

BESONDERHEDE

| | |
|---------------------|----------------|
| Naam van versekerde | |
| Polisnommer | Kontak Tel.Nr. |

HUISINHOUDE BESONDERHEDE

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|
| Skrap asseblief die volgende risiko adres | | Voeg by / Wysig asseblief die volgende risiko adres | |
| Kode | | Kode | |
| Tipe woning | <input type="checkbox"/> Huis | <input type="checkbox"/> Meenthuis | <input type="checkbox"/> Troshuis |
| | <input type="checkbox"/> Landgoed | <input type="checkbox"/> Vakansiehuis | <input type="checkbox"/> Ander |
| | <input type="checkbox"/> Woonstel - Grondverdieping | <input type="checkbox"/> Woonstel - Bo Grondverdieping | |

| | | |
|---|-----------------|---------------------|
| Indien ANDER, voorsien asseblief verdere besonderhede | | |
| Konstruksie | Dak (bv. Teëls) | Mure (bv. Baksteen) |

Indien GRASDAK (insluitend grasdak lapa), neem asseblief kennis dat 'n grasdak aansoek hierdie aansoek moet vergesel

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Vereis u uitgebreide dekking teen insakking en grondver-skuiving? (Indien Ja, moet 'n afsonderlike aansoek voltooi word) | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Word alle oopmaakvensters beskerm deur diefstalwering? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Word alle buitedeure beskerm deur veiligheidshekke? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Is daar enige skuifdeure by u woning? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Is die skuifdeure beskerm deur veiligheidshekke? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Is daar addisionele sluitmeganismes gemonteer aan die skuifdeure? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |

| | |
|--|--|
| Voorsien asseblief besonderhede van die addisionele sluitmeganismes wat gemonteer is aan die skuifdeur/e | |
|--|--|

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Is daar 'n alarmstelsel geïnstalleer by u woning? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Indien JA, is die alarm gekoppel aan 'n gewapende reaksie maatskappy? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Is die alarm in 'n werkende toestand? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Word die alarm geaktiveer wanneer die woning onbewoon is? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Word alle oopmaakvensters en buitedeure beskerm deur die alarm? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |

| | | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| Naam van die gewapende reaksie maatskappy | | | | |
| Is daar enige faktore wat nie bo genoem is nie, wat die sekuriteitsrisiko van u woning benadeel? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Is daar enige addisionele sekuriteitskenmerke, wat nie hierbo genoem is nie, wat die sekuriteit van u eiendom verbeter? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Word die woning bewoon gedurende werksure? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Word die woning bewoon deur enigiemand anders as die versekerde of die versekerde se familie? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Gaan dit onbewoon wees vir 4 agtereenvolgende dae binne die volgende 60 dae? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Sal die woning onbewoon wees vir meer as 60 dae van die jaar? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Bedryf u 'n besigheid vanuit u woning? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Het kliënte toegang tot u woning? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Bewaar u enige voorraad ten opsigte van die besigheid? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Word daar enige geld ten opsigte van die besigheid op die perseel gehou? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, spesifiseer asseblief bedrag R | | | | |
| Is die woning in 'n gevestigde beboude gebied geleë? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Is daar enige bou ontwikkelings in die omgewing/nabyheid? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Is die woning geleë op 'n kleinhoewe, plaas of plot? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede | | | | |
| Is die woning naby 'n park, sportveld of golfbaan? | <input type="checkbox"/> | JA | <input type="checkbox"/> | NEE |
| Indien JA, voorsien asseblief verdere besonderhede (km afstand) | | | | |

Is die woning langs 'n oop stuk grond?

JA

NEE

Het u huidiglik versekering vir u huisinhoud?

JA

NEE

Benodig u nood huishoudelike bystand dekking?

JA

NEE

DEKKING VERLANG

Versekerde bedrag R

Tipe dekking

Aanvangsdatum dag/maand/jaar

VERKLARING

Ek verklaar hiermee, na die beste van my kennis en wete dat die gegewens en antwoorde waar en korrek is en ek nie inligting weerhou het wat heel moontlik die besluite van die versekeraar kan beïnvloed in die oorweging van hierdie aansoek nie.

Ondertekening van die vorm bind nie die aansoeker om die versekering te finaliseer nie, maar dit word ooreengekom dat dit wel die basis vorm van die kontrak indien 'n polis uitgereik word. Die versekeraar sal nie tot aanspreeklikheid gebind word alvorens hierdie aansoek nie deur hulle aanvaar is nie.

Handtekening

Datum dag/maand/jaar