

**Aanvraag**

# **DAS voor ZZP**

**Rechtsbijstandverzekering  
met incassobijstand**



met DAS kom je verder

## In te vullen door uw verzekeringsadviseur

Naam kantoor: ..... Relatienummer DAS: .....

Premie-incasso door:  verzekeringsadviseur  DAS .....

Is een collectieve of mantelovereenkomst van toepassing? .....

nee  ja, met clausulenummer: ..... op naam van: .....

## Onderwerp

- Aanvraag offerte .....
- Aanvraag nieuwe verzekering .....
- Wijziging bestaande verzekering met polisnummer: .....

## 1. Uw gegevens

Bedrijfsnaam: .....

Aanvrager:  Dhr.  Mevr. Voorletter(s): ..... Achternaam: .....

Geboortedatum: ..... Functie: .....

Postadres: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

Telefoon: ..... E-mail: .....

KvK-nummer: .....

## 2. Stel uw verzekering samen

	Premie per jaar
<input checked="" type="radio"/> DAS voor ZZP	€ 361,88

### Mee te verzekeren:

**DAS voor Particulieren**, inclusief 25% korting € 302,78 .....

Deze uitgebreide rechtsbijstandverzekering geldt voor het hele gezin.

Is het privéadres voor deze particuliere verzekering hetzelfde als het zakelijke postadres?  ja  nee, vul dan hieronder het privéadres in:

Privéadres: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

### Aanvullende dekking voor verhuurde onroerende zaken

Verhuurt u onroerende zaken, bijvoorbeeld woningen, garageboxen of grond? Dan kunt u zich hiervoor aanvullend verzekeren. We hebben hiervoor een apart aanvraagformulier. Neem contact op met uw verzekeringsadviseur.

De premie die we hier vermelden, is op basis van jaarbetaling en exclusief 21% assurantiebelasting. De polis- en administratiekosten zijn nog niet in de premie verwerkt.

### Polis- en administratiekosten

Voor de opmaak van een (nieuw) polisblad waarop de premie is berekend, rekenen wij 4 euro. Dit noemen wij poliskosten. Betaalt u niet via automatische incasso, dan rekenen wij voor elke betaling 0,65 euro administratiekosten. De bedragen zijn exclusief assurantiebelasting.

### Kosten voor een andere betaaltermijn

Kiest u niet voor betaling per jaar, maar voor een andere betaaltermijn? Dan gelden de volgende toeslagen op uw premie: 5% bij betaling per maand, 4% bij betaling per kwartaal, 3% bij betaling per halfjaar.

## 3. Bedrijfsgegevens

Rechtsvorm:  eenmanszaak  bv  anders, namelijk:

Is het vestigingsadres hetzelfde als het postadres?  ja  nee, vul dan hieronder het vestigingsadres in.

Vestigingsadres:

Postcode:

Plaats:

Omschrijving van uw bedrijfsactiviteiten:

Besteedt u een deel van de werkzaamheden uit?  nee  ja

Zo ja, welk percentage van de werkzaamheden besteedt u (gemiddeld) uit? \_\_\_\_\_ procent

## 4. Contractduur

Standaard biedt DAS deze verzekering aan met een contractduur van 1 jaar. Na het eerste jaar kunt u deze verzekering dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van 1 maand. U kunt ook kiezen voor een contractduur van 3 jaar. Dan kunt u de verzekering opzeggen na 3 jaar.

Contract voor:  1 jaar  3 jaar

## 5. Ingangsdatum

Als ingangsdatum houden wij de dag aan waarop wij deze aanvraag ontvangen.

Wilt u dat de verzekering later ingaat? Geef dan hieronder aan op welke datum u de verzekering wilt laten ingaan.

De verzekering moet ingaan op:

## 6. Betaalgegevens

Betalingstermijn per:  jaar  halfjaar (3% toeslag)  kwartaal (4% toeslag)  maand (5% toeslag)

Betalingswijze:  automatische incasso (verplicht bij maandbetaling)  factuur

Betaalt u via automatische incasso? Vul dan ook de doorlopende machtiging SEPA in.

### Doorlopende machtiging SEPA voor automatische incasso

IBAN (rekeningnummer):

Is de rekeninghouder ook de verzekeringnemer?  ja  nee

Is de rekeninghouder iemand anders dan de verzekeringnemer? Dan hebben wij ook de volgende gegevens van de rekeninghouder nodig.

## Gegevens rekeninghouder

Dhr.  Mevr. Voorletter(s): Achternaam:

Postadres:

Postcode: Plaats:

Handtekening rekeninghouder:

Met deze handtekening geeft de rekeninghouder toestemming aan DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V., gevestigd aan De Entree 222, 1101 EE Amsterdam (Incassant ID NL23ZZZ331107540000), om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar de bank om een bedrag van de genoemde rekening af te schrijven. Ook geeft de rekeninghouder toestemming aan de bank om doorlopend een bedrag van deze rekening af te schrijven volgens de opdracht van DAS. Als de rekeninghouder het niet eens is met een afschrijving, kan hij deze laten terugboeken. Hiervoor moet hij binnen acht weken na de afschrijving contact opnemen met de bank. Vraag de bank naar de voorwaarden.

## 7. Uw akkoordverklaring

Om u een verzekering aan te kunnen bieden, moeten we weten wie en wat we verzekeren. Daarom is het belangrijk dat u de verklaring hieronder goed leest en dat u naar waarheid antwoord geeft op de volgende vragen.

**Let op:** uw antwoorden gelden voor u als zzp'er. Hebt u ook een rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren aangevraagd? Dan gelden uw antwoorden ook voor iedereen voor wie u deze verzekering aanvraagt, inclusief de gezinsleden.

Waar hieronder 'ik' staat, bedoelen we dus u en alle andere verzekerden.

### Ik verklaar het volgende:

- In de afgelopen 5 jaar ben ik niet strafrechtelijk veroordeeld.
- Er is mij nooit een verzekeringsaanvraag geweigerd of opgezegd. Ook is voor mij nooit een verzekering geaccepteerd met afwijkende voorwaarden of een afwijkende premie.
- In de afgelopen 5 jaar heb ik geen conflict gehad waarvoor ik juridische hulp nodig had.
- Ik heb nu geen conflict. En ik krijg ook geen juridische hulp. Ik verwacht op dit moment niet dat ik juridische hulp nodig zal hebben.

Is deze verklaring akkoord?  ja  nee, want:

er is in de afgelopen 5 jaar een strafrechtelijke veroordeling geweest, namelijk:

er is ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of met een afwijkende premie of voorwaarden geaccepteerd, namelijk:

er is in de afgelopen 5 jaar juridische hulp nodig geweest voor:

er speelt of dreigt nu een juridisch conflict, namelijk:

Hebt u meer ruimte nodig? Gebruik dan een extra vel voor uw toelichting.

## 8. Mededelingsplicht

U hebt een mededelingsplicht. Dit betekent dat u verplicht bent om alle vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. Denkt u dat iets al bij DAS bekend is? Dan moet u dat toch opgeven. Besef ook dat het niet alleen gaat om uw eigen situatie, maar ook die van de andere personen voor wie u de verzekering aanvraagt.

De gegevens in deze aanvraag vormen de basis voor de verzekering die u afsluit. De antwoorden die u geeft kunnen ertoe leiden dat DAS u een verzekering aanbiedt die anders is dan u op onze site of in de brochure hebt gezien. Bent u het niet met ons aanbod eens? Dan kunt u dat natuurlijk weigeren, maar dan krijgt u geen verzekering bij ons.

### Fraude

Geeft u ons onjuiste of onvolledige informatie? Dat kan een vorm van verzekeringsfraude zijn.

Bij verzekeringsfraude onderneemt DAS altijd actie. Wij kunnen dan bijvoorbeeld:

- als u juridische hulp krijgt, deze hulp stopzetten;
- uw verzekering beëindigen;
- uw gegevens laten opnemen in het Extern Verwijzingsregister van de Stichting Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (Stichting CIS, meer informatie vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)). Opname in dit register heeft negatieve gevolgen als u een financieel product of verzekering aanvraagt;
- de gemaakte kosten op u verhalen. Op [www.so-da.nl](http://www.so-da.nl) leest u hier meer over.

Met deze maatregelen willen wij ervoor zorgen dat eerlijke klanten niet te veel betalen. Meer informatie over het fraudebeleid van DAS leest u op [www.das.nl/fraude](http://www.das.nl/fraude).

## 9. Ondertekening

Als u dit aanvraagformulier ondertekent, bevestigt u dat u de polisvoorwaarden en verzekeringskaart(en) hebt ontvangen en gelezen.

U kunt de polisvoorwaarden en de verzekeringskaart(en) ook later nog bekijken op [www.das.nl/documenten](http://www.das.nl/documenten). Of vraag ernaar bij uw verzekeringsadviseur.

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. En ik ga akkoord met de (polis)voorwaarden.

Datum:

Plaats:

Dhr.  Mevr.

Voorletter(s):

Achternaam:

Handtekening:

### Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier, eventueel met bijlage(n) naar:

- uw verzekeringsadviseur

### of naar:

- DAS, afdeling Acceptatie, Postbus 23000, 1100 DM Amsterdam.
- [acceptatie@das.nl](mailto:acceptatie@das.nl)

## Hoe gaat DAS om met uw gegevens?

DAS verwerkt de (persoons)gegevens die u bij deze aanvraag invult.

- Wij gebruiken deze gegevens om de verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren.
- Ook gebruiken wij ze voor ons relatiebeheer.
- En om verzekeringscriminaliteit en -fraude te voorkomen en te bestrijden.
- Daarnaast gebruiken wij de gegevens voor marketingactiviteiten van DAS-ondernemingen.
- DAS kan de gegevens melden, raadplegen en controleren bij Stichting CIS. DAS doet dit om risico's te beheersen, een verantwoord acceptatiebeleid te voeren en verzekeringscriminaliteit en -fraude te voorkomen. De stichting CIS beheert een databank met diverse verzekeringsgegevens. Het privacyreglement van Stichting CIS vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Daar staat hoe u inzage kunt krijgen in uw gegevens bij Stichting CIS en hoe u uw gegevens kunt laten corrigeren.
- Op de verwerking van persoonsgegevens zijn de bepalingen uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming en de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De gedragscode staat op de website van het Verbond van Verzekeraars: [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).
- Voor het volledige privacystatement van DAS kijkt u op [www.das.nl/privacy](http://www.das.nl/privacy).

Wilt u geen commerciële informatie over de producten en diensten van DAS ontvangen? Dan kunt u dat aangeven op [www.das.nl/afmelden](http://www.das.nl/afmelden).

De aanbieder van deze verzekering is DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V., gevestigd in Amsterdam, KvK 33110754.