

In te vullen door uw verzekeringsadviseur.

Bedrijfsnaam:

Relatienummer DAS:

Premie-incasso door:  uw kantoor  DAS

**1 Uw gegevens**

Dhr.  Mevr. Voorletter(s):

Naam:

Straat en huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Mobiel:

Geboortedatum:

E-mail:

Bankrekeningnummer:

Werkgever(s) van u en uw gezinsleden:

**2 Gewenste verzekering**

maandpremie

- DAS voor iedereen*, alleen voor mezelf € 12,47
- ik wil geen eigen risico van € 100 € 14,57
- DAS voor iedereen*, voor het hele gezin € 13,13
- ik wil geen eigen risico van € 100 € 15,23

De premie is exclusief 9,7% assurantiebelasting en eenmalig € 4,- poliskosten.

**3 Algemene vragen**

U en/of uw gezinsleden:

- a hebben of verwachten een reorganisatie bij of een geschil met een werkgever of hebben dat in de afgelopen vijf jaar gehad?  ja  nee
- b hebben of verwachten een geschil met de verhuurder van uw huidige woning of hebben dat in de afgelopen vijf jaar gehad?  ja  nee
- c hebben of verwachten een geschil over de aankoop van (duurzame) consumentengoederen of hebben dat in de afgelopen vijf jaar gehad? Denk hierbij aan een geschil met de leverancier van de keuken, wasmachine of televisie, uw energieleverancier of uw internetaanbieder.  ja  nee
- d zijn in de afgelopen vijf jaar strafrechtelijk veroordeeld?  ja  nee
- e hebben in de afgelopen vijf jaar ondervonden dat een verzekering(aanvraag) door een verzekeraar is geweigerd, opgezegd of geaccepteerd onder bijzondere voorwaarden?  ja  nee
- f hebben momenteel een geschil of verwachten binnen zes maanden bij een geschil betrokken te raken?  ja  nee

Heeft u een of meer vragen met 'ja' beantwoord, dan kunt u dat hieronder toelichten.

Een uitgebreide toelichting versnelt de beoordeling van uw aanvraag. Gebruik zo nodig een apart vel.

**4 Ingangsdatum**

U mag uw verzekering laten ingaan op elke gewenste datum vanaf de datum van aanvraag.

De eerste dag van de maand geldt als premievalidatum.

Wilt u een bestaande rechtsbijstandverzekering voortzetten bij DAS, geef dat dan hieronder aan.

Gewenste ingangsdatum:

De verzekering is een voortzetting van de rechtsbijstandpolis bij:

met polisnummer:

In de afgelopen vijf jaar heb ik beroep gedaan op deze polis vanwege:

## 5 Contractduur

Deze verzekering is dagelijks op te zeggen, met een opzegtermijn van een maand (in juridische termen heet dit een contract voor onbepaalde duur).

## 6 Wijze van betaling

Betalingstermijn:  per maand  per jaar (4,75% korting)  
Via:  automatische incasso\* (verplicht bij maandbetaling)  
 acceptgiro

\*Hierbij machtig ik mijn verzekeringsadviseur / DAS tot wederopzegging het verschuldigde bedrag af te schrijven van mijn bankrekening.

## 7 Ondertekening

U bent verplicht alle vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Ook de vragen waarvan u veronderstelt dat het antwoord al bij ons bekend is. Houdt u er rekening mee, dat het niet alleen gaat om uw eigen situatie maar ook die van de overige te verzekeren (rechts)personen. De in deze aanvraag verstrekte gegevens vormen de basis voor de verzekering die u afsluit. Als u bij aanvraag onjuiste of onvolledige informatie verstrekt, kan het recht op verzekerde juridische hulp komen te vervallen. Als u DAS met opzet misleidt en de verzekering op basis van de werkelijke stand van zaken nooit zou zijn gesloten, hebben wij het recht de verzekering op te zeggen. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u kennis te hebben genomen van en akkoord te gaan met de algemene voorwaarden en de bijzondere voorwaarden die bij de verzekering horen. Deze bekijkt u op [www.das.nl](http://www.das.nl) of kunt u opvragen bij uw verzekeringsadviseur.

Datum:

Handtekening aanvrager:

## Hoe gaat DAS om met uw gegevens?

De (persoons)gegevens die u bij deze aanvraag verstrekt, worden door ons verwerkt voor het aangaan en uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst, voor ons relatiebeheer, voor het voorkomen en bestrijden van verzekeringscriminaliteit en -fraude en voor marketingactiviteiten van DAS-ondernemingen. Voor het beheersen van risico's, het voeren van een verantwoord acceptatiebeleid en om verzekeringscriminaliteit en -fraude tegen te gaan, kunnen wij de gegevens melden, raadplegen en controleren bij Stichting CIS in Zeist. Deze stichting beheert voor haar deelnemers een databank met diverse verzekeringsgegevens. Voor het privacyreglement van Stichting CIS kunt u terecht op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Hier worden ook de procedures voor inzage en correctie van uw, bij Stichting CIS, geregistreerde gegevens toegelicht. Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars; [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

Door het aangaan van deze overeenkomst geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw (persoons)gegevens voor de hierboven genoemde activiteiten. Wilt u niet dat uw persoonsgegevens worden gebruikt voor marketingactiviteiten? Dan kunt u dit kenbaar maken door een brief te sturen aan: DAS, Compliance & Legal Affairs, Postbus 23000, 1100 DM Amsterdam.

**Stuurt u het volledig ingevulde en ondertekende formulier eventueel met bijlagen naar:**

DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V.



Postbus 23000  
1100 DM Amsterdam

T 020 6517517  
F 020 6960423  
[www.das.nl](http://www.das.nl)

KvK 33110754