

Aanvraag verzekeringsbewijs als bedoeld in de wet aansprakelijkheidsverzekering motorrijtuigen.

VERZEKERINGNEMER (uitsluitend in de hoedanigheid van particulier):

Voorletters	Tussenvoegsel	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres	Huisnummer	+ evt. Letter
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode	Woonplaats	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IBAN	Telefoonnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geboortedatum	Man	Vrouw
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail adres		
<input type="text"/>		

GEGEVENS VAN HET TE VERZEKEREN INVALIDENVOERTUIG:

Merk	Type
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Framennummer	Dagwaarde
<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

SOORT VERZEKERING:

W.A. inclusief verhaalservice

W.A. + Casco (incl. diefstal) inclusief verhaalservice

Ingangsdatum - - **2 0**

Einddatum **3 0** - **0 4** - **2 0 2 4**

Slotverklaring verzekeringnemer

Ondergetekende verklaart dat:

- hij/zij de polisvoorwaarden op de site www.enra.nl heeft gelezen en met de inhoud akkoord is;
- alle gegevens juist en volledig zijn en hij/zij ENRA verzekeringen bv hierbij machtigt de verschuldigde premie incl. de kosten, eenmalig van zijn/haar rekening af te schrijven.

Hoe gaan wij met uw persoonsgegevens om:

ENRA hecht grote waarde aan de bescherming van uw privacy. Wij behandelen uw gegevens vertrouwelijk en geheel in overeenstemming met de bepalingen in de Algemene verordening gegevensbescherming. Voor meer informatie zie de privacyverklaring op onze website.

Handtekening verzekerde

Premie €

Kosten € **7 7 4**

Te betalen €

(Incl. assurantiebelasting)

0