

De FATUM Ongevallenverzekering voor inzittende personen (OVIP)

Omdat u goed verzekerd aan het verkeer wilt deelnemen

De OVIP is een belangrijke verzekering voor zowel u als bij uw inzittende passagiers! Denkt u maar eens na, een dagje met vrienden of familie op pad, de kinderen naar school brengen en ophalen. U moet er niet aan denken dat er dan iets gebeurt. Een klapband, een ongeval bij regen, enzovoorts. De OVIP is speciaal bedoeld om de kosten te dekken van de passagiers in uw voertuig ingeval er een ongeval plaatsvindt, vooral als die door u wordt veroorzaakt. De WAM dekt kosten tot een bedrag van SRD 15.000,-, en dit blijkt vaak lang niet voldoende om ook de kosten van de inzittende personen te dekken.

Met de OVIP van FATUM bent u hiertegen goed verzekerd en kunt u met een gerust hart deelnemen aan het verkeer samen met uw passagiers. Een veilig en zeker gevoel.

Wat is de dekking?

SRD 10.000 kapitaalsuitkering bij overlijden
SRD 20.000 kapitaalsuitkering bij blijvende invaliditeit
SRD 3.000 vergoeding medische kosten
(Informeert u naar de voorwaarden per rubriek)

Wenst u een hogere dekking?

Dat kan, geef uw voorkeur aan op het aanvraagformulier

Wat is de premie?

We hebben vanaf 15 April 2010 tot en met 31 oktober 2010 een speciale actie voor deze verzekering. **Voor slechts SRD 50,- per jaar kunt u een OVIP-verzekering afsluiten, dat is 50% korting op de normale jaarpremie.** U hebt recht op de korting bij het afsluiten van een WAM-verzekering of een WAM + Casco-verzekering in combinatie met een OVIP. Profiteer nu van deze actie zorg ervoor dat uw inzittenden goed verzekerd zijn tegen ongevallen!

Direct afsluiten?

Vul nu het aanvraagformulier in op de achterzijde van deze flyer.


Wat er ook gebeurt...

Aanvraagformulier OVIP

Belangrijk: Alle vragen moeten volledig beantwoord worden, strepen zijn niet geoorloofd. Onjuiste of onvolledige beantwoording kan nietigheid van de verzekering ten gevolge hebben.

Bent u a. Reeds klant Polisnummer : _____
b. Nog geen klant

1. Persoonlijke gegevens verzekeringnemer

a. Naam : _____
b. Voornamen (voluit) : _____
c. Geslacht : _____
d. Beroep : _____
e. Id/ paspoortnr : _____
f. Geboortedatum : _____
g. Adres : _____
h. Woonplaats : _____
i. Telefoon nrs (huis/mobiel/werk) : _____
j. E-mailadres : _____

2. Gegevens motorrijtuig

a. Merk : _____
b. Type : _____
c. Bouwjaar : _____
d. Chassisnummer : _____
e. Kentekennummer : _____
f. Verzekerd bij : _____
g. W.A. of W.A. + CASCO : _____
i. Aantal passagiers : _____

Dekking per auto

Rubriek A (Overlijden): SRD 10.000,--
Rubriek B (Invaliditeit): SRD 20.000,--
Rubriek D (Medische kosten): SRD 3.000,--

Premie per auto: SRD 50,--
Poliskosten SRD SRD 7,--

Wenst u een hogere dekking? Geef uw voorkeur aan: _____
Wij nemen spoedig contact met u op aangaande de juiste premie.

Ingangsdatum verzekering : _____ / _____ / 20 ____

De ondergetekende staat in voor de juistheid van de door hem verstrekte gegevens en verklaart niets te hebben verzwegen dat voor het aangaan van deze verzekering van belang kan zijn. Hij gaat akkoord met de voorwaarden, waaronder de premie, die voor deze verzekering gelden.

Datum : _____ / _____ / 20 ____

Handtekening v/d aanvrager :
