



# Aanvraagformulier

## ARAG ProRechtCombinatie<sup>®</sup> Verenigingen

### Betreft

Aanvraag nieuwe verzekering  Aanvraag offerte

Wijziging bestaande verzekering; polisnummer

De hieronder vermelde aanvrager verzoekt om afgifte van een verzekeringsdekking zoals hieronder is aangekruist.

ARAG ProRechtCombinatie<sup>®</sup> Verenigingen (A+B Verkeer + Verenigingsactiviteiten)

Aanvullende verkeersdekking voor vrijwilligers tijdens de verenigingsactiviteiten

Maximale vergoeding voor hulp van een externe rechtshulpverlener als vertegenwoordiging door een advocaat niet verplicht is

€6.000  €9.000  €12.000

Op basis van de in dit aanvraagformulier verstrekte gegevens zal worden beoordeeld of en zo ja onder welke voorwaarden en tegen welke premie de aangevraagde verzekering kan worden afgesloten/aangeboden.

### Aanvrager

Naam vereniging

Adres

Postcode en plaats

Postadres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Website

IBAN

Oprichtingsdatum vereniging

KvK-nummer

## Activiteiten

Wat is uw hoofdactiviteit? Graag opgeven met een SBI-code. SBI

Omschrijving van het soort en het doel van de vereniging

Heeft u nog aanvullende of branchevreemde activiteiten die verzekerd moeten worden?  Nee  Ja

Zo ja, welke?

SBI

Bedraagt de totale jaaromzet van nevenactiviteit € 50.000 of meer?  Nee  Ja

Heeft de vereniging een aansprakelijkheidsverzekering?  Nee  Ja

Beschikt de vereniging over de vereiste vergunningen?  Nee  Ja

(bijvoorbeeld: een vergunning voor de exploitatie van een voetbalvereniging (bestemmingsplan) of een horecaverunning)?

## Vestigingen en onroerende zaken

Wat zijn de adressen waar de activiteiten worden uitgeoefend? Geef hieronder alle in Nederland gelegen verenigingsadressen op.

Indien het pand verhuurd wordt, vul in hoeveel procent van het pand wordt verhuurd.

Adres	In eigendom	Gehuurd	Verhuurd
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Omvang van de onderneming

Aantal bestuursleden

Aantal leden

Aantal in loondienst zijnde personen (op tijdelijk dan wel vast contract)

## Overige gegevens

Voor ARAG is het van belang te weten in hoeverre de onderneming en/of een van de te verzekeren personen (al eens) betrokken is/zijn (geweest) of mogelijk wordt/worden betrokken bij een juridisch conflict. Daarom wordt u verzocht onderstaande vragen te beantwoorden.

Als u een of meer van onderstaande vragen met 'ja' beantwoordt, dient u deze afzonderlijk toe te lichten.

A. Werd de vereniging gedurende de afgelopen 8 jaar een rechtsbijstandverzekering geweigerd of opgezegd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd?  Nee  Ja

B. Was de vereniging en/of één van de te verzekeren bestuursleden de afgelopen 5 jaar betrokken in een strafrechtelijke procedure (anders dan een verkeersovertreding)?  Nee  Ja

C. Was de vereniging en/of één van de te verzekeren bestuursleden in de afgelopen 5 jaar betrokken bij een arbeids- of huurconflict, een conflict met de overheid of een ander conflict?  Nee  Ja

D. Verwacht u binnen 12 maanden wijzigingen ten aanzien van de organisatie van de vereniging of overheidsmaatregelen waardoor er ingrijpende veranderingen in de vereniging gaan plaatsvinden?  Nee  Ja

E. Verwacht u dat de vereniging binnen 12 maanden betrokken raakt bij een burencflict, een conflict met de overheid of ander conflict?  Nee  Ja

F. Heeft de vereniging of één van de te verzekeren bestuursleden vaste contacten met een advocaat?  Nee  Ja

Zo ja, naam en vestigingsplaats advocaat

Toelichting

## Ingangsdatum

Gewenste ingangsdatum\*  Gewenste premievervaldatum   
Betaling per  jaar  halfjaar (toeslag 3%)  kwartaal (toeslag 4%)  maand (toeslag 5%)  
Betaalwijze per  factuur  automatische incasso (verplicht bij maand- en kwartaalbetaling)

\* De dekking kan echter niet eerder ingaan dan de dag waarop ARAG dit formulier ontvangt.

**Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht** Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier 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 de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op rechtsbijstand wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

**Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht** Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de voorwaarden van de verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van de verzekering. De polisvoorwaarden van de ARAG ProRechtCombinatie<sup>®</sup> Verenigingen liggen bij ARAG ter inzage en worden op verzoek voor het afsluiten van de verzekering kosteloos toegezonden. Ook kunt u de polisvoorwaarden lezen op ARAG.nl. Bij het afgeven van de polis zijn de polisvoorwaarden van de ARAG ProRechtCombinatie<sup>®</sup> Verenigingen bijgevoegd. Verder heeft u de mogelijkheid om binnen 14 dagen na ontvangst van de polis van de verzekering af te zien.

**Doorlopende SEPA machtiging** Door ondertekening van dit formulier geeft u ARAG, of de tussenpersoon namens ARAG toestemming om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van ARAG of de tussenpersoon. Minstens vijf dagen voor de incassodatum wordt u geïnformeerd over de te incasseren bedragen. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.  
ARAG ID: NL87ZZZ557941730000, IBAN: NL38RABO0385284438, BIC: RABONL2U.

## Ondertekening

Naam aanvrager  M V  
Functie   
Datum

**Persoonsregistratie** De persoonsgegevens en eventuele andere gegevens die u bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of een financiële overeenkomst verstrekt, worden door de verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties met inbegrip van het melden van claims, het voorkomen en bestrijden van verzekeringscriminaliteit/fraude en marketingactiviteiten. Daarnaast worden de gegevens verwerkt om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de verzekeraar bovengenoemde gegevens en claimgegevens raadplegen en melden bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en verzekeringscriminaliteit/fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Op deze website zijn ook de procedures betreffende inzage en correctie van uw gegevens nader toegelicht. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, T 070 – 333 87 77. Door het aangaan van deze overeenkomst geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw persoonsgegevens ten behoeve van de hierboven genoemde activiteiten.

**Statutaire vestiging** De verzekeraar van deze rechtsbijstandverzekering is ARAG SE. Zij is statutair gevestigd te Düsseldorf (Duitsland). Onze hoofdvestiging in Nederland is in Leusden. Het adres is Kastanjelaan 2, 3833 AN Leusden.

**Registratie AFM** ARAG heeft een vergunning van De Nederlandsche Bank (DNB) voor het aanbieden van rechtsbijstandverzekeringen en staat ingeschreven in het register van de Autoriteit Financiële Markten (AFM) onder nummer 12041118.

**Klachten en (andere) conflicten met ARAG** Voor alle klachten over ARAG kunt u, zowel schriftelijk als telefonisch, terecht bij: ARAG-klachtenbureau, Postbus 230, 3830 AE Leusden, T 033 – 434 24 20, F 033 – 434 24 75, E [klachtenbureau@ARAG.nl](mailto:klachtenbureau@ARAG.nl). Het ARAG-klachtenbureau heeft tot taak uw klacht te onderzoeken en af te handelen. U ontvangt in ieder geval binnen enkele werkdagen een bevestiging dat de klacht in behandeling is genomen. Vervolgens krijgt u zo spoedig mogelijk een inhoudelijke reactie.

Door bemiddeling van  Agentschapsnummer