



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Contactaanvraag MUZIEKINSTRUMENTEN

BEMIDDELAAR : Nr agent: Contact :		
VERZEKERINGSNEMER :		
Geboortedatum (natuurlijke persoon) :		
Ondernemingsnummer (rechtspersoon) :		
Beroep : Tel/ E-mail :		
RISICOLLING:		
<input type="checkbox"/> Appartement : verd. :	<input type="checkbox"/> Huis/Villa	Gebouw in harde materialen : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> Enkele beglazing	<input type="checkbox"/> Dubbele beglazing	<input type="checkbox"/> Anti-inbraak glas
<input type="checkbox"/> Alarm niet verbonden	<input type="checkbox"/> Alarm verbonden aan GSM	<input type="checkbox"/> Verbonden aan centrale
<input type="checkbox"/> Gepantserde deur	<input type="checkbox"/> Brandmelding	<input type="checkbox"/> Brandblussers :
<input type="checkbox"/> Andere mechanische beveiligingen :		
TE VERZEKEREN MUZIEKINSTRUMENTEN:		
BESCHRIJVING TYPE MUZIEKINSTRUMENT (fabrikant, merk, type, datum van verwerving, waarde):		
(Bewijsstukken bijvoegen voor instrumenten met verzekerde waarde hoger dan 1.000 €)		
1.		
2.		
3.		
Maximum per verzekerd instrument :€		
Totale waarde te verzekeren :€		
TERRITORIALE GRENZEN:		
<input type="checkbox"/> Enkel risico adres	<input type="checkbox"/> Europa	
<input type="checkbox"/> België	<input type="checkbox"/> Andere landen :	



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Contactaanvraag MUZIEKINSTRUMENTEN

GEbruik VAN INSTRUMENT :

- ☐ Amateur/vrije tijd ☐ Professioneel (gelieve te specificeren) :
- ☐ Opleiding/studie ☐ Andere:

VRAGENLIJST:

1. Is het muziekinstrument nieuw ? : ☐ ja ☐ nee
2. Wordt het muziekinstrument gebruikt door personen jonger dan 16 jaar? : ☐ ja ☐ nee
3. Is verzekeringsnemer eigenaar van het muziekinstrument : ☐ ja ☐ nee
- (indien nee, gelieve te specificeren)

SCHADEVERLEDEN : Naam vorige verzekeraar :

Wer het risico geannuleerd, geweigerd of herzien : reden:

Hebben de muziekinstrumenten al schade geleden ? :

Schadehistoriek van de laatste 5 jaren (datum,omstandigheden, uitbetalingen) :

GEWENSTE AANVANGSDATUM:

(Indien contract afgesloten: duur van 12 maanden met stilzwijgende voortzetting)

AANBEVELINGEN VAN BEMIDDELAAR/OPMERKINGEN :

.....

Datum :

Handtekening makelaar

Handtekening verzekeringsnemer