



verzekeringen sinds 1944  
voor en door de zorgsector

---

# Auto Verzekeringsvoorstel

AMMA VERZEKERINGEN o.v.  
Vereniging voor onderlinge verzekeringen met vaste en onveranderlijke bijdragen  
krachtens artikel 2, § 2 van de wet van 25.06.1992 (B.S. 20.08.1992)

toegelaten onder codenummer 0126  
voor de takken ongevallen, ziekte, auto, brand, andere schade, b.a. auto en algemene b.a.  
(K.B. 04 en 13.07.1979 – B.S. 14.07.1979)

opgericht op 20.12.1944  
statuten gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op 27.12.2011

info@amma.be  
[www.amma.be](http://www.amma.be)



verzekeringen sinds 1944  
voor en door de zorgsector

**Projectnummer:**

**Indien u een schriftelijke offerte van Amma ontvangen hebt, vul dan hier het nummer**

## 1. Voorafgaandelijke mededelingen

### 1.1. Bescherming van de persoonlijke levenssfeer

Elke persoon van wie de persoonsgegevens worden verzameld of geregistreerd door ons wordt ingelicht over onderstaande punten:

- a) De verantwoordelijke voor de gegevensverwerking is AMMA Verzekeringen OV, met zetel aan de Regentschapsstraat 52 in 1000 BRUSSEL. Voor elke vraag over dit onderwerp kunt u de gegevensbescherming verantwoordelijke contacteren op het adres: dpo@amma.be.
- b) De persoonsgegevens worden verwerkt voor volgende doeleinden: beheer van verzekeringen, debiteurenbeheer, klantenbeheer. De persoonsgegevens kunnen daarenboven verwerkt worden voor statistische doeleinden en om onze diensten te verbeteren.
- c) De voornaamste juridische grondslag voor deze verwerking is de Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen.
- d) Wij gebruiken uw persoonsgegevens ook om u op de hoogte te houden van onze nieuwe producten en diensten (direct marketing).
- e) Wij kunnen uw persoonsgegevens overmaken aan onze verzekerings- en herverzekeringpartners, met respect voor de hierboven vermelde doeleinden. In geen enkel geval geven wij uw persoonsgegevens door aan andere derden.
- f) Wij bewaren uw persoonsgegevens gedurende de volledige looptijd van uw verzekeringsovereenkomsten, en nog langer dan tot op het einde van de overeenkomsten: gedurende de wettelijke verjaringstermijn.
- g) Wanneer alle wettelijke vereisten vervuld zijn, geniet u van het recht op toegang tot uw persoonsgegevens en van het recht tot rechtzetting, van verwijdering, de beperking of het verbod tot verwerking, het recht op overdraagbaarheid en het recht uw toestemming in te trekken.
- h) De noodzaak om persoonsgegevens te bezorgen kan, al naargelang van het geval, een reglementaire of een contractuele basis hebben en kan het al dan niet afsluiten van een overeenkomst bepalen. Het is verplicht ze te bezorgen. Het niet voldoen aan deze verplichting of het weigeren tot verwerking van gegevens kan leiden tot een weigering of de verbreking van de overeenkomst samen met de toepassing van de sancties voorzien in de wet van 4 april 2014 in geval van vergetelheid of onjuistheid.
- i) U hebt het recht een klacht neer te leggen bij de betrokken afdeling van AMMA Verzekeringen, bij de klachtendienst van AMMA (via [compliance@amma.be](mailto:compliance@amma.be)) of bij de Gegevensbeschermingsautoriteit ([contact@apd-gba.be](mailto:contact@apd-gba.be)).

Door dit document te ondertekenen, geeft u ons de toestemming om de gegevens betreffende uw gezondheid en uw gerechtelijke gegevens te verwerken, en voor zover dat het nodig is, voor de hierboven vermelde doeleinden. Als u voor rekening van andere personen optreedt, garandeert u dat u de toestemming heeft gekregen van deze personen voor de verwerking van hun persoonsgegevens.

### 1.2. Toetreding

De ondertekening van het voorstel leidt niet tot de inwerkingtreding van de dekking.

Het verzekeringsvoorstel verbindt de kandidaat-verzekeringnemer noch de verzekeraar tot het afsluiten van de overeenkomst. Indien de verzekeraar binnen de dertig dagen na ontvangst van het voorstel geen verzekeringsaanbod doet aan de kandidaat-verzekeringnemer, niet om bijkomende inlichtingen vraagt en evenmin weigert om het risico te verzekeren, verbindt hij zich ertoe om de overeenkomst af te sluiten op straffe van schadevergoeding.

Gelieve alle gevraagde gegevens in huidig voorstel in te vullen. Het is onontbeerlijk iedere vraag objectief en rechtzinnig te beantwoorden.

## 2. Raadgever

Naam:

Producentennummer:

### 3. Aanvangsdatum, duur, betalingswijze

Aanvang: Jaarlijkse vervaldag: Betaling: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> jaarlijks</li> <li><input type="checkbox"/> zesmaandelijks</li> <li><input type="checkbox"/> driemaandelijks</li> <li><input type="checkbox"/> maandelijks</li> </ul> <input type="checkbox"/> Betaling via domiciliëring	<input type="checkbox"/> Nieuwe zaak <input type="checkbox"/> Wijziging aan contract met het nummer :  Reeds bestaand contract Auto bij Amma : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen Contractnummer :  Sociëtaris nr: <input type="checkbox"/> Nieuw
--	--

### 4. Onderschrijver, bestuurder(s)

	Onderschrijver	Regelmatige bestuurder 1	Regelmatige bestuurder 2
Naam, voornaam: Indien onderneming, benaming en aard:			
Straat, nummer, bus:			
Postcode, woonplaats:			
Beroep: Activiteitensector:			
Oefent u uw beroep uit als zelfstandige?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> bijberoep	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> bijberoep	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> bijberoep
Riziv-nummer: Geboortedatum: Geboorteplaats:			
Burgerlijke staat: Geslacht:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Nationaliteit: Nationaal nummer/ ondernemingsnummer: Datum van aankomst in België (indien andere nationaliteit):			
Rijbewijs: type	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> voorlopig	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> voorlopig	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> voorlopig
Oorspronkelijke afleverings-datum: Nummer rijbewijs:			
Naam en adres werkgever:			
Diverse:	BTW-plichtig: <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> geheel <input type="checkbox"/> gedeelt. %  Rek. nr:	BTW-plichtig: <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> geheel <input type="checkbox"/> gedeelt. %  Rek. nr:	BTW-plichtig: <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> geheel <input type="checkbox"/> gedeelt. %  Rek. nr:
Telefoon privé:			
Telefoon werk:			
Fax:			
GSM:			



Zijn zij aangetast door een lichamelijk gebrek of een ziekte die een vermindering meebrengt van hun geschiktheid om een voertuig te besturen? Zo ja, preciseer:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Bij hoeveel verkeersongevallen (in recht of in fout, met of zonder derde) zijn zij de jongste 5 jaar als bestuurder van een motorrijtuig betrokken geweest? (1)  Indien minstens één ongeval, ▪ hoeveel in recht? ▪ hoeveel in fout? ▪ hoeveel waarvan de verantwoordelijkheid nog niet vastgesteld is ?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 of meer	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 of meer	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 of meer
Schadegevallen brand, poging tot diefstal of diefstal van rijtuig of toebehoren overkomen tijdens de laatste 5 jaren (jaar, vergoeding, omstandigheden)?	1°  2°  3°	1°  2°  3°	1°  2°  3°
Werden zij reeds: a. veroordeeld wegens dronkenschap, alcoholintoxicatie, weigering bloedproef vluchtmisdrijf, het niet in staat zijn een motorrijtuig te besturen? Is op dit ogenblik één van deze punten het voorwerp van een rechtsvervolging? b. van hun recht om te besturen vervallen verklaard? Zo ja, - datum en duur: - reden: - bij herhaling:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Zijn zij momenteel betrokken in een gerechtelijk onderzoek?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
(1) Verkeersongeval: elk schadegeval (behalve diefstal, brand, natuurkrachten of vandalisme) dat zich voordoet terwijl de vermelde bestuurder zich achter het stuur bevindt.			

**Gelieve het attest schadeverleden bij het voorstel te voegen.**

## 5. Gebruik, aard, kenmerk

Gebruik: <input type="checkbox"/> privé : <input type="checkbox"/> beroep : <input type="checkbox"/> privé en beroep		
Aard: <input type="checkbox"/> personenwagen <input type="checkbox"/> gemengd voertuig <input type="checkbox"/> lichte vrachtwagen <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> caravan <input type="checkbox"/> aanhangwagen, zo ja, welke :		
<input type="checkbox"/> moto <input type="checkbox"/> bromfiets, zo ja, max. snelheid _____ km/u		
KENMERKEN	VOERTUIG	AANHANGWAGEN
Merk: Type: Plaatnr: Bouwjaar: Onderstelnr: Maximum gewicht (tara + laadverm.) :		
Aantal plaatsen (bestuurder niet inbegrepen)?		
Vermogen in KW of in CC (indien 2-wielers)?		
Gebruikte brandstof: <input type="checkbox"/> benzine <input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> LPG <input type="checkbox"/> elektriciteit		
Te verzekeren voertuig: <input type="checkbox"/> sportwagen <input type="checkbox"/> cabrio		
Toe te passen bonus malus-grad ?		

## 6. Te verzekeren waarde

	VOERTUIG	AANHANGWAGEN
a. Waarde volgens de nieuwe catalogusprijs, met inbegrip van opties en toebehoren die automatisch in de basisprijs inbegrepen zijn (exclusief taksen, kortingen en/of overnamen) :		
b. Waarde van de opties en toebehoren die niet inbegrepen zijn in de rubrieken a. hiervoor en c. hierna volgens aankoopprijs in nieuwe staat, met inbegrip van de plaatsingskosten (exclusief taksen, kortingen en/of overnamen):		
c. Audioapparatuur: - Merk: - Type: - Aankoopdatum: - Waarde volgens aankoopprijs in nieuwe staat (inclusief plaatsingskosten en exclusief taksen, kortingen en/of overnamen) (1) :		
d. BIV (bedrag van toepassing op het voertuig in nieuwe staat (2):		
<b>Totaal te verzekeren waarde:</b>		
(1) Voor zover nog niet in a en b. (1) Indien het te verzekeren bedrag meer dan 1 500 EUR bedraagt, gelieve AMMA VERZEKERINGEN te raadplegen. (2) De BIV is tot 1 000 EUR standaard meeverzekerd. Indien uitbreiding gewenst, dient het volledige bedrag van de BIV toegevoegd te worden.		
Indien de waarborgen "Mini" of "Maxi" worden onderschreven, is het onontbeerlijk een kopij van de aankoopfactuur van het voertuig, opties, toebehoren en andere apparaten bij te voegen.		

## 7. Gevraagde waarborgen – premies

<input type="checkbox"/> Burgerlijke aansprakelijkheid	VOERTUIG	AANHANGWAGEN
Jaarlijkse premie (taksen in) :		
<input type="checkbox"/> Mini <input type="checkbox"/> Maxi - Vrijstelling eigen schade: <input type="checkbox"/> 2,5 % <input type="checkbox"/> 5 % <input type="checkbox"/> 10 % - Verzekerde waarde: <input type="checkbox"/> Aangenomen <input type="checkbox"/> Werkelijke		
Jaarlijkse premie (taksen in):		
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand en verhaal		
Jaarlijkse premie (taksen in):		
<input type="checkbox"/> Verzekering bestuurder:	<input type="checkbox"/> basisformule	<input type="checkbox"/> uitgebreide dekking
Jaarlijkse premie (taksen in):		
<input type="checkbox"/> Bijstand maxi-formule (1)		
Jaarlijkse premie (taksen in):		
Premietotaal (taksen in):		
(1) U geniet standaard en gratis van bijstand na ongeval. Wenst u bijstand bij pech en personenbijstand, zet dan hier een kruisje.		

## 8. Beveiliging van het voertuig

Bevindt het voertuig zich gewoonlijk in een individuele en gesloten garage?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
Is het voertuig voorzien van een <input type="checkbox"/> antidiefstal- of na diefstalsysteem? (1) Zo ja, merk en type: Kostprijs (B.T.W. in): <input type="checkbox"/> antidiefstalmarkering? Zo ja, omschrijf.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
(1) Gelieve de technische fiche bij te voegen. Gelieve een kopie van de aankoopfactuur van het voertuig en/of van het beveiligingssysteem bij te voegen indien u de waarborg Mini of Maxi wenst.		

Het is onontbeerlijk het montage attest bij te voegen.  
De dekking "DIEFSTAL" zal enkel ingaan op uitdrukkelijke voorwaarde dat AMMA VERZEKERINGEN in het bezit is van het montage attest.

**9. Verklaring**

De verzekeringnemer verklaart voor elk van de hiervoor vermelde bestuurders dat zij geen bijzonder fysiek kenmerk of een ziekte hebben waardoor hun rijvaardigheid kan worden beïnvloed, dat hun rijbewijs niet is ingetrokken of dat zij niet zijn veroordeeld in verband met het gebruik van een rijtuig, en dat zij niet betrokken zijn in een gerechtelijk onderzoek.

Ik, ondergetekende, verklaar tot de statuten van de AMMA VERZEKERINGEN toe te treden en er een «B.A. Auto verzekering» af te sluiten volgens de algemene voorwaarden van de polis AMMA VERZEKERINGEN en op grond van de voorgaande verklaringen.

Ik, ondergetekende, bevestig de juistheid en oprechtheid van de voorgaande verklaringen, zelfs al werden ze niet eigenhandig door mij geschreven.

Indien een definitieve polis opgemaakt wordt, zullen deze verklaringen als basis dienen voor het opstellen ervan en zullen zij er integraal deel van uitmaken.

Elke handtekening dient voorafgegaan te worden door de eigenhandig geschreven woorden "gelezen en goedgekeurd".

Opgemaakt te ..... , op ...../...../.....

De verzekeringnemer

.....

Document terugsturen naar het volgende adres:  
AMMA VERZEKERINGEN  
REGENTSCHAPSSTRAAT, 52 -1000 BRUSSEL



verzekeringen sinds 1944  
voor en door de zorgsector

<b>DIENSTAANWIJZINGEN</b> <input type="checkbox"/> Nieuwe zaak <input type="checkbox"/> Vervangt polis nr:  Opmaken <input type="checkbox"/> Polis <input type="checkbox"/> Bijvoegsel	<input type="checkbox"/> Gemeenschappelijke polisnr(s):  <input type="checkbox"/> Polis overgenomen van: Mij: Pol. Nr:	Taal <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR Sociëtaris <input type="checkbox"/> Nieuw <input type="checkbox"/> Soc. Nr.  Regioverantwoordelijke:
<u>Internationale verzekeringskaart afgeleverd door:</u> <input type="checkbox"/> regio verantw.            vanaf                            tot <input type="checkbox"/> maatschappij            vanaf                            tot  Aanvraag om inschrijving gezonden naar : <input type="checkbox"/> Dienst voor het wegverkeer <input type="checkbox"/> verzekerde <input type="checkbox"/> hierbijgevoegd <input type="checkbox"/> regio-verantwoordelijke  Vignet van de verzekeraar aangebracht op aanvraag tot inschrijving? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen Zo ja, door wie? Op welke datum?  Opzegbrief: <input type="checkbox"/> op te maken <input type="checkbox"/> hierbijgevoegd <input type="checkbox"/> verstuurd op            /            /                            door:  Bonus/Malus-attest: <input type="checkbox"/> aangevraagd <input type="checkbox"/> aan te vragen <input type="checkbox"/> hierbijgevoegd  Stukken op te sturen naar: <input type="checkbox"/> regio-verantwoordelijke <input type="checkbox"/> verzekeringnemer  Stempel van de Mij aangebracht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen Zo ja, door wie?		

\* \* \*