

## Demande d'Assurance Selle/Chariot/Voiture

BFXHAZRW-010118

### Obligation d'information

Le contrat d'assurance souscrit est régi par le droit belge. Vous êtes légalement tenu de répondre de manière exhaustive et véridique aux questions posées par nous avant la conclusion du contrat. S'il s'avère ultérieurement que vous n'avez pas respecté votre obligation d'information ou de manière incomplète, cela peut entraîner la limitation, voire l'annulation, du droit à une indemnisation. Si vous avez agi dans l'intention de nous induire en erreur ou si nous n'aurions pas conclu l'assurance dans l'état véridique des faits, nous sommes en droit de résilier l'assurance.

### 1. Souscripteur

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom H/F .....                                                                                                                    | Date d'effet/de modification .....                                                                                                            |
| Rue .....                                                                                                                        | Numéro de client ..... Numéro de police .....                                                                                                 |
| Date de naissance .....                                                                                                          | Code postal / localité ..... Pays .....                                                                                                       |
| Téléphone privé .....                                                                                                            | E-mail .....                                                                                                                                  |
| Téléphone portable .....                                                                                                         | Métier / entreprise .....                                                                                                                     |
|                                                                                                                                  | Vous assurez en tant que <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Obligation professionnelle - numéro d'entreprise ..... |
| Numéro IBAN .....                                                                                                                | Numéro BIC .....                                                                                                                              |
| Acceptez-vous par le présent la correspondance éventuelle par e-mail ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                                                                                                                                               |

**2. Données des objets à assurer (la couverture peut prendre effet après réception de la facture ou du rapport d'estimation)** (pour le contenu des conditions générales et particulières, veuillez consulter notre site Web : [www.Xcellenthorse.com](http://www.Xcellenthorse.com). Vous pouvez retrouver les conditions sur la « Plate-forme de téléchargement ».)

Dans le cas d'une selle :

- a. La selle est-elle marquée/pucée ? ☐ Non ☐ Oui, de quelle manière .....
- b. La selle vous appartient-elle ? ☐ Oui ☐ Non, elle appartient à .....
- c. Où la selle est-elle généralement présente ? .....
- d. La selle est-elle louée ou prêtée à des tiers ? ☐ Oui ☐ Non

Spécification de la selle :

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| Marque .....       | Numéro de série ..... |
| Modèle .....       | Taille .....          |
| Couleur .....      | Âge .....             |
| Date d'achat ..... | Valeur assurée .....  |

Dans le cas d'un chariot/une voiture :

- a. Le chariot/la voiture vous appartient-il (elle) ? ☐ Oui ☐ Non, il/elle appartient à .....
- b. Où le chariot/la voiture est-il/elle généralement entreposé(e) ? .....
- c. Est-il/elle loué(e) ou prêté(e) à des tiers ? ☐ Oui ☐ Non

Spécification du chariot/de la voiture :

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| Marque .....       | Numéro de série ..... |
| Modèle .....       | Taille .....          |
| Couleur .....      | Âge .....             |
| Date d'achat ..... | Valeur assurée .....  |

Veuillez nous faire parvenir par e-mail des photos couleurs numériques de toutes les faces + des détails du chariot/de la voiture en mentionnant le numéro de client ou le code postal/numéro de rue.

### 3. À radier pour cause de vente

|                                                                                                                         |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Nom de la selle/du chariot/de la voiture .....                                                                          | N° de police ..... Date ..... |
| Le nouveau propriétaire souhaite-t-il reprendre l'assurance ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |                               |
| Qui est le nouveau propriétaire ? .....                                                                                 | Adresse .....                 |
| Numéro de téléphone .....                                                                                               | Code postal / localité .....  |

### 4. Paiement de prime souhaité

Le paiement de la prime a lieu ☐ Xcellent Horse ☐ L'agent via : ☐ Facture ☐ Prélèvement automatique

par : ☐ An ☐ Semestre ☐ Trimestre ☐ Mois

**i** En cas de paiement par semestre, trimestre ou mois, un supplément de 6 % est facturé sur la prime annuelle.

(Si la prime totale annuelle est inférieure à 300,- €, seuls les paiements annuels, semestriels ou trimestriels sont possibles.)

**i** Si vous optez pour un paiement mensuel à Xcellent Horse Insurance B.V., le prélèvement automatique est obligatoire.

**i** Si vous choisissez de payer la prime via prélèvement automatique, veuillez nous faire parvenir une domiciliation via un formulaire SEPA.

### Xcellent Horse Insurance B.V.

Europalaan 14a, 5232 BC 's-Hertogenbosch NL | Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch NL

T +31 73 6 419 419 | [info@Xcellenthorse.com](mailto:info@Xcellenthorse.com) | [www.Xcellenthorse.com](http://www.Xcellenthorse.com)

IBAN NL59ABNA0631666117 | BIC ABNANL2A | RC 16066008 | AFM 12017807

Xcellent Horse Insurance B.V. est une filiale de W.A. Hienfeld Holding B.V.



## 5. Autres circonstances

- a. Avez-vous déjà déposé une déclaration de sinistre auprès d'une compagnie d'assurance ? Si oui, quand, quelle était la cause et quelle était l'ampleur du sinistre ? (Veuillez également répondre si le sinistre n'était pas assuré) ☐ Non ☐ Oui
- b. Au cours des 8 dernières années, une assurance vous a-t-elle été refusée, résiliée, pas prolongée ou prolongée dans des conditions spéciales uniquement ? Si oui : quand, par quelle(s) compagnie(s), quelle(s) assurance(s) et pour quel motif ? ☐ Non ☐ Oui
- c. Au cours des 8 dernières années, avez-vous été en contact avec la police ou la justice en tant que suspect ou condamné ? ☐ Non ☐ Oui
- d. Au cours des 5 dernières années, avez-vous été déclaré faillite, impliqué dans un assainissement des dettes ou le juge a-t-il accepté une surséance (délai) de paiement ? ☐ Non ☐ Oui
- e. Au cours des 8 dernières années, êtes-vous (avez-vous été) impliqué dans une fraude à l'assurance ou une tromperie volontaire d'un établissement financier ? Si oui, veuillez préciser le nom de la compagnie et le numéro de police : ☐ Non ☐ Oui
- f. Actuellement, un huissier a-t-il saisi des revenus ou des biens vous appartenant ? ☐ Non ☐ Oui
- g. Avez-vous encore quelque chose à communiquer sur le risque à assurer ou à votre sujet qui peut être important pour l'évaluation de cette demande ? Si oui, veuillez préciser. (si vous le souhaitez, vous pouvez joindre ces précisions sous enveloppe fermée, adressée à la direction de Xcellent Horse Insurance B.V.) ☐ Non ☐ Oui

**Attention :** Le passage sous silence ou la rétention d'informations peut entraîner la non-indemnisation d'un préjudice (voir également l'Obligation d'information).

## 6. Pour finir

Comment êtes-vous arrivé chez Xcellent Horse Insurance B.V. ? \_\_\_\_\_

### Confidentialité

Lors de la demande ou d'une modification de cette assurance, nous vous demandons des données personnelles et autres. Ces données sont traitées dans notre administration. Lors de la demande ou de la modification d'une assurance ou lors d'une déclaration de sinistre, il se peut que nous consultions vos données de sinistre et d'assurance auprès de la Stichting Centraal Informatie Systeem [Fondation pour le système d'information centralisé] des compagnies d'assurance actives aux Pays-Bas (CIS). Il se peut également que nous consultions des sources publiques où nous obtenons et traitons vos données personnelles.

Ceci dans le but :

- a. d'évaluer et d'accepter l'assuré et/ou votre personne. À cet effet, nous/les agents d'assurances utilisent un examen CDD (CDD est l'abréviation de Customer Due Dilligence ou « connaissez votre client ») basé sur la base de données FISH (Fraude en Informatie Systeem Holland [Système hollandais pour la fraude et l'information]);
- b. d'exécuter des contrats ;
- c. de réaliser des activités marketing ciblées et des offres ciblées ;
- d. de satisfaire aux obligations légales ;
- e. de réaliser des analyses statistiques et scientifiques ;
- f. d'effectuer des contrôles anti-fraude et de respecter la législation et la réglementation (de sanction) par le biais de la base de données FISH et du Compliancy Check.
- g. pour vous informer de nos produits et services.

Si vous ne souhaitez pas recevoir d'offres personnalisées, vous pouvez nous en informer.

Vous pouvez consulter et faire modifier par nos soins vos données personnelles enregistrées chez nous. Vous trouverez plus d'informations sur la manière dont nous traitons les données personnelles sur [www.XcellentHorse.com](http://www.XcellentHorse.com), sous le chapitre « Déclaration de confidentialité ».

Lorsque vous déclarez un sinistre, nous enregistrons toujours les données de ce sinistre et vos données personnelles auprès de la Fondation CIS. Dans ce cadre, il n'est pas important si le sinistre est de votre faute ou non ou si le sinistre est couvert ou pas. Nous résilions votre assurance lorsque vous avez fraudé ou lorsque vous n'avez pas respecté vos obligations contractuelles, en ne payant pas votre prime, par exemple ? Dans ce cas, nous pouvons également l'enregistrer avec vos données personnelles auprès de la Fondation CIS. Si nous le faisons, nous vous en informons. De cette manière, nous souhaitons faire en sorte que les risques restent maîtrisables et combattre la fraude. Vous trouverez plus d'informations ainsi que le règlement sur le respect de la vie privée de la Fondation CIS sur le site [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

Nous traitons vos données personnelles conformément à la Loi du 8 décembre 1992 pour la protection de la vie privée par rapport au traitement des informations personnelles et à la réglementation européenne sur le respect de la vie privée.

### Xcellent Horse Insurance B.V.

Europalaan 14a, 5232 BC 's-Hertogenbosch NL | Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch NL

T +31 73 6 419 419 | [info@Xcellenthorse.com](mailto:info@Xcellenthorse.com) | [www.Xcellenthorse.com](http://www.Xcellenthorse.com)

IBAN NL59ABNA0631666117 | BIC ABNANL2A | RC 16066008 | AFM 12017807

Xcellent Horse Insurance B.V. est une filiale de W.A. Hienfeld Holding B.V.



### Litiges

Règlement des réclamations :

Les réclamations liées au (à l'exécution du) présent contrat d'assurance ou à la demande qui le précède peuvent en première instance être soumises à :

La direction de W.A. Hienfeld B.V.,

Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam - Pays-Bas ;

Les agents d'assurances préfèrent que la réclamation soit soumise par courrier ou par e-mail ([info@hienfeld.nl](mailto:info@hienfeld.nl)).

Les litiges dans le cadre du présent contrat d'assurance peuvent également être soumis au juge compétent, sauf si les parties se mettent d'accord sur une autre manière de résoudre le problème, comme la médiation ou l'arbitrage.

### Important : réserve !

La couverture (provisoire) est sous réserve des résultats du contrôle des informations auprès de la Fondation CIS à La Haye et de la Vérification de conformité par ABZ. Dans le cadre d'une politique d'acceptation raisonnable et du respect de législation sur les sanctions, vos données sont consultées. De plus, la couverture (provisoire) est sous réserve qu'il n'existe pas de retard en matière de paiement des primes.

### Signature

Vous déclarez, en tant que soussigné, que les réponses données sont exhaustives et exactes.

Vous déclarez que vous souhaitez souscrire à une (des) assurance(s) contre la couverture choisie, décrite dans les conditions générales et particulières.

Vous déclarez que vous réceptionnerez la police (à établir conformément à cette demande) et que vous payerez la prime et les frais dus pour celle-ci.

Vous déclarez que les conditions générales et particulières de l'assurance (des assurances) souhaitée(s) ont été mises à votre disposition, que vous acceptez leur applicabilité et que vous avez pris connaissance de leur contenu.

|                                                     |                                             |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Agent d'assurances :                                | Signature du souscripteur d'assurance ..... |
| Numéro de client Xcellent<br>Horse Insurance B.V. : | Date ..... Localité .....                   |

**Veuillez envoyer (ou numériser et envoyer par e-mail) ce formulaire de demande complété et signé à l'adresse ci-dessous.**

### Xcellent Horse Insurance B.V.

Europalaan 14a, 5232 BC 's-Hertogenbosch NL | Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch NL

T +31 73 6 419 419 | [info@Xcellenthorse.com](mailto:info@Xcellenthorse.com) | [www.Xcellenthorse.com](http://www.Xcellenthorse.com)

IBAN NL59ABNA0631666117 | BIC ABNANL2A | RC 16066008 | AFM 12017807

Xcellent Horse Insurance B.V. est une filiale de W.A. Hienfeld Holding B.V.



## Autorisation permanente de prélèvement SEPA

SEPA-010118

Nom : Xcellent Horse Insurance B.V.  
Adresse : Postbus 2300  
Code postal : 5202 CH  
Localité : Bois-le-Duc  
Pays : Pays-Bas  
ID de l'encaisseur : NL73ZZZ160660080000  
Référence d'autorisation : Sera émise par Xcellent Horse Insurance B.V. après réception.  
Motif de l'autorisation : Paiements d'assurances/services.

En signant ce formulaire, vous autorisez :

- Xcellent Horse Insurance B.V. à envoyer de manière permanente des ordres de prélèvement à votre banque pour prélever un montant sur votre compte  
et
- votre banque à prélever de manière permanente un montant de votre compte conformément à l'ordre de Xcellent Horse Insurance B.V..

Si vous n'êtes pas d'accord avec ce prélèvement, vous pouvez le faire annuler. Contactez à cet effet votre banque dans les 8 semaines suivant le prélèvement.

Renseignez-vous auprès de votre banque pour connaître les conditions.

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : .....  
Localité : .....  
Pays : .....  
E-mail : .....  
IBAN : .....  
Code BIC \* : .....

*\* pas obligatoire pour un IBAN néerlandais.*

Localité : .....  
Date : .....  
Signature : .....

Dans le cas d'une facture pour prolongation ou mutation :

**À noter :**

**Cette autorisation est uniquement valable pour les paiements à venir. La (les) facture(s) jointe(s) à cette autorisation doit (doivent) être payée(s) par virement sur le compte bancaire NL59 ABNA 0631 6661 17 BIC ABNANL2A au nom de Xcellent Horse Insurance B.V. à Bois-le-Duc, en mentionnant le numéro de client et le numéro de facture tels qu'ils figurent sur la (les) factures.**

**Xcellent Horse Insurance B.V.**

Europalaan 14a, 5232 BC 's-Hertogenbosch NL | Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch NL

T +31 73 6 419 419 | [info@Xcellenthorse.com](mailto:info@Xcellenthorse.com) | [www.Xcellenthorse.com](http://www.Xcellenthorse.com)

IBAN NL59ABNA0631666117 | BIC ABNANL2A | RC 16066008 | AFM 12017807

Xcellent Horse Insurance B.V. est une filiale de W.A. Hienfeld Holding B.V.