

## Mutatief formulier botenverzekering

### 1. Gegevens verzekeringnemer

Relatienummer : \_\_\_\_\_  
Polisnummer : \_\_\_\_\_  
Naam : \_\_\_\_\_  
Postadres (aanvrager) : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
Bankrekeningnummer : \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_

### 2. Algemene gegevens

Gewenste ingangsdatum : \_\_\_\_\_

### 3. Boot gegevens

Soort boot :  lelievlet    sloep    zeilboot  
 roeiboot    zeilplank    kano  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Merk : \_\_\_\_\_  
Type : \_\_\_\_\_  
Naam : \_\_\_\_\_  
Nummer : \_\_\_\_\_  
Bouwjaar : \_\_\_\_\_  
Verzekerd bedrag : € \_\_\_\_\_

### 4. Motorgegevens

Soort motor :  Ingebouwd    Buitenboordmotor  
Brandstof :  Benzine    Diesel    LPG    Electro

Merk : \_\_\_\_\_  
Type : \_\_\_\_\_  
Nummer : \_\_\_\_\_  
Bouwjaar : \_\_\_\_\_  
Vermogen : \_\_\_\_\_  
Verzekerd bedrag : € \_\_\_\_\_

### 5. Dekking

Dekking :  WA    WA+Casco

### 6. Gegevens verzekeringnemer

Datum : \_\_\_\_\_  
Plaats : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

**Formulier voldoende gefrankeerd verzenden naar:**

Aon  
Customer Care team 1  
Postbus 3234  
4800 DE BREDA  
T 088 810 81 71  
[Ondernemingen.team1@aon.nl](mailto:Ondernemingen.team1@aon.nl)