

## FICHE    **Autoverzekering**

**Datum:** \_\_\_\_\_

<b>Autoverzekering</b>	
<b>Naam + voornaam</b>	
Verzekeringnemer	<input type="checkbox"/> particulier <input type="checkbox"/> KMO <input type="checkbox"/> Andere
Adres	
Geboortedatum	
Datum rijbewijs	
Ongevallen in fout laatste 5 jaar	Aantal: _____ Datum ongeval _____
Ongevallen in recht laatste 5 jaar	Aantal: _____
<b>Merk + Model</b>	
Vermogen	KW
1ste inschrijving	/    /
Oorsprong	<input type="checkbox"/> Nieuw <input type="checkbox"/> 2dehands
Nummerplaat	
Chassisnummer	
Eigenaar voertuig	<input type="checkbox"/> Verzekeringnemer <input type="checkbox"/> andere
BTW aftrekbaar	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 50% of meer <input type="checkbox"/> _____
Jonge bestuurders <23 jaar	<input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> Ja
Aflevering plaat	<input type="checkbox"/> Kantoor <input type="checkbox"/> Klant <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> andere
Factuurprijs	Euro
Catalogusprijs	Euro
	<input type="checkbox"/> Parkeersensoren <input type="checkbox"/> Remhulpsysteem <input type="checkbox"/> Andere
<b>Verzekering</b>	
Huidige Maatschappij	
Polis opgemaakt	
Aanvangsdatum verzekering	
Verzekeringsvoorstel	<input type="checkbox"/> TO DO <input type="checkbox"/> afgedrukt <input type="checkbox"/> meegegeven <input type="checkbox"/> getekend <input type="checkbox"/> scan
Voorlopig verzekeringsattest	<input type="checkbox"/> TO DO <input type="checkbox"/> meegegeven <input type="checkbox"/> scan
<b>Waarborgen</b>	
BA	<input type="checkbox"/>
Rechtsbijstand	<input type="checkbox"/>
Bijstand	<input type="checkbox"/> Personen en voertuig <input type="checkbox"/> voertuig
Bestuurderspolis	<input type="checkbox"/> formule:
Mini Omnium	<input type="checkbox"/>
Grote Omnium	<input type="checkbox"/> Vrijstelling _____ euro
	<input type="checkbox"/> Aangenomen waarde / <input type="checkbox"/> Werkelijk waarde

