

## Machtigingsformulier Zakelijk

### **Algemene gegevens**

1. Naam van de onderneming

2. Rechtsvorm

3. Inschrijfnummer Kamer van Koophandel

4. Adres

5. Telefoonnummer

6. E-mailadres

7. E-mailadres facturen (alleen invullen indien afwijkend)

8. Bankrekeningnummer

### **Overeenkomst**

Middels dit formulier machtigt u Risiko Analyse Buro B.V. te Rijssen tevens handelend onder de naam MKB Direct (hierna te noemen RAB) en de aan haar gelieerde onderneming RAB Assuradeuren B.V. met ingang van heden uw belangen te behartigen inzake de door u afgesloten verzekeringen.

De machtiging omvat de volgende handelingen maar mag uitsluitend in combinatie met uw toestemming gebruikt worden:

- het aanbrengen van wijzigingen in de door ons afgesloten verzekeringen;
- het aanvragen van nieuwe verzekeringen;
- het beëindigen van verzekeringen.

### **Algemene voorwaarden assurantietussenpersoon**

Dit machtigingsformulier is in overeenstemming met de algemene voorwaarden welke worden gehanteerd door Risiko Analyse Buro B.V., tevens handelend onder de naam MKB Direct, gevestigd te Rijssen aan de Kryptonstraat 41.

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

1. Als ondertekenaar van dit formulier bent u verplicht de gestelde vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij persoonsverzekeringen geldt dit alleen voor derden die de leeftijd van 16 jaar bereikt hebben. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

2. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de maatschappij heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft de maatschappij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Indien gesproken wordt over de onderneming, dan wordt hier alsmede bedoelt:

- de aanvrager;
  - de onderneming, rechtspersoon(en), maatschap en eventuele vroegere ondernemingen;
  - enig ander persoon wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering;
  - de statutair directeur(en) 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% of meer.
3. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u dit formulier heeft ondertekend, dient u alsnog aan ons mede te delen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u ter hand is gesteld.
  4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7.17.1.4 (7:928), lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
    - een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
    - de slotvraag dient volledig te worden beantwoord. De slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld.
  5. Bij aanvragen waarbij een gezondheidsverklaring van toepassing is geldt het volgende:  
U bent verplicht wijzigingen in de gezondheidstoestand te melden tot het moment waarop u bericht heeft ontvangen dat de verzekeringsaanvraag is geaccepteerd. Het niet voldoen aan deze mededelingsplicht kan leiden tot ongeldigheid van de overeenkomst en tot weigering van uitkering door de maatschappij.

### **Privacy**

Bij de aanvraag van een verzekering of het aanbieden van een financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 85 00.

### **Premiebetaling en incassomachtiging**

Voor de betaling van uw verzekeringspremie kunt u er voor kiezen om de premie automatisch van uw rekening te laten incasseren. Indien u dit wenst kunt u hiervan gebruik maken zonder daarvoor extra kosten te betalen.

Voor u is dit een gemakkelijke manier van betalen. RAB zorgt er voor dat de premie voor uw overeenkomst op tijd wordt betaald en u heeft er geen omkijken naar. Bent u het om welke reden dan ook niet eens met een automatische afschrijving, dan kunt u deze binnen 30 dagen na afschrijving door uw bank ongedaan laten maken. Ook bij automatische incasso blijft u gedurende deze periode dus altijd baas over uw eigen geld.

Ik kies **wel/niet** voor automatische incasso (doorhalen wat niet van toepassing is).

Indien automatische incasso gewenst is machtigt u hierbij Risiko Analyse Buro B.V. te Rijssen, om de premie van uw verzekeringen af te schrijven van IBAN rekeningnummer:

### **Afschrijvingen en nota's**

U ontvangt van ons de nota's per e-mail.

U kunt hieronder aangegeven op welke termijn u de premies wenst te betalen:

Maand\*                       Kwartaal                       Half jaar                       Jaar

\* Bij maandfacturering is automatische incasso verplicht.

Wenst u geen nota's per e-mail te ontvangen, dan kunt u dit bij ons aangeven.

### **Slotverklaring**

1. Is er in de afgelopen vijf jaar een aanspraak tot schadevergoeding van enige omvang ingesteld tegen de onderneming?  
O Ja, O Nee
2. Bent u bekend met feiten en omstandigheden waarvan kan worden aangenomen dat deze kunnen leiden tot een claim waarvoor een beroep zou kunnen worden gedaan op de aansprakelijkheidsverzekering?  
O Ja, O Nee
3. Is de onderneming momenteel betrokken in een lopende procedure of verwacht u op korte termijn daarin betrokken te raken?  
O Ja, O Nee
4. Is de onderneming ooit een verzekering geweigerd of door de maatschappij opgezegd, of zijn er ooit beperkende voorwaarden gesteld?  
O Ja, O Nee
5. Is de onderneming ooit betrokken geweest bij een (voorlopige) surseance van betaling of faillissement?  
O Ja, O Nee

**Indien vraag 1, 2, 3, 4 of 5 met ja beantwoord is, graag nadere informatie. Indien onvoldoende ruimte, graag een extra blad gebruiken.**

6. Bent u of enig ander 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?  
O Ja, O Nee
7. Beschikt u of enig ander belanghebbende van deze verzekering over andere gegevens die voor de beoordeling van onderhavige aanvraag van belang kunnen zijn?  
O Ja, O Nee

**Indien vraag 6 of 7 met ja beantwoord is, graag nadere informatie. Indien onvoldoende ruimte, graag een extra blad gebruiken.**

### **Ondertekening:**

Ondergetekende verklaart, dat de gegeven antwoorden en informatie juist en volledig zijn en verklaart zich akkoord met de toepassing van de *Algemene Voorwaarden Assurantietussenpersoon* en neemt er nota van dat deze voorwaarden ter inzage liggen bij RAB en op verzoek toegezonden kunnen worden.

Naam Aanvrager:	
Functie:	
Datum:	Handtekening:

## Machtigingsformulier Zakelijk

### **Algemene gegevens**

1. Naam van de onderneming

2. Rechtsvorm

3. Inschrijfnummer Kamer van Koophandel

4. Adres

5. Telefoonnummer

6. E-mailadres

7. E-mailadres facturen (alleen invullen indien afwijkend)

8. Bankrekeningnummer

### **Overeenkomst**

Middels dit formulier machtigt u Risiko Analyse Buro B.V. te Rijssen tevens handelend onder de naam MKB Direct (hierna te noemen RAB) en de aan haar gelieerde onderneming RAB Assuradeuren B.V. met ingang van heden uw belangen te behartigen inzake de door u afgesloten verzekeringen.

De machtiging omvat de volgende handelingen maar mag uitsluitend in combinatie met uw toestemming gebruikt worden:

- het aanbrengen van wijzigingen in de door ons afgesloten verzekeringen;
- het aanvragen van nieuwe verzekeringen;
- het beëindigen van verzekeringen.

### **Algemene voorwaarden assurantietussenpersoon**

Dit machtigingsformulier is in overeenstemming met de algemene voorwaarden welke worden gehanteerd door Risiko Analyse Buro B.V., tevens handelend onder de naam MKB Direct, gevestigd te Rijssen aan de Kryptonstraat 41.

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

1. Als ondertekenaar van dit formulier bent u verplicht de gestelde vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij persoonsverzekeringen geldt dit alleen voor derden die de leeftijd van 16 jaar bereikt hebben. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

2. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de maatschappij heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft de maatschappij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Indien gesproken wordt over de onderneming, dan wordt hier alsmede bedoelt:

- de aanvrager;
  - de onderneming, rechtspersoon(en), maatschap en eventuele vroegere ondernemingen;
  - enig ander persoon wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering;
  - de statutair directeur(en) 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% of meer.
3. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u dit formulier heeft ondertekend, dient u alsnog aan ons mede te delen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u ter hand is gesteld.
  4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7.17.1.4 (7:928), lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
    - een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
    - de slotvraag dient volledig te worden beantwoord. De slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld.
  5. Bij aanvragen waarbij een gezondheidsverklaring van toepassing is geldt het volgende:  
U bent verplicht wijzigingen in de gezondheidstoestand te melden tot het moment waarop u bericht heeft ontvangen dat de verzekeringsaanvraag is geaccepteerd. Het niet voldoen aan deze mededelingsplicht kan leiden tot ongeldigheid van de overeenkomst en tot weigering van uitkering door de maatschappij.

### **Privacy**

Bij de aanvraag van een verzekering of het aanbieden van een financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 85 00.

### **Premiebetaling en incassomachtiging**

Voor de betaling van uw verzekeringspremie kunt u er voor kiezen om de premie automatisch van uw rekening te laten incasseren. Indien u dit wenst kunt u hiervan gebruik maken zonder daarvoor extra kosten te betalen.

Voor u is dit een gemakkelijke manier van betalen. RAB zorgt er voor dat de premie voor uw overeenkomst op tijd wordt betaald en u heeft er geen omkijken naar. Bent u het om welke reden dan ook niet eens met een automatische afschrijving, dan kunt u deze binnen 30 dagen na afschrijving door uw bank ongedaan laten maken. Ook bij automatische incasso blijft u gedurende deze periode dus altijd baas over uw eigen geld.

Ik kies **wel/niet** voor automatische incasso (doorhalen wat niet van toepassing is).

Indien automatische incasso gewenst is machtigt u hierbij Risiko Analyse Buro B.V. te Rijssen, om de premie van uw verzekeringen af te schrijven van IBAN rekeningnummer:

### **Afschrijvingen en nota's**

U ontvangt van ons de nota's per e-mail.

U kunt hieronder aangegeven op welke termijn u de premies wenst te betalen:

Maand\*                       Kwartaal                       Half jaar                       Jaar

\* Bij maandfacturering is automatische incasso verplicht.

Wenst u geen nota's per e-mail te ontvangen, dan kunt u dit bij ons aangeven.

### **Slotverklaring**

1. Is er in de afgelopen vijf jaar een aanspraak tot schadevergoeding van enige omvang ingesteld tegen de onderneming?  
O Ja, O Nee
2. Bent u bekend met feiten en omstandigheden waarvan kan worden aangenomen dat deze kunnen leiden tot een claim waarvoor een beroep zou kunnen worden gedaan op de aansprakelijkheidsverzekering?  
O Ja, O Nee
3. Is de onderneming momenteel betrokken in een lopende procedure of verwacht u op korte termijn daarin betrokken te raken?  
O Ja, O Nee
4. Is de onderneming ooit een verzekering geweigerd of door de maatschappij opgezegd, of zijn er ooit beperkende voorwaarden gesteld?  
O Ja, O Nee
5. Is de onderneming ooit betrokken geweest bij een (voorlopige) surseance van betaling of faillissement?  
O Ja, O Nee

**Indien vraag 1, 2, 3, 4 of 5 met ja beantwoord is, graag nadere informatie. Indien onvoldoende ruimte, graag een extra blad gebruiken.**

6. Bent u of enig ander 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?  
O Ja, O Nee
7. Beschikt u of enig ander belanghebbende van deze verzekering over andere gegevens die voor de beoordeling van onderhavige aanvraag van belang kunnen zijn?  
O Ja, O Nee

**Indien vraag 6 of 7 met ja beantwoord is, graag nadere informatie. Indien onvoldoende ruimte, graag een extra blad gebruiken.**

### **Ondertekening:**

Ondergetekende verklaart, dat de gegeven antwoorden en informatie juist en volledig zijn en verklaart zich akkoord met de toepassing van de *Algemene Voorwaarden Assurantietussenpersoon* en neemt er nota van dat deze voorwaarden ter inzage liggen bij RAB en op verzoek toegezonden kunnen worden.

Naam Aanvrager:	
Functie:	
Datum:	Handtekening:

## Machtigingsformulier Zakelijk

### **Algemene gegevens**

1. Naam van de onderneming

2. Rechtsvorm

3. Inschrijfnummer Kamer van Koophandel

4. Adres

5. Telefoonnummer

6. E-mailadres

7. E-mailadres facturen (alleen invullen indien afwijkend)

8. Bankrekeningnummer

### **Overeenkomst**

Middels dit formulier machtigt u Risiko Analyse Buro B.V. te Rijssen tevens handelend onder de naam MKB Direct (hierna te noemen RAB) en de aan haar gelieerde onderneming RAB Assuradeuren B.V. met ingang van heden uw belangen te behartigen inzake de door u afgesloten verzekeringen.

De machtiging omvat de volgende handelingen maar mag uitsluitend in combinatie met uw toestemming gebruikt worden:

- het aanbrengen van wijzigingen in de door ons afgesloten verzekeringen;
- het aanvragen van nieuwe verzekeringen;
- het beëindigen van verzekeringen.

### **Algemene voorwaarden assurantietussenpersoon**

Dit machtigingsformulier is in overeenstemming met de algemene voorwaarden welke worden gehanteerd door Risiko Analyse Buro B.V., tevens handelend onder de naam MKB Direct, gevestigd te Rijssen aan de Kryptonstraat 41.

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

1. Als ondertekenaar van dit formulier bent u verplicht de gestelde vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij persoonsverzekeringen geldt dit alleen voor derden die de leeftijd van 16 jaar bereikt hebben. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

2. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de maatschappij heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft de maatschappij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Indien gesproken wordt over de onderneming, dan wordt hier alsmede bedoelt:

- de aanvrager;
  - de onderneming, rechtspersoon(en), maatschap en eventuele vroegere ondernemingen;
  - enig ander persoon wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering;
  - de statutair directeur(en) 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% of meer.
3. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u dit formulier heeft ondertekend, dient u alsnog aan ons mede te delen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u ter hand is gesteld.
  4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7.17.1.4 (7:928), lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
    - een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
    - de slotvraag dient volledig te worden beantwoord. De slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld.
  5. Bij aanvragen waarbij een gezondheidsverklaring van toepassing is geldt het volgende:

U bent verplicht wijzigingen in de gezondheidstoestand te melden tot het moment waarop u bericht heeft ontvangen dat de verzekeringsaanvraag is geaccepteerd. Het niet voldoen aan deze mededelingsplicht kan leiden tot ongeldigheid van de overeenkomst en tot weigering van uitkering door de maatschappij.

### **Privacy**

Bij de aanvraag van een verzekering of het aanbieden van een financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. De volledige tekst van de Gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). U kunt de Gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 85 00.

### **Premiebetaling en incassomachtiging**

Voor de betaling van uw verzekeringspremie kunt u er voor kiezen om de premie automatisch van uw rekening te laten incasseren. Indien u dit wenst kunt u hiervan gebruik maken zonder daarvoor extra kosten te betalen.

Voor u is dit een gemakkelijke manier van betalen. RAB zorgt er voor dat de premie voor uw overeenkomst op tijd wordt betaald en u heeft er geen omkijken naar. Bent u het om welke reden dan ook niet eens met een automatische afschrijving, dan kunt u deze binnen 30 dagen na afschrijving door uw bank ongedaan laten maken. Ook bij automatische incasso blijft u gedurende deze periode dus altijd baas over uw eigen geld.

Ik kies **wel/niet** voor automatische incasso (doorhalen wat niet van toepassing is).

Indien automatische incasso gewenst is machtigt u hierbij Risiko Analyse Buro B.V. te Rijssen, om de premie van uw verzekeringen af te schrijven van IBAN rekeningnummer:



### **Afschrijvingen en nota's**

U ontvangt van ons de nota's per e-mail.

U kunt hieronder aangegeven op welke termijn u de premies wenst te betalen:

Maand\*                       Kwartaal                       Half jaar                       Jaar

\* Bij maandfacturering is automatische incasso verplicht.

Wenst u geen nota's per e-mail te ontvangen, dan kunt u dit bij ons aangeven.

### **Slotverklaring**

1. Is er in de afgelopen vijf jaar een aanspraak tot schadevergoeding van enige omvang ingesteld tegen de onderneming?  
O Ja, O Nee
2. Bent u bekend met feiten en omstandigheden waarvan kan worden aangenomen dat deze kunnen leiden tot een claim waarvoor een beroep zou kunnen worden gedaan op de aansprakelijkheidsverzekering?  
O Ja, O Nee
3. Is de onderneming momenteel betrokken in een lopende procedure of verwacht u op korte termijn daarin betrokken te raken?  
O Ja, O Nee
4. Is de onderneming ooit een verzekering geweigerd of door de maatschappij opgezegd, of zijn er ooit beperkende voorwaarden gesteld?  
O Ja, O Nee
5. Is de onderneming ooit betrokken geweest bij een (voorlopige) surseance van betaling of faillissement?  
O Ja, O Nee

**Indien vraag 1, 2, 3, 4 of 5 met ja beantwoord is, graag nadere informatie. Indien onvoldoende ruimte, graag een extra blad gebruiken.**

6. Bent u of enig ander 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?  
O Ja, O Nee
7. Beschikt u of enig ander belanghebbende van deze verzekering over andere gegevens die voor de beoordeling van onderhavige aanvraag van belang kunnen zijn?  
O Ja, O Nee

**Indien vraag 6 of 7 met ja beantwoord is, graag nadere informatie. Indien onvoldoende ruimte, graag een extra blad gebruiken.**

### **Ondertekening:**

Ondergetekende verklaart, dat de gegeven antwoorden en informatie juist en volledig zijn en verklaart zich akkoord met de toepassing van de *Algemene Voorwaarden Assurantietussenpersoon* en neemt er nota van dat deze voorwaarden ter inzage liggen bij RAB en op verzoek toegezonden kunnen worden.

Naam Aanvrager:	
Functie:	
Datum:	Handtekening: