



## AANVRAAG DRONEVERZEKERING

Dit formulier kan worden gebruikt voor een wijziging, een offerteaanvraag of voor het aanvragen van een droneverzekering.

### A - ALGEMEEN

(alleen in te vullen door de adviseur)

Tussenpersoonnummer	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Doel	<input type="text"/> Aanvraag <input type="text"/> Offerte <input type="text"/> Wijziging, polisnummer		<input type="text"/>
Bezoekdatum	<input type="text"/>	Medewerker	<input type="text"/>
Contactpersoon	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>
Reden	<input type="text"/> Nieuwe klant <input type="text"/> Servicebezoek <input type="text"/> Anders, namelijk		<input type="text"/>
Overleg acceptant	<input type="text"/> Nee <input type="text"/> Ja	Naam acceptant	<input type="text"/>
Algemene opmerkingen	<input type="text"/>		

### B - NAAM (indien particulier)

Achternaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="text"/> Man <input type="text"/> Vrouw
Geboortedatum	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	Functie	<input type="text"/>

### C - ONDERNEMING (indien zakelijk)

Bedrijfsnaam	<input type="text"/>	Tenaamstelling	<input type="text"/>
Bezoekadres	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	Website	<input type="text"/>
Postadres	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	Rechtsvorm	<input type="text"/>
K.v.K. nummer	<input type="text"/>	Oprichtingsdatum	<input type="text"/>

## D - PREMIE

Hoofd premievervaldatum

IBAN

Betaling

Automatische incasso \*

Accept-giro

Premietermijn

Jaar

Halfjaar

Kwartaal

Maand (Automatische incasso verplicht)

\* Heeft u gekozen voor betaling van de premie via automatische incasso? Dan geeft u door ondertekening van dit formulier toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. Ook geeft u dan toestemming aan uw bank om doorlopend deze bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de gevolmachtigd agent of verzekeraar.

## E - SLOTVERKLARING

### \* Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Als aanvrager 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 bekende andere persoon die ook wordt meeverzekerd. Bij de beantwoording van de vragen is niet alleen wat u zelf weet bepalend. Ook wat de anderen die verzekerd worden weten. Vragen waarvan u denkt dat de antwoorden al bij ons bekend zijn moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Doet u dit niet, dan kan het zijn dat het recht op een betaling wordt beperkt of helemaal vervalt. Heeft u ons met opzet misleid? Of heeft u bewust verkeerde informatie gegeven? Dan hebben wij het recht deze verzekering op te zeggen.

Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:

- de leden van de maatschap;
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- de statutaire directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3%.

**Verzekeringsverleden** (zie ook de toelichting\* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Heeft een verzekeringsmaatschappij u, of een persoon wiens belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering(en) ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of tegen beperkende voorwaarden of verhoogde premie geaccepteerd dan wel voortgezet?

Nee  Ja, geef hieronder een toelichting over het soort verzekering, maatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer.

### Verzekeringen elders

Is een/zijn soortgelijke verzekering(en) momenteel bij een andere verzekeraar aangevraagd/ondergebracht?

Nee  Ja, hieronder graag toelichten.

**Schadeverleden** (zie ook de toelichting\* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Heeft u of een van de belanghebbenden dit jaar en/of in de acht voorafgaande jaren schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad?

Nee  Ja, hieronder graag specificeren.

Soort schade	Verzekeraar	Datum	Polisnummer	Schadebedrag
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"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

## E - SLOTVERKLARING (vervolg)

**Strafrechtelijk verleden** (zie ook de toelichting\* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

**Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:**

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten.

Nee  Ja, hier aangeven of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage, dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer is gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo Ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam.

Deze vraag moet ook beantwoord worden over andere personen die belang hebben bij deze verzekering. U kunt deze informatie ook vertrouwelijk aan de directie van de verzekeraar sturen.

### Algemene slotvraag

**Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag voor de verzekeraar van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt?**

Nee  Ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

### Gevolmachtigd agent

Deze verzekering kan tevens worden gesloten met de gevolmachtigd agent. De gevolmachtigd agent mag namens de verzekeraar (risicodragers) zaken met u doen.

### Welk recht is van toepassing?

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

### Klachten en geschillen

Interne klachtenprocedure. Klachten die te maken hebben met de aanvraag en uitvoering van deze verzekering kunt u richten aan de directie van het (volmacht) kantoor.

### Klachten- en geschillenprocedure kifid

Vindt u dat de directie uw klacht niet of niet goed heeft opgelost? Neem dan binnen drie maanden contact op met het onafhankelijke Klachteninstituut Financiële Dienstverlening. Het Kifid bemiddelt tussen consumenten en financiële ondernemingen (zie [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl)).

### Bevoegde rechter

Wilt u geen gebruik maken van deze klachtenprocedures of bent u niet tevreden met de uitkomst? Dan kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter. Dit kan niet als er sprake is van een bindend advies.

### Machtiging tot automatische incasso

Uw handtekening geldt tevens als machtiging als u kiest voor automatisch betalen.

### Slotverklaring

U bent ermee bekend dat de aangevraagde verzekering wordt gesloten op basis van algemene voorwaarden. U verklaart dat u kennis heeft genomen van de algemene voorwaarden. En dat u ermee akkoord gaat dat zij onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

Ik ga akkoord

## F - ONDERTEKENING

Achternaam

Voorletters

Plaats

Datum

Handtekening

.....

## 1. GEGEVENS DRONE

Eigenaar	<input type="text"/>	Ingangsdatum	<input type="text"/>
Is verzekeringnemer gebruiker	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Registratie- of serienummer	<input type="text"/>
Merk	<input type="text"/>	Model	<input type="text"/>
Type	<input type="text"/>	Bouwjaar	<input type="text"/>
Gewicht	<input type="text"/> kg	Spanwijdte	<input type="text"/> cm

Beschrijf het luchtvaartuig inclusief vast gemonteerde toebehoren

Hoe worden vluchten uitgevoerd	Met direct zicht (VLOS) <input type="checkbox"/>	Verlengd direct zicht (E-VLOS) <input type="checkbox"/>	
	Zonder direct zicht (B-VLOS) <input type="checkbox"/>	GPS (voorgeprogrammeerd) <input type="checkbox"/>	
Mogelijkheid om zich in totaal autonomie te verplaatsen	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Automatisch activering van veiligheidssparachute	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Maximale vlieghoogte	<input type="text"/> m	Maximale reikwijdte	<input type="text"/> m
Maximale snelheid	<input type="text"/>	Opgegeven snelheid in	km/u <input type="text"/> knopen <input type="text"/>

Op welke manier wordt het stijgen uitgevoerd?

Op welke manier wordt het landen uitgevoerd?

Luchtwaardigheid	<input type="text"/>	Of vergelijkbaar document	<input type="text"/>
Geldig tot	<input type="text"/>		

## 2. GEBRUIK DRONE

Gebruik  Privé  Zakelijk  Aantal vliegreuren per jaar  uur

Omschrijving gebruik (zowel zakelijk als privé)

In welke soort van omgeving zal het luchtvaartuig voornamelijk vluchten uitvoeren?

Geografische grenzen  Nederland  Anders  Indien anders, welke land(en)

### 3. PILOTEN

#### Piloot 1

Naam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Brevet- of licentienummer	<input type="text"/>
Specifieke opleiding	<input type="text"/>	Aantal gemaakte vliegingen	<input type="text"/> uur
Vliegingen afgelopen 12 maanden	<input type="text"/> uur	Vliegingen afgelopen 3 maanden	<input type="text"/> uur

Aantal uren per merk/model en type

Heeft de piloot vliegongevallen gehad? Zo ja beschrijf deze

#### Piloot 2

Naam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Brevet- of licentienummer	<input type="text"/>
Specifieke opleiding	<input type="text"/>	Aantal gemaakte vliegingen	<input type="text"/> uur
Vliegingen afgelopen 12 maanden	<input type="text"/> uur	Vliegingen afgelopen 3 maanden	<input type="text"/> uur

Aantal uren per merk/model en type

Heeft de piloot vliegongevallen gehad? Zo ja beschrijf deze

#### Piloot 3

Naam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	Brevet- of licentienummer	<input type="text"/>
Specifieke opleiding	<input type="text"/>	Aantal gemaakte vliegingen	<input type="text"/> uur
Vliegingen afgelopen 12 maanden	<input type="text"/> uur	Vliegingen afgelopen 3 maanden	<input type="text"/> uur

Aantal uren per merk/model en type

Heeft de piloot vliegongevallen gehad? Zo ja beschrijf deze

## 4. DEKKING

Staat van de drone

Nieuw

Tweedehands

Aankoopdatum

Waarde op aankoopdatum\*

€

*(\*) Dit is de te verzekeren som die overeen moet komen met de dagwaarde van het onbemande luchtvaartuig en van de dagwaarde van de te verzekeren uitrusting die erop vast gemaakt is. Indien de dekking "casco" gewenst is dienen de volgende gegevens bij deze aanvraag te worden bijgevoegd:*

*Aankoopfactuur van het onbemande luchtvaartuig en van de er op vastgemaakte toebehoren voor luchtfotografie of meting.*

Dekking

WA

WA+Casco