

“burgerrechtelijke aansprakelijkheid inzake motorrijtuigen” (BA Auto)

Het bijgevoegde formulier heeft als doel een tarifieringsaanvraag in te dienen bij het, door art. 9 bis van de wet van 21.11.1989, daartoe opgerichte Bureau.

Het formulier dient naar het volgende adres verstuurd te worden:

« **TARIFERINGSBUREAU BA AUTO** »
P/A GEMEENSCHAPPELIJK MOTORWAARBORGFONDS
Liefdadigheidstraat 33 Bus 1
1210 BRUSSEL

NIEUWE ZAAK

Wanneer mag U zich richten tot het Tarifieringsbureau?

Wanneer tenminste 3 verzekeringsondernemingen BA-motorrijtuigen, die U raadpleegde, geweigerd hebben U in BA auto te verzekeren.

Een voorstel van premie of een vrijstelling hoger dan de door de Koning bepaalde drempel wordt met een weigering gelijkgesteld (de verzekeringsonderneming moet U informeren over het feit dat U zich in deze situatie bevindt).

Hoe dient U uw aanvraag bij het Tarifieringsbureau in?

U vult het hierbij gevoegde document “Tarifieringsaanvraag” in. Zorg ervoor dat U **al** de gevraagde inlichtingen doorgeeft. Indien een punt niet van toepassing is, gelieve “nihil” te schrijven.

Daarna stuurt U deze aanvraag, **behoorlijk ingevuld en ondertekend**, naar het Tarifieringsbureau, **vergezeld van de documenten** vermeld op pagina 7.

Zodra het secretariaat van het Tarifieringsbureau in het bezit is van uw **volledige en ondertekende** aanvraag en van **de bijlagen**, zal uw dossier aan het Tarifieringsbureau worden doorgegeven. Het Bureau beschikt dan over één maand om een tarifieringsvoorstel te doen. Duur van het contract : 1 jaar.

HERNIEUWING

Indien U zich in de volgende omstandigheden bevindt :

- U bent thans via het Tarifieringsbureau verzekerd,
- U hebt een opzeggingsbrief ontvangen van de verzekeringsmaatschappij die uw contract beheert,
- U slaagt er niet in een nieuwe verzekeraar te vinden,

dan mag U een nieuwe aanvraag bij het Tarifieringsbureau indienen. Het Bureau zal U een nieuw voorstel overmaken voor een nieuw contract voor een duur van een jaar. Dit contract zal ingaan op de dag volgend op de vervaldatum van uw huidig contract, vermeld in de opzeggingsbrief (op voorwaarde dat de volledige betaling voor die datum ontvangen werd).

Dit kan gebeuren door het invullen van de nieuwe tarifieringsaanvraag die U in de bijlage kan vinden en de voorlegging van een kopie van de volgende documenten:

- de opzeggingsbrief verstrekt door de verzekeraar-beheerder,
- het attest schadeverleden verstrekt door de verzekeraar-beheerder,
- het rijgeschiktheidsattest verleend door het CARA indien U, bij het onderschrijven van het contract, uitgenodigd werd u tot deze instelling te richten

In het overzicht van de schadegevallen (bijlage 1 van de aanvraag) dient U enkel het laatste dekkingsjaar in te vullen.

Indien U een volledig dossier terugstuurt naar het Tarifieringsbureau ten laatste vijf weken vóór de vervaldatum van uw contract, dan wordt U niet verplicht het bewijs van drie weigeringen of van voorstellen die aan een weigering gelijkgesteld zijn bij de tarifieringsaanvraag te voegen.

Buiten die termijn zal uw dossier als een nieuwe aanvraag worden beschouwd en die documenten zullen aan uw dossier moeten worden gevoegd.

In alle gevallen, indien U een beroep doet op een verzekeringstussenpersoon, raden wij U aan terug contact op te nemen met hem.

TARIFERINGSAAINVRAAG

Terug te sturen document:

- per fax op het nummer **02/287.18.04**
- per e-mail : bt-tb@fcga-gmwf.be

8.6

per post naar:

TARIFERINGSBUREAU BA AUTO
P/A GEMEENSCHAPPELIJK MOTORWAARBORGFONDS
Liefdadigheidstraat 33 bus 1

1210 BRUSSEL

Vorbehouden aan de dienst

GAAT HET OM EEN EERSTE AANVRAAG BIJ HET TARIFERINGSBUREAU OP NAAM VAN DE VERZEKERINGSNEMER : ja neen

I. VERZEKERINGSNEMER

Natuurlijke persoon:

Naam _____ Voornaam : _____

Geboortedatum (dd/mm/jjjj): _____ Geslacht : _____ Nationaliteit : _____
 mannelijk vrouwelijk

Sociaal statuut : 1. bediende/arbeider 3. zelfstandige 5. gepensioneerde
 2. werkzoekende 4. student 6. andere

Indien 'Andere', preciseren :

Beroep : _____

Rechtspersoon :

Sociale benaming : _____ Juridische vorm : _____

Activiteit : _____

Naam van de contactpersoon : _____ Voornaam : _____

Mevrouw Mijnheer

Adres :

Straat : _____ Nummer : _____ Bus : _____

Postcode : _____ Gemeente : _____ Land : _____

Tel. : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Bankrekeningnummer van de verzekeringsnemer: _____ - _____ - _____

IBAN _____ - _____ - _____ BIC _____

Vorige verzekeraars tijdens de laatste 5 jaar :

Aantal : _____

Indien "0", reden voor de weigeringen :

Exacte reden voor de beëindiging van het laatste contract :

Einde van verzekeringscontract. Reden :

Einde van het contract van het Tariferingsbureau op de vervalddag.

Einde van het contract van het Tariferingsbureau vóór de vervalddag.

Reden :

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

II. GEBRUIKELIJKE BESTUURDERS

(Gegevens te verstrekken voor alle gebruikelijke bestuurders, ook voor de verzekeringsnemer indien hij gebruikelijke bestuurder is – blz. te fotokopiëren indien er meer dan 2 bestuurders zijn).

1. Naam en voornaam : Geboren op (dd/mm/jjjj) - Geslacht : Nationaliteit : Sociaal statuut :	..... .....
Geboren op (dd/mm/jjjj) - Geslacht :	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Mannelijk <input type="checkbox"/> Vrouwelijk
Nationaliteit : Sociaal statuut : <input type="checkbox"/> 1. bediende/arbeider <input type="checkbox"/> 3. zelfstandige <input type="checkbox"/> 5. gepensioneerde <input type="checkbox"/> 2. werkzoekende <input type="checkbox"/> 4. student <input type="checkbox"/> 6. andere
2. Rijbewijs : Type – datum van uitreiking : Verval(-len) van het recht tot sturen tijdens de afgelopen 3 jaar, preciseren :	..... _ _ _ _ _ Aantal verval(-len) _ _ Reden(en) : Totale duur van de vervallen : week(-eken)
3. Schadegevallen tijdens de afgelopen 5 jaar	Gelieve het 5 jaar omvattend overzicht in te vullen (zie bijlage)
4. Zijn er omstandigheden die het rijden beïnvloeden (ziekte, gebruik van medicatie, handicap) ? <u>Indien ja:</u> a) gelieve een apart blad bij te voegen waarop U aangeeft dat U geschikt bent tot het rijden (na raadpleging van uw arts) en dit document te ondertekenen b) Werd het gebruikte voertuig hieraan aangepast?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

1. Naam en voornaam : Geboren op (dd/mm/jjjj) - Geslacht : Nationaliteit : Sociaal statuut :	..... .....
Geboren op (dd/mm/jjjj) - Geslacht :	_ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Mannelijk <input type="checkbox"/> Vrouwelijk
Nationaliteit : Sociaal statuut : <input type="checkbox"/> 1. bediende/arbeider <input type="checkbox"/> 3. zelfstandige <input type="checkbox"/> 5. gepensioneerde <input type="checkbox"/> 2. werkzoekende <input type="checkbox"/> 4. student <input type="checkbox"/> 6. andere
2. Rijbewijs : Type – datum van uitreiking : Verval(-len) van het recht tot sturen tijdens de afgelopen 3 jaar, preciseren :	..... _ _ _ _ _ Aantal verval(-len) _ _ Reden(en) : Totale duur van de vervallen : week(-eken)
3. Schadegevallen tijdens de afgelopen 5 jaar	Gelieve het 5 jaar omvattend overzicht in te vullen (zie bijlage)
4. Zijn er omstandigheden die het rijden beïnvloeden (ziekte, gebruik van medicatie, handicap) ? <u>Indien ja:</u> a) gelieve een apart blad bij te voegen waarop U aangeeft dat U geschikt bent tot het rijden (na raadpleging van uw arts) en dit document te ondertekenen b) Werd het gebruikte voertuig hieraan aangepast?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

III. TE VERZEKEREN VOERTUIG(EN) :

Beschrijving van het voertuig

- Is het voertuig ingeschreven ?
Is het voertuig nieuw?
Is het voertuig afkomstig van het buitenland?

Form containing fields for Merk, Model, Type, power, and other vehicle specifications.

Brandstof : [] 1.benzine [] 2.diesel [] 3. LPG [] 4. elektriciteit [] 5. andere

Vragen inzake de categorie en het gebruik van het voertuig

Door middel van de tabel in bijlage 2, gelieve de code van de categorie waaraan het voertuig toebehoort alsook de code inzake zijn gebruik hieronder te willen vermelden.

Bijvoorbeeld: U hebt een wagen van het type "break". U kiest de categorie 01 (toerisme & zaken) en de code "gebruik" 51 (privé-gebruik en op weg van/naar het werk), beide in de voertuigklasse A.

Form for entering category and usage codes with instructions for precision.

De aanvraag mag voor meerdere voertuigen worden ingediend. De dekkingsperiodes zullen identiek zijn (dezelfde aanvangsdatum). U mag dit blad fotokopiëren in zoveel exemplaren dat er voertuigen zijn.

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

IV. AANVANGSDATUM VAN HET CONTRACT :

- De dag na ontvangst van de betaling van de premie.
- Een latere datum na ontvangst van de betaling : _ _ _ _ _
- Aan het einde van het vorige contract van het Tariferingsbureau,
d.w.z. _ _ _ _ _

De ondergetekende bevestigt dat deze aanvraag volledig en oprecht werd ingevuld.
Alle oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsonderneming kan
strafrechtelijk vervolgd worden op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Indien de verzekeringsnemer een natuurlijke persoon is, is hij gebruikelijke bestuurder
van één van de voertuigen vermeld in de tariferingsaanvraag ? ja neen

Gedaan te, op _ _ _ _ _

**Handtekening van de
verzekeringsnemer,**

V. PERSONALIA VAN DE VERZEKERINGSTUSSENPERSOON ¹:

Indien U ons deze aanvraag terugstuurt zonder dit kader te hebben laten invullen, dan betekent dit dat U niet wenst beroep te doen op een
tussenpersoon.

Benaming of naam :	_____
Identificatienummer CBFA :	_____
Nummer KBO :	_____
Referenties van het dossier :	.....
Adres :	_____
Postcode + gemeente :	_____
Telefoonnummer :	_____
Fax :	_____
E-mail :	.....
Bankrekeningnummer :	_____
 NAAM :	 HANDTEKENING :

De verstrekte persoonsgegevens worden uitsluitend verwerkt met het oog op het onderschrijven en het beheer van het
verzekeringscontract. Zij zullen daartoe aan de aangewezen verzekeraar-beheerder worden meegedeeld. De betrokken persoon
heeft een individueel recht van toegang tot en verbetering van de gegevens. Om die rechten uit te oefenen stuurt de bovengenoemde
persoon een gedateerde en ondertekende aanvraag, met kopie van zijn identiteitskaart, naar het GEMEENSCHAPPELIJK
MOTORWAARBORGFONDS, Liefdadigheidstraat 33 bus 1, 1210 BRUSSEL (wet van 8 december 1992).

¹ Indien U beroep doet op een tussenpersoon, zal deze die gegevens zelf invullen

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

VI. AAN DIT FORMULIER TOE TE VOEGEN DOCUMENTEN :

NIEUWE ZAAK

Voor de verzekeringsnemer :

1. 3 weigeringen en/of daarmee gelijkgestelde documenten (voorstel van een premie of vrijstelling hoger dan de legale drempel), **minder dan 2 maanden oud**, van de geraadpleegde verzekeraars BA-motorrijtuigen. Een opzegbrief **mag niet** worden beschouwd als een weigering.

Voor **elke** gebruikelijke bestuurder :

2. het attest schadeverleden en/of bonus-malus verstrekt door de onderneming(en) die het risico tijdens **de laatste 5 jaar** hebben gedekt (behalve voor de nieuwe bestuurders).
3. een afdruk **recto/verso** van zijn rijbewijs.
4. ingeval U positief antwoordde op de vraag 4 van afdeling II « Gebruikelijke bestuurders », uw bevestiging van rijgeschiktheid, op een apart blad, door U ondertekend na raadpleging van uw arts.

HERNIEUWING

Voor de verzekeringsnemer :

1. de opzeggingsbrief van de onderneming die het risico gedurende het **laatste jaar** gedekt heeft.

Voor **elke** gebruikelijke bestuurder :

2. het attest schadeverleden van de onderneming die het risico gedurende het **laatste jaar** gedekt heeft.
3. indien U uitgenodigd werd om U tot het CARA te richten, het attest van geschiktheid voor het besturen afgeleverd door deze instelling.

Opgelet

- Gelieve het 5 jaar omvattende overzicht van de schadegevallen voor alle bestuurders in te vullen hierin inbegrepen de verzekeringsnemer (bijlage 1, pagina 8). In geval van een hernieuwing, slechts het laatste jaar vervolledigen. In de 2 gevallen moet het omvattende overzicht vervolledigd zijn en vergezeld zijn van het (de) attest(en) schadeverleden van de onderneming.
- Indien **een bestuurder** niet verzekerd was in het te hernieuwen contract via het TB, moet hij de aanvraag invullen zoals in het geval van een nieuwe zaak (zie hierboven).
- Indien het volledige dossier niet in ons bezit is **ten laatste 5 weken** voor de datum van de vervaldag van het contract, dan zal dit dossier beschouwd worden als een nieuwe zaak.

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

TARIFERINGSAAINVRAAG

BIJLAGE 1

5 JAAR OMVATTEND OVERZICHT VAN DE SCHADEGEVALLEN (enkel BA)

In te vullen voor alle gebruikelijke bestuurders, de verzekeringsnemer inbegrepen (blz. te fotokopiëren indien er meer dan 2 gebruikelijke bestuurders zijn).

De bestuurders die al verzekerd waren via het Tariferingsbureau voor een te hernieuwen contract moeten enkel het laatste jaar vervolledigen, op voorwaarde dat het volledige dossier bij het Tariferingsbureau binnen gekomen is **ten laatste 5 weken** voor de vervaldag van het te hernieuwen contract.

Alle oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsonderneming kan strafrechtelijk vervolgd worden op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Naam van de bestuurder	Data van de schadegevallen (dag/maand/jaar)	Aansprakelijkheid (*)	Verzwarende omstandigheden	
			ja - neen(**)	Welke ? dronkenschap, intoxicatie, vluchtmisdrijf, niet-verzekering, snelheid, ...
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....
	__ __ __ __ __ __ __	1 - 2 - 3 - 4	ja - neen	.....

(*) 1 = ik ben aansprakelijk / 2 = de aansprakelijkheid is verdeeld / 3 = ik ben niet aansprakelijk / 4 = de aansprakelijkheid is nog niet vastgesteld. Gelieve het cijfer in verband met uw niveau van aansprakelijkheid in het ongeval te omcirkelen.

(**) Gelieve de juiste vermelding te omcirkelen.

Dit document moet per gebruikelijke bestuurder worden ingevuld. Het vervangt geenszins het attest schadeverleden verstrekt door de onderneming, waarvan sprake in punt VI.2.

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.

TARIFERINGSAAHVRAAG

BIJLAGE 2

TABEL CATEGORIE EN GEBRUIK VAN HET VOERTUIG

De codes « categorie » en « gebruik » van het voertuig moeten in dezelfde voertuigklasse worden gekozen (A, B, C, D of E).

Klasse	Code « categorie » van het voertuig	Code « gebruik » van het voertuig	
A	01 toerisme en zaken	51 privé-gebruik en op weg naar/van het werk (of daarmee gelijkgesteld)	
	02 tweewieler : bromfiets	52 beroeps- en privé-gebruik	
	03 tweewieler : motorfiets	53 koerierdienst voor eigen rekening	
	04 gelijkgesteld aan een tweewieler (quads,...)	54 koerierdienst voor rekening van derden	
B	Transport van zaken/goederen :	55 voor eigen rekening	
	05 MTM<of = 3,5 T. (*)	56 voor eigen rekening, koerierdienst	
	06 MTM> 3,5 T. (*), nationaal vervoer, vrachtwagen	57 voor eigen rekening, vervoer van gevaarlijke producten : categorie 1	
	07 MTM> 3,5 T. (*), nationaal vervoer, trekker	58 voor eigen rekening, vervoer van gevaarlijke producten : categorie 2	
	08 MTM> 3,5 T. (*), internationaal vervoer, vrachtwagen	59 voor eigen rekening, vervoer van gevaarlijke producten : categorie 3	
	09 MTM> 3,5 T. (*), internationaal vervoer, trekker	60 voor eigen rekening, gratis vervoer van meer dan twee personen op weg naar/van het werk (*)	
		61 voor eigen rekening, gratis vervoer van meer dan twee personen tijdens de werkuren en voor de behoeften van de dienst (**)	
		62 voor rekening van derden	
		63 voor rekening van derden, koerierdienst	
		64 voor rekening van derden, vervoer van gevaarlijke producten : categorie 1	
		65 voor rekening van derden, vervoer van gevaarlijke producten : categorie 2	
		66 voor rekening van derden, vervoer van gevaarlijke producten : categorie 3	
		67 voor rekening van derden, gratis vervoer van meer dan twee personen op weg naar/van het werk (*)	
		68 voor rekening van derden, gratis vervoer van meer dan twee personen tijdens de werkuren en voor de behoeften van de dienst (**)	
	(*) Het aantal gratis vervoerde personen, per vrachtwagen, overschrijdt TWEE, <u>zonder de bestuurder</u> , en het gaat om het vervoer van arbeiders of werknemers op weg naar/van het werk, verricht door de werkgever in de beperkingen toegelaten door de wetgeving. (**) Het aantal gratis vervoerde personen, per vrachtwagen, overschrijdt TWEE, <u>zonder de bestuurder</u> , en het gaat om het vervoer van arbeiders of werknemers, tijdens de werkuren en voor de behoeften van de dienst verricht door de werkgever.		
C	10 Vervoer van personen	69 taxi	74 hoteldienst
		70 autobus (openbare dienst)	75 ziekenwagen
		71 werkgeversdienst	76 verhuur op korte termijn
		72 verhuur met chauffeur	77 ander transport
		73 autocar	
D	11 Landbouwvoertuig	78 voor eigen rekening zonder levering	80 voor rekening van derden zonder levering
		79 voor eigen rekening <u>met</u> levering	81 voor rekening van derden <u>met</u> levering
E	12 Andere	82 Andere	

Indien een rubriek niet van toepassing is, gelieve er NIHIL in te schrijven.