0)71 27 62 11 – Fax +32(0)71 27 62 50



AG Insurance nv
 E. Jacqmainlaan 53
 1000 BRUSSEL
 België
 Schuldeiseridentificatie : BE81ZZZ0404494849

MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIËRING - CORE
Mandaatreferte XX

Ik, ondergetekende, verzekeringnemer niet-verzekeringnemer, verklaar

- rekeninghouder of volmachtouder te zijn van onderstaande rekening
- in te stemmen dat AG Insurance opdrachten stuurt naar mijn bank om een bedrag van mijn rekening te debiteren
- in te stemmen dat mijn bank mijn rekening debiteert in overeenstemming met de opdracht van AG Insurance
- in te stemmen met het voorstel van AG Insurance een kennisgevingstermijn in acht te nemen van minimum vijf dagen voorafgaand aan de uitvoering van iedere gedomicilieerde betaling. De kennisgeving zal gericht worden aan de verzekeringnemer. Voor maandelijkse betalingen gebeurt de kennisgeving eenmaal per jaar en minimum vijf dagen vóór de jaarvervaldag van het contract
- akkoord te gaan met de registratie en verwerking van mijn persoonsgegevens door AG Insurance nv, met maatschappelijke zetel te E. Jacqmainlaan 53 te 1000 Brussel, zijnde de verantwoordelijke voor de verwerking. Deze persoonsgegevens worden uitsluitend verwerkt voor de uitvoering van betalingsdiensten met betrekking tot het contract waarvoor het mandaat gegeven is, met inbegrip van het voorkomen van misbruik en fraude. Voor het recht van toegang en het recht van verbetering van onjuiste gegevens dient een verzoek gericht te worden aan bovenvermeld adres.

Ik kan een Europese domiciliëring laten terugbetalen door mijn bank volgens de voorwaarden die in mijn overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. Een verzoek tot terugbetaling moet gebeuren binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag gedebiteerd werd.

Mijn gegevens

Naam (*)

Voornaam (*)

Straat (*)

Nummer (*) Busnr Postcode (*)

Gemeente (*)

Land

E-mailadres

GSM

Rekeningnummer IBAN (*)

SWIFT BIC (*)

Hoedanigheid (*) Rekeninghouder Volmachtouder

Type-betaling (*) Terugkerend Eenmalig

Referentie betaling (*) (contractnummer, ...)

Opgemaakt te

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------|---|
| Datum (*) <input type="text"/> | Handtekening (*) (**) | Handtekening verzekeringnemer (*) (***) |
|-----------------------------------|-----------------------|---|

(*) *Verplicht in te vullen.*
 (**) *Voor een rechtspersoon, handtekening van de vertegenwoordiger(s) die gemachtigd is/zijn de vennootschap te verbinden, met toevoeging van zijn/hun naam en hoedanigheid.*
 (***) *Alleen vereist indien verschillend van rekeninghouder of volmachtouder.*

Gelieve dit document ingevuld en ondertekend terug te bezorgen aan AG Insurance nv - Expenses & Receipts - E. Jacqmainlaan 53, 1000 Brussel.

AG Insurance nv
 E. Jacquainlaan 53
 1000 BRUSSEL
 België
 Schuldeiseridentificatie : BE81ZZZ0404494849



MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIËRING - CORE

Mandaatreferte **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Ik, ondergetekende, verzekeringnemer niet-verzekeringnemer, verklaar

- rekeninghouder of volmachtouder te zijn van onderstaande rekening
- in te stemmen dat AG Insurance opdrachten stuurt naar mijn bank om een bedrag van mijn rekening te debiteren
- in te stemmen dat mijn bank mijn rekening debiteert in overeenstemming met de opdracht van AG Insurance
- in te stemmen met het voorstel van AG Insurance een kennisgevingstermijn in acht te nemen van minimum vijf dagen voorafgaand aan de uitvoering van iedere gedomicilieerde betaling. De kennisgeving zal gericht worden aan de verzekeringnemer. Voor maandelijkse betalingen gebeurt de kennisgeving eenmaal per jaar en minimum vijf dagen vóór de jaarvervaldag van het contract
- akkoord te gaan met de registratie en verwerking van mijn persoonsgegevens door AG Insurance nv, met maatschappelijke zetel te E. Jacquainlaan 53 te 1000 Brussel, zijnde de verantwoordelijke voor de verwerking. Deze persoonsgegevens worden uitsluitend verwerkt voor de uitvoering van betalingsdiensten met betrekking tot het contract waarvoor het mandaat gegeven is, met inbegrip van het voorkomen van misbruik en fraude. Voor het recht van toegang en het recht van verbetering van onjuiste gegevens dient een verzoek gericht te worden aan bovenvermeld adres.

Ik kan een Europese domiciliëring laten terugbetalen door mijn bank volgens de voorwaarden die in mijn overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. Een verzoek tot terugbetaling moet gebeuren binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag gedebiteerd werd.

Mijn gegevens

| | | | |
|--|---|--|--|
| Naam (*) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Voornaam (*) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Straat (*) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Nummer (*) | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Busnr | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Postcode (*) <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Gemeente (*) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Land | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| E-mailadres | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| GSM | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Rekeningnummer IBAN (*) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| SWIFT BIC (*) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Hoedanigheid (*) | Rekeninghouder <input type="radio"/> | Volmachtouder <input type="radio"/> | |
| Type-betaling (*) | Terugkerend <input type="radio"/> | Eenmalig <input type="radio"/> | |
| Referentie betaling (*) (contractnummer, ...) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | |
| Opgemaakt te | | | |
| Datum (*) <input style="width: 100%;" type="text"/> | Handtekening (*) (**) | Handtekening verzekeringnemer (*) (***) | |

(*) *Verplicht in te vullen.*
 (**) *Voor een rechtspersoon, handtekening van de vertegenwoordiger(s) die gemachtigd is/zijn de vennootschap te verbinden, met toevoeging van zijn/hun naam en hoedanigheid.*
 (***) *Alleen vereist indien verschillend van rekeninghouder of volmachtouder.*