AANVRAAG KLASSIEKE MUZIEKINSTRUMENTENVERZEKERING

FIRMA ROBERT M. BLOM

Nwe Prinsengracht 15 , 1018 EE , Amsterdam, Nederland , tel.: 020-6252166 , fax: 020-6384889, email : post@roblo.com

VERZEKERINGNEMER

Achternaam: .... O De Heer O Mevrouw

Voornamen: .... Geboortedatum :.....

Nationaliteit:..... .....Geboorteplaats :.....

Straat/huisnr.: ....

Postcode/woonplaats: ....

Telefoonnr.: .... Telefoon werk:.....

Beroep: .... Email: …….

Verzekeringstermijn: ingaande .....—..... —..... O tot wederopzegging O einddatum: .....— .....—.....

OVERZICHT VAN TE VERZEKEREN INSTRUMENTEN (strijkstokken en kisten etc. apart vermelden)

Gelieve de taxatie of aankoopnota van maximaal 1 jaar oud mee te zenden

Omschrijving en bouwer itemno.	Verzekerde Som
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
TOTAAL	.....

1. Wenst U voor een of meerdere toetsinstrumenten of harpen de verzekeringsdekking te beperken tot uw woonadres, zonder vervoer? In dat geval zijn lagere premies van toepassing. O nee O ja

2. Zijn de instrumenten in goede staat, en worden zij bewaard in veilige kisten, koffers of hoezen? O ja O nee

3. Bent U lid van de E.S.T.A., van de Double Reed Society, of van een vereniging voor beroepsmusici? O nee O ja
Zo ja, vermeld dan de naam en het lidmaatschapsnummer:.....

4. Heeft U wel eens een schadeclaim ingediend met betrekking tot een muziekinstrument? O nee O ja

5. Heeft een assuradeur of verzekeringsmaatschappij U ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of daaraan bijzondere voorwaarden gesteld? O nee O ja
Zo ja, geef toelichting :.....

6. Verblijft U wel eens gedurende meer dan drie maanden in het buitenland? O nee O ja
Zo ja, vermeld in welk land:..... (voor sommige landen geldt een toeslag op de premie)

7. Speelt U in een orkest of in een ensemble? (naam)..... O nee O ja

8. Geeft u met de ondertekening tevens machtiging tot doorlopende SEPA automatische incasso ? O ja O nee

Zo ja, van welk IBAN-rekeningnr.?: .....……..……...…….....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Firma Robert M. Blom om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Firma Robert M. Blom. Het incassantID luidt : NL59ZZZ33129209000
Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

9. Hebt u nog iets mede te delen zowel ten aanzien van het te verzekeren object als de persoon van de aanvrager dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn? O nee O ja
Zo ja, geef toelichting :.....

De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden volledig, naar waarheid en te goedertrouw zijn ingevuld,

Plaats:..... Datum:.....-.....-20..... Handtekening:..... .....