



Aanvraagformulier opstalverzekering voor groepsaccommodaties

1. Gegevens verzekeringnemer

Naam Scoutinggroep : _____
Groepsnummer : _____
Correspondentieadres : _____
Postcode en woonplaats : _____
E-mail adres : _____
Telefoonnummer / Mobiel : _____
Banknummer vereniging/stichting : _____
Inschrijving Kamer van Koophandel : _____

2. Gegevens groepsaccommodatie

Adres : _____
Postcode en plaats : _____
Eigendom : JA NEE
Ligging : binnen bebouwde kom buiten bebouwde kom
 vrijstaand aangebouwd
Constructie muren : steen/beton hout
 Anders, te weten _____
Constructie dak : Pannen Mastiek
 Ruberoid _____
 Anders, te weten _____
Constructie verdiepingvloeren : steen/beton hout
Bouwjaar : _____
Staat van onderhoud : Goed Matig
 Slecht
Soort verwarming : c.v. (gas/olie) kachel (gas/olie)
 open haard
 anders, te weten _____
Kantine/keuken : wel aanwezig niet aanwezig
 wel frituren geen frituren
Verhuur aan derden
anders dan aan andere
scoutingverenigingen, of verhuur voor
niet brandgevaarlijke activiteiten, zoals
bijvoorbeeld buitenschoolse
kinderopvang, vergaderactiviteiten,
spelletjes, gebruik als oefenruimte door
een band : JA NEE
zo ja omschrijving verhuur

3. Preventie

Blusmiddelen : NEE JA
Inbraakbeveiliging : NEE JA



4. Huidige verzekering

Maatschappij : _____
Polisnummer : _____
Conditie : _____
Afloopdatum : _____

5. Algemene gegevens nieuwe verzekering

Ingangsdatum : _____
Herbouwwaarde : € _____

6. Slotvragen

Heeft een verzekeringsmaatschappij u of een andere belanghebbende bij deze verzekering(en) ooit verzekeringen geweigerd, opgezegd, of tegen bijzondere voorwaarden geaccepteerd/ voortgezet? : JA NEE

Heeft u of een andere belanghebbende bij deze verzekering(en) ooit schade geleden ten gevolge van een gebeurtenis waartegen een of meer van de aangevraagde verzekeringen dekking verleent? Zo ja, graag een toelichting. : JA NEE

Zijn er feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of andere belanghebbenden bij deze verzekering(en), die in de laatste acht jaren zijn voorgevallen? JA NEE

7. Ondertekening

Datum : _____
Plaats : _____

Handtekening : _____

8. Machtiging automatisch incasso

Machtiging

Wat is uw IBAN-nummer : _____
op naam van : _____

Machtiging incasso

Alleen invullen als u gaat betalen door middel van automatische incasso.
Incasso door Aon Nederland C.V., Admiraliteitskade 62, 3063 ED ROTTERDAM, Nederland
Incassant ID: NL14MEE331428790000

Door ondertekening geeft u toestemming:

- aan Aon om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven;
- aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Aon.



Voorafgaand aan de incasso informeren wij u over het incassobedrag en de incassodatum. 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.

Voor akkoord: _____

(plaats en datum) (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