



Aanvraagformulier aanvullende autocascoverzekering

1. Gegevens verzekeringnemer

Naam Scoutinggroep : _____
Groepsnummer : _____
Correspondentieadres : _____
Postcode en woonplaats : _____
E-mail adres : _____
Telefoonnummer / Mobiel : _____
Bank- of gironummer van de vereniging : _____
Inschrijving Kamer van Koophandel : _____

2. Overige gegevens

Gewenste ingangsdatum : _____

Premie : € 275,00 per jaar exclusief assurantiebelasting

3. 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

4. Ondertekening

Plaats : _____
Datum : _____
Handtekening : _____

Formulier voldoende gefrankeerd verzenden naar:

Aon
Customer Care team 1
Postbus 3234
4800 DE BREDA
T 088 810 81 71

scouting@aon.nl