



Verbond van Verzekeraars  
Bordewijklaan 2, 2591 XR DEN HAAG  
Postadres: Postbus 93450, 2509 AL DEN HAAG  
tel. 070 - 333 85 00

### AANVRAAG LIDMAATSCHAP

---

Naam van het kandidaat-lid:

.....

(volledige naam overeenkomstig de statuten resp. reglementen)

---

Zetel van het kandidaat-lid:

.....

(zetel overeenkomstig de statuten resp. reglementen)

---

a) Volledig post- en bezoekadres van de (hoofd)zetel in Nederland van het kandidaat-lid:

Postadres:

.....  
.....  
.....  
.....

Bezoekadres:

.....  
.....  
.....  
.....

b) telefoon : .....

c) e-mailadres : .....

d) internet : .....

---

(alleen in te vullen indien de hoofdzetel van het kandidaat-lid zich niet in Nederland bevindt)

Het kandidaat-lid wijst als zijn vertegenwoordiger tegenover het Verbond, ingevolge art. 4 lid 5 van de statuten, aan:

a) volledige statutaire naam (rechtspersoon)

.....

b) resp. naam en voorletters (natuurlijke persoon):

.....

c) volledig post- en bezoekadres:

postadres: ..... ..... ..... .....
--

bezoekadres: ..... ..... ..... .....
--

d) telefoon :.....

e) e-mailadres :.....

f) internet :.....

---

Datum vergunning verleend door De Nederlandsche Bank: .....

(s.v.p. kopie meezenden)

Indien sprake is van een bijkantoor met een concern in het buitenland graag een kopie van het Europees paspoort waarmee het bijkantoor is ingeschreven bij De Nederlandsche Bank bijvoegen.

Branches die door het kandidaat-lid in Nederland worden gevoerd: \*

- algemene aansprakelijkheidsverzekering
- brand/glasverzekering
- hagelverzekering
- motorrijtuigverzekering
- rechtsbijstandverzekering
- technische verzekering
- transportverzekering
- zorgverzekering
- arbeidsongeschiktheidsverzekering
- reisverzekering
- levensverzekering
- spaarkasbedrijf
- (natura-)uitvaartverzekering

\*) graag aankruisen wat van toepassing is

---

*(alleen in te vullen indien het kandidaat-lid behoort tot een concern bedoeld in art. 4 lid 3 van de statuten)*

Naam van het concern waarvan het kandidaat-lid deel uitmaakt:

.....

Adres van de hoofdzetel van het concern:

.....

.....

.....

Welke andere in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappij(en) behoren tot dit concern:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

Naam/functie:

.....

.....

Datum:

.....

Handtekening:

.....