



Aanvraag

DAS voor de Zorgprofessional

Rechtsbijstandverzekering



Meesters in juridische hulp

In te vullen door uw verzekeringsadviseur

Naam kantoor:	RC-nummer DAS:
Premie-incasso door: verzekeringsadviseur DAS	
Is een mantelovereenkomst van toepassing?	
nee ja, met clausulenummer:	Naam van de mantel:

Onderwerp

Aanvraag offerte

Wijziging verzekering met polisnummer:

Met DAS voor de Zorgprofessional verzekert u zich voor juridische hulp bij uiteenlopende juridische conflicten waar u als zorgprofessional mee te maken kunt krijgen. Bekijk ook de [verzekeringskaart](#).

1. Uw algemene gegevens

Handels- of praktijknaam (indien van toepassing):

Rechtsvorm:	eenmanszaak	bv	nv	cv	vof	maatschap	stichting	anders, namelijk:
Aanvrager:	Dhr.	Mevr.	Voorletter(s):	Achternaam:				
Geboortedatum:	Functie:							
Postadres:								
Postcode:	Plaats:							
KvK-nummer:								
Telefoon:	E-mail:							

2. Uw beroep

Vul hieronder in welk beroep u uitoefent.

Huisarts
Tandarts
Medisch specialist, namelijk:
Verloskundige
Fysiotherapeut
Andere paramedische zorgverlener, namelijk:
Alternatieve zorgverlener, namelijk:
Anders, namelijk:

Alleen invullen als u huisarts, tandarts, verloskundige of fysiotherapeut bent.

Voor deze beroepen geldt een starterskorting in de eerste vijf jaar na het behalen van het diploma.

Op welke datum heeft u uw diploma behaald?

Oefent u naast uw beroep andere (branchevreemde) werkzaamheden of nevenactiviteiten uit? nee ja, namelijk:

--

Werkt u uitsluitend als waarnemer?

Ja

Nee

3. Wie wilt u meeverzekeren?

Geef hieronder de namen op van de deelnemers die zich willen verzekeren.

Voorletters:

Tussenvoegsel(s):

Achternaam:

Willen meer deelnemers zich verzekeren? Voeg dan een apart document met dezelfde gegevens toe.

4. Werknemers in loondienst

Heeft u werknemers in loondienst?

nee

ja, aantal werknemers in loondienst:

Let op: stagiairs en artsen i.o. zijn standaard verzekerd en hoeft u niet op te geven bij het aantal werknemers.

5. Uw praktijk

Vul dit onderdeel alleen in als u een eigen praktijk heeft of werkt in een gemeenschappelijke praktijk.

Hoofdvestiging praktijk

Vestigingsadres:

Postcode:

Plaats:

Andere vestigingen van uw praktijk

Aantal extra bedrijfsvestigingen die u mee wilt verzekeren:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Wilt u meer vestigingen meeverzekeren? Voeg dan een apart document met dezelfde gegevens toe.

Gelieerde ondernemingen

Aantal gelieerde ondernemingen die u wilt meeverzekeren*:

Naam gelieerde onderneming(en):

KvK-nummer:

Bedrijfsactiviteit(en):

* **Let op:** is de gelieerde onderneming uw eigen holding of persoonlijke bv? Dan is die zonder toeslag standaard meeverzekerd, ook als die niet op uw polis staat vermeld.

Wilt u meer gelieerde ondernemingen meeverzekeren? Voeg dan een apart document met dezelfde gegevens toe.

6. Aanvullend mee te verzekeren

Juridische hulp bij onderlinge conflicten

- U verzekert zich voor juridische hulp bij onderlinge conflicten over de samenwerkingsovereenkomst die is gesloten tussen de leden van of deelnemers aan het samenwerkingsverband.*
- Alleen de deelnemers aan dit samenwerkingsverband die zich willen verzekeren, kunnen deze aanvullende dekking meeverzekeren.
- Alle opgegeven deelnemers in het samenwerkingsverband sluiten deze aanvullende dekking af. Willen sommige deelnemers wel en sommige deelnemers niet deze aanvullende dekking afsluiten? Dan kan dat alleen als deelnemers afzonderlijk een verzekering aanvragen.

* **Let op:** wilt u deze aanvullende dekking afsluiten voor een Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) of een samenwerkingsverband met meer dan 100 deelnemers? Dan ontvangt u eerst een offerte.

Wilt u hulp bij onderlinge conflicten meeverzekeren?

nee

ja, totaal aantal deelnemers in het samenwerkingsverband:

Vrije Keuze Rechtshulpverlener in medische zaken

- Bij een conflict dat direct te maken heeft met de uitoefening van uw beroep als zorgprofessional kunt u in bepaalde gevallen een externe rechtshulpverlener inschakelen. Met deze aanvullende dekking betaalt DAS de kosten van deze externe rechtshulpverlener tot maximaal € 25.000 of € 50.000., afhankelijk van uw keuze.
- Is er sprake van een samenwerkingsverband en verzekert u alle deelnemers op één polis? Dan kunt u deze aanvullende dekking alleen aanvragen als ook alle deelnemers hiervoor kiezen. Willen sommige deelnemers wel en sommige deelnemers niet deze aanvullende dekking afsluiten? Dan kan dat alleen als deelnemers afzonderlijk een verzekering aanvragen.
- U betaalt voor deze aanvullende dekking een toeslag over de zakelijke premie:
 - 25% toeslag bij een kostenmaximum tot € 25.000;
 - 40% toeslag bij een kostenmaximum tot € 50.000.
- De zakelijke premie is zonder de toeslagpremie voor het meeverzekeren van juridische hulp bij onderlinge geschillen.

Wilt u de aanvullende dekking Vrije Keuze Rechtshulpverlener in medische zaken meeverzekeren?

nee

ja, met een kostenmaximum tot € 25.000

ja, met een kostenmaximum tot € 50.000

Rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal

U krijgt de volledige gezinsdekking, inclusief werk en echtscheidingsmediation, zonder een eigen bijdrage. In combinatie met een zakelijke rechtsbijstandverzekering krijgt u korting op de premie. Bekijk ook de [verzekeringskaart](#).

Wilt u de rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal meeverzekeren?

nee

ja, aantal:

Geef hieronder aan voor wie u DAS voor Particulieren Totaal wilt aanvragen.

Dhr. Mevr. Voorletter(s): Achternaam:

Privéadres:

Postcode: Woonplaats:

Dhr. Mevr. Voorletter(s): Achternaam:

Privéadres:

Postcode: Woonplaats:

Willen meer deelnemers aan het samenwerkingsverband de rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal meeverzekeren? Geef dan in een apart document de informatie over deze personen.

Rechtsbijstandverzekering DAS voor Eigenaren van verhuurde onroerende zaken

Verhuurt u onroerende zaken, zoals een woning of een bedrijfsruimte? Dan kunt u zich hiervoor aanvullend verzekeren. Vraag hiervoor het speciale aanvraagformulier op bij uw verzekeringsadviseur. Verhuur op eigen adres tot maximaal 50% van de totale ruimte is gratis, maar moet u wel opgeven.

7. Contractduur

DAS biedt deze verzekering aan met een contractduur van 1 jaar. Na het eerste jaar kunt u deze verzekering dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van 1 maand.

8. Ingangsdatum

Als ingangsdatum houden wij de dag aan waarop wij deze aanvraag hebben ontvangen.

Wilt u dat de verzekering later ingaat? Geef dan hieronder aan op welke datum u de verzekering wilt laten ingaan.

De verzekering moet ingaan op:

9. Betaalgegevens

Betalingstermijn per: jaar halfjaar kwartaal maand

Betalingswijze: automatische incasso (verplicht bij maandbetaling) factuur

Rekeningnummer (IBAN):

Betaalt u via automatische incasso? Vul dan ook de doorlopende machtiging SEPA in.

Doorlopende machtiging SEPA voor automatische incasso

Is de rekeninghouder ook de verzekeringnemer? ja nee

Is de rekeninghouder iemand anders dan de verzekeringnemer? Dan hebben wij ook de volgende gegevens van de rekeninghouder nodig.

Gegevens rekeninghouder

Dhr.	Mevr.	Voorletter(s):	Achternaam:
Postadres:			
Postcode:		Plaats:	
Handtekening rekeninghouder:			

Met deze handtekening geeft de rekeninghouder toestemming aan DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V., gevestigd aan De Entree 203 t/m 225, 1101 HG Amsterdam (Incassant ID NL23ZZZ331107540000), om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar de bank om een bedrag van de genoemde rekening af te schrijven. Ook geeft de rekeninghouder toestemming aan de bank om doorlopend een bedrag van deze rekening af te schrijven volgens de opdracht van DAS. Als de rekeninghouder het niet eens is met een afschrijving, kan die deze laten terugboeken. Hiervoor moet de rekeninghouder binnen acht weken na de afschrijving contact opnemen met de bank. Vraag de bank naar de voorwaarden.

10. Uw akkoordverklaring

Om u een verzekering te kunnen aanbieden, moeten we weten wie en wat we verzekeren. Daarom is het belangrijk dat u de verklaring hieronder goed leest en dat u naar waarheid antwoord geeft op de volgende vragen.

Let op: uw antwoorden gelden voor de praktijk, maatschap, gelieerde onderneming en/of personen die worden meeverzekerd.

Heeft u ook een rechtsbijstandverzekering DAS voor Particulieren Totaal aangevraagd? Dan gelden uw antwoorden ook voor iedereen voor wie u deze verzekering aanvraagt, inclusief de gezinsleden. Waar hieronder 'ik' staat, bedoelen we dus u en alle andere verzekerden.

Ik verklaar het volgende:

- In de afgelopen 5 jaar ben ik niet strafrechtelijk veroordeeld.
- Er is mij nooit een verzekeringsaanvraag geweigerd of opgezegd. Ook is voor mij nooit een verzekering geaccepteerd met afwijkende voorwaarden of een afwijkende premie.
- In de afgelopen 5 jaar heb ik geen conflict gehad waarvoor ik juridische hulp nodig had.
- Ik heb nu geen conflict. En ik krijg ook geen juridische hulp. Ik verwacht op dit moment niet dat ik juridische hulp nodig zal hebben.

Is deze verklaring akkoord? ja nee, want:

er is in de afgelopen 5 jaar een strafrechtelijke veroordeling geweest, namelijk:

er is ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of met een afwijkende premie of voorwaarden geaccepteerd, namelijk:

er is in de afgelopen 5 jaar juridische hulp nodig geweest voor:

er speelt of dreigt nu een juridisch conflict, namelijk:

Heeft u meer ruimte nodig? Geef dan in een apart document uw toelichting.

11. Mededelingsplicht

U heeft een mededelingsplicht. Dit betekent dat u verplicht bent om alle vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. Denkt u dat iets al bij DAS bekend is? Dan moet u dat toch opgeven. Besef ook dat het niet alleen gaat om uw eigen situatie, maar ook die van de andere ondernemingen en personen voor wie u de verzekering aanvraagt.

Acceptatie door DAS

De gegevens in deze aanvraag vormen de basis voor de verzekering die u afsluit. De antwoorden die u geeft, worden beoordeeld door DAS. Voordat wij een nieuwe verzekerde kunnen accepteren, zijn wij verplicht te controleren of u (of de uiteindelijke belanghebbende van de aanvrager, de zogeheten Ultimate Beneficial Owner of UBO) op een sanctielijst staat vermeld. Ook controleren wij nieuwe verzekerden op een eventuele vermelding in het Extern Verwijzingsregister van de Stichting Centraal Informatie Systeem (Stichting CIS). Deze beoordeling en controles kunnen ertoe leiden dat DAS u een verzekering aanbiedt met aanvullende voorwaarden, of dat DAS u niet als verzekerde kan accepteren. Bent u het niet eens met een aanbod onder aanvullende voorwaarden? Dan kunt u dat natuurlijk weigeren, maar dan krijgt u geen verzekering bij ons.

Fraude

Geeft u ons onjuiste of onvolledige informatie? Dat kan een vorm van verzekeringsfraude zijn.

Bij verzekeringsfraude onderneemt DAS altijd actie. Wij kunnen dan bijvoorbeeld:

- als u juridische hulp krijgt, deze hulp stopzetten;
- uw verzekering beëindigen;
- uw gegevens laten opnemen in het Extern Verwijzingsregister van de Stichting Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Meer informatie vindt u op www.stichtingcis.nl. Opname in dit register heeft negatieve gevolgen als u een financieel product of verzekering aanvraagt;
- de gemaakte kosten op u verhalen. Op www.so-da.nl leest u hier meer over.

Met deze maatregelen willen wij ervoor zorgen dat eerlijke klanten niet te veel betalen. Meer informatie over het fraudebeleid van DAS leest u op www.das.nl/fraude.

12. Ondertekening

Voor deze verzekering gelden de volgende polisvoorwaarden en clausules:

- [\(01-2025\) Algemene polisvoorwaarden DAS](#)
- [DAS \(08-2026\) 13704 BPV DAS voor de Zorgprofessional](#)
- [Bijzondere polisvoorwaarden DAS voor Motorrijtuigen 101 \(08-2020\)](#)
- [\(01-2025\) 122 Bijzondere polisvoorwaarden DAS voor Particulieren Totaal \(indien meeverzekerd\)](#)
- [Clausule 3304 Hulp bij onderlinge conflicten \(indien meeverzekerd\)](#)
- [Clausule 3305 Vrije Keuze Rechtshulpverlener medische zaken 25.000 \(indien meeverzekerd\)](#)
- [Clausule 3306 Vrije Keuze Rechtshulpverlener medische zaken 50.000 \(indien meeverzekerd\)](#)

Wij raden u aan deze polisvoorwaarden en eventuele clausules te downloaden en op te slaan of te printen. U kunt de polisvoorwaarden en de verzekeringskaart(en) ook later nog bekijken op www.das.nl/documenten. Of vraag ernaar bij uw verzekeringsadviseur.

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.

Ik ga akkoord met de polisvoorwaarden en clausules. En ik bevestig dat ik de polisvoorwaarden, clausules én verzekeringskaart heb kunnen lezen en opslaan.

Ik ga ermee akkoord dat ik het polisblad, de polisvoorwaarden en alle informatie over de verzekering digitaal ontvang.

Bijvoorbeeld informatie over de premie of verlenging van de verzekering.

Ik weet dat DAS een [privacyverklaring](#) heeft.

Datum:

Plaats:

Dhr.

Mevr.

Voorletter(s):

Achternaam:

Handtekening:

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier, eventueel met bijlage(n) naar:

- uw verzekeringsadviseur.

Of naar:

- DAS, afdeling Acceptatie, Postbus 23000, 1100 DM Amsterdam.
- acceptatie@das.nl

Hoe gaat DAS om met uw gegevens?

DAS verwerkt de (persoons)gegevens die u bij deze aanvraag invult.

- Wij gebruiken deze gegevens om de verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren.
- Ook gebruiken wij ze voor ons relatiebeheer.
- En om verzekeringscriminaliteit en –fraude te voorkomen en te bestrijden.
- Daarnaast gebruiken wij de gegevens voor marketingactiviteiten van DAS-ondernemingen.
- DAS kan de gegevens melden, raadplegen en controleren bij Stichting CIS. DAS doet dit om risico's te beheersen, een verantwoord acceptatiebeleid te voeren en verzekeringscriminaliteit en -fraude te voorkomen. De stichting CIS beheert een databank met diverse verzekeringsgegevens. Het privacyreglement van Stichting CIS vindt u op www.stichtingcis.nl. Daar staat hoe u inzage kunt krijgen in uw gegevens bij Stichting CIS en hoe u uw gegevens kunt laten corrigeren.
- Op de verwerking van persoonsgegevens zijn de bepalingen uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming en de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars van toepassing. De gedragscode staat op de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl.
- Voor de volledige privacyverklaring van DAS kijkt u op www.das.nl/privacy.

Wilt u geen commerciële informatie over de producten en diensten van DAS ontvangen? Dan kunt u dat aangeven op www.das.nl/afmelden.

De aanbieder van deze verzekering is DAS Nederlandse Rechtsbijstand Verzekeringmaatschappij N.V., gevestigd in Amsterdam, KvK 33110754.

