



Aanvraag

DAS voor de Zorg

beroep en praktijk

Rechtsbijstandverzekering



Meesters in juridische hulp

In te vullen door uw verzekeringsadviseur

Naam kantoor:	Relatienummer DAS:
Premie-incasso door: <input type="radio"/> verzekeringsadviseur <input type="radio"/> DAS	
Is een collectieve of mantelovereenkomst van toepassing?	
<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja, met nummer:	Op naam van:

Onderwerp

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

1. Uw algemene gegevens

Handels- of praktijknaam (indien van toepassing):

Aanvrager: <input type="radio"/> Dhr. <input type="radio"/> Mevr.	Voorletter(s):	Achternaam:
Geboortedatum:	Functie:	
Postadres:		
Postcode:	Plaats:	
KvK-nummer:		
Telefoon:	E-mail:	

Wanneer een beroepsdekking en een praktijkdekking?

DAS voor de Zorg bestaat uit een beroepsdekking en een praktijkdekking.

- Oefent u uw beroep uitsluitend in waarneming uit? Dan is de beroepsdekking voor u voldoende. Wilt u de vragen onder 2 over uw beroep invullen?
- Heeft u ook een eigen praktijk, al dan niet in samenwerkingsverband? Dan heeft u naast de beroepsdekking ook de praktijkdekking nodig. Vul dan de vragen onder 2 en 3 over uw beroep en uw praktijk in.

2. Uw beroep

Wat is uw beroep?

- Arts
- Paramedicus, te weten:
- Specialist, te weten:
- Alternatieve zorgverlener, te weten:
- Apotheker Dierenarts
- Anders, namelijk:

Oefent u naast uw beroep andere (branchevreemde) werkzaamheden of nevenactiviteiten uit? nee ja, namelijk:

Alleen als u alternatieve zorgverlener bent: bij welke erkende geschilleninstantie bent u aangesloten?

Oefent u het beroep uitsluitend in waarneming uit? ja (ga dan door naar 4) nee (ga verder met 3)

3. Uw praktijk

Oprichtingsdatum van uw praktijk:

Rechtsvorm: eenmanszaak bv nv cv vof maatschap stichting anders, namelijk:

Hoofdvestiging praktijk

Vestigingsadres:

Postcode:

Plaats:

Andere vestigingen van uw praktijk

Wilt u nog andere vestigingen meeverzekeren? nee ja, namelijk:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Gelieerde ondernemingen

Gelieerde ondernemingen zijn gratis meeverzekerd.

Zijn er een gelieerde ondernemingen die u wilt meeverzekeren?* nee ja, namelijk:

Naam gelieerde onderneming(en):

KvK-nummer:

Bedrijfsactiviteit(en):

***Let op:** is de gelieerde onderneming uw eigen holding of persoonlijke bv? Dan is deze zonder toeslag standaard meeverzekerd, ook al staat deze niet vermeld op uw polis.

4. Stel uw verzekering samen

4.1. U oefent uw beroep uitsluitend in waarneming uit

U hoeft uitsluitend de beroepsdekking te verzekeren. De premie is dan:

	Premie per jaar
<input type="radio"/> Specialist	€ 287,39
<input type="radio"/> Arts, apotheker of dierenarts	€ 255,45
<input type="radio"/> Paramedicus	€ 255,45
<input type="radio"/> Alternatieve zorgverlener	€ 182,38

4.2. U oefent uw beroep in een eigen praktijk uit, al dan niet in samenwerkingsverband

Let op: een praktijkdekking kunt u alleen in combinatie met een beroepsdekking afsluiten.

Samenwerkingsverband, zoals een maatschap

Oefent u de werkzaamheden uit in een samenwerkingsverband? nee ja, totaal aantal deelnemers:

Geef hieronder de namen op van de deelnemers die zich willen verzekeren

Voorletters:

Tussenvoegsel(s):

Achternaam:

Willen meer deelnemers zich verzekeren? Geef dan in een apart document de informatie over deze deelnemers.

Hierna kunt u de premie berekenen. Is er sprake van een samenwerkingsverband en willen meerdere of alle deelnemers zich verzekeren? Vul dan het aantal in en vermenigvuldig dat met de premie. Zorg ervoor dat u bij 4.2. de namen van de deelnemers die zich willen verzekeren heeft ingevuld.

Basispremie voor:

Premie per jaar

Specialist

- Beroepsdekking	Aantal:	x € 287,39 =	€
- Praktijkdekking	Aantal:	x € 224,52 =	€

Arts, apotheker, dierenarts

- Beroepsdekking	Aantal:	x € 255,45 =	€
- Praktijkdekking	Aantal:	x € 192,44 =	€

Paramedicus

- Beroepsdekking	Aantal:	x € 255,45 =	€
- Praktijkdekking	Aantal:	x € 192,44 =	€

Alternatieve zorgverlener

- Beroepsdekking	Aantal:	x € 182,38 =	€
- Praktijkdekking	Aantal:	x € 151,96 =	€

Werknemers in loondienst*	Aantal:	x € 64,54** =	€
----------------------------------	---------	---------------	---

***Let op:** stagiairs en artsen i.o. zijn altijd standaard en zonder toeslag verzekerd. Deze hoeft u daarom niet op te geven.

** Voor bepaalde beroepsgroepen is de toeslag € 15,48 per jaar.

De premie die we hier vermelden, is exclusief 21% assurantiebelasting. U betaalt geen polis- en administratiekosten.

5. Aanvullend mee te verzekeren

Juridische hulp bij onderlinge geschillen

- U verzekert zich voor juridische hulp bij onderlinge geschillen over de samenwerkingsovereenkomst die is gesloten tussen de leden van of deelnemers aan het samenwerkingsverband.*
- Alleen de deelnemers aan dit samenwerkingsverband, die ook een beroeps- en praktijkdekking afsluiten, kunnen deze aanvullende dekking meeverzekeren.
- Alle opgegeven deelnemers in het samenwerkingsverband sluiten deze aanvullende dekking af.
Willen sommige deelnemers wel en sommige deelnemers niet deze aanvullende dekking afsluiten?
Dan kan dat alleen wanneer deelnemers afzonderlijk een verzekering aanvragen.

***Let op:** wilt u deze aanvullende dekking afsluiten voor een Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) of een samenwerkingsverband met meer dan 20 deelnemers? Dan ontvangt u eerst een offerte.

De jaarpremie voor de aanvullende dekking voor hulp bij onderlinge geschillen geldt per deelnemer die voor deze aanvullende dekking kiest. De premie hangt af van het totaal aantal deelnemers aan de maatschap, zoals opgegeven bij vraag 4.2.

- 1 t/m 2 deelnemers € 121,58
- 3 t/m 4 deelnemers € 182,36
- 5 t/m 20 deelnemers € 273,56

Wilt u hulp bij onderlinge geschillen meeverzekeren? ja nee

Vrije Keuze Rechtshulpverlener in medische zaken

- Met deze aanvullende dekking kunt u bij een conflict dat direct te maken heeft met de uitoefening van uw beroep als zorgverlener een externe rechtshulpverlener inschakelen. De kosten voor deze rechtshulpverlener vergoedt DAS tot maximaal € 25.000.
- Is er sprake van een samenwerkingsverband en verzekert u alle deelnemers op één polis? Dan kunt u deze aanvullende dekking alleen aanvragen als ook alle deelnemers hiervoor kiezen. Willen sommige deelnemers wel en sommige deelnemers niet deze aanvullende dekking afsluiten? Dan kan dat alleen wanneer deelnemers afzonderlijk een verzekering aanvragen.
- U betaalt voor deze aanvullende dekking 25% toeslag over de zakelijke premie. Dus zonder de toeslagpremie voor het meeverzekeren van juridische hulp bij onderlinge geschillen.

Wilt u de aanvullende dekking Vrije Keuze Rechtshulpverlener in medische zaken meeverzekeren? ja nee

Rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal

U kunt de verzekering uitbreiden met de rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal. U krijgt de volledige dekking, zonder een eigen bijdrage en met premiekorting. U betaalt dan € 372,64 per jaar. Hiermee is het hele gezin verzekerd voor juridische hulp.

Wilt u de rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal meeverzekeren?

nee

ja, geef hieronder aan voor wie u DAS voor Particulieren Totaal wilt aanvragen:

Dhr. Mevr. Voorletter(s): Achternaam:

Privéadres:

Postcode: Woonplaats:

Dhr. Mevr. Voorletter(s): Achternaam:

Privéadres:

Postcode: Woonplaats:

Willen meer deelnemers aan het samenwerkingsverband de rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal meeverzekeren? Geef dan in een apart document de informatie over deze personen.

Rechtsbijstandverzekering DAS voor Eigenaren van verhuurde onroerende zaken

Verhuurt u onroerende zaken, zoals een woning of een bedrijfsruimte? Dan kunt u zich hiervoor aanvullend verzekeren. Vraag hiervoor het speciale aanvraagformulier op bij uw verzekeringsadviseur. Verhuur op eigen adres tot maximaal 50% van de totale ruimte is gratis, maar moet u wel opgeven.

De premie die we hier vermelden, is exclusief 21% assurantiebelasting.

6. Contractduur

DAS biedt 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.

7. Ingangsdatum

Als ingangsdatum houden wij de dag aan waarop wij deze aanvraag hebben 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:

8. Betaalgegevens

Betalingstermijn per: jaar halfjaar kwartaal maand

Betalingswijze: automatische incasso (verplicht bij maandbetaling) factuur

Rekeningnummer (IBAN):

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

Doorlopende machtiging SEPA voor automatische incasso

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 203 t/m 225, 1101 HG 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.

9. Uw akkoordverklaring

Om u een verzekering te kunnen aanbieden, 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 de praktijk, maatschap, gelieerde onderneming en/of personen die worden meeverzekerd.

Heeft u ook een rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal 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:

Heeft u meer ruimte nodig? Geef dan in een apart document uw toelichting.

10. Mededelingsplicht

U heeft 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 ondernemingen en personen voor wie u de verzekering aanvraagt.

Acceptatie door DAS

De gegevens in deze aanvraag vormen de basis voor de verzekering die u afsluit. De antwoorden die u geeft, worden beoordeeld door DAS. Voordat wij een nieuwe verzekerde kunnen accepteren, zijn wij verplicht te controleren of u (of de uiteindelijke belanghebbende van de aanvrager, de zogeheten Ultimate Beneficial Owner of UBO) op een sanctielijst staat vermeld. Ook controleren wij nieuwe verzekerden op een eventuele vermelding in het Extern Verwijzingsregister van de Stichting Centraal Informatie Systeem (Stichting CIS). Deze beoordeling en controles kunnen ertoe leiden dat DAS u een verzekering aanbiedt met aanvullende voorwaarden, of dat DAS u niet als verzekerde kan accepteren. Bent u het niet eens met een aanbod onder aanvullende voorwaarden? 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. Meer informatie vindt u op 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 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.

11. Ondertekening

Als u dit aanvraagformulier ondertekent, bevestigt u dat u de polisvoorwaarden en verzekeringskaart(en) heeft ontvangen en gelezen. U kunt de polisvoorwaarden en de verzekeringskaart(en) ook later nog bekijken op www.das.nl/documenten. Of vraag ernaar bij uw verzekeringsadviseur.

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld. En ik ga akkoord met de polisvoorwaarden.

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



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. 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 Verzekeraars van toepassing. De gedragscode staat op de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl.
- Voor de volledige privacyverklaring van DAS kijkt u op 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.

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