

AANVRAAGFORMULIER AANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING VOOR BEDRIJVEN

O offerte
O nieuwe verzekering

BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf _____
Rechtsvorm _____
Debiteurenadres _____
Postcode & woonplaats _____
Telefoonnummer _____ - _____ Telefaxnummer _____ - _____
E-mailadres _____ Website _____
Bankrekeningnummer _____
Inschrijvingsnummer KvK _____ Datum van oprichting _____ - _____ - _____
Boekjaar kalenderjaar / anders, namelijk _____
Ingangsdatum _____ - _____ - _____

Is verzekeringnemer op enigerlei wijze gelieerd aan andere ondernemingen dan die waarvoor deze aanvraag geldt (moederbedrijf, dochter- c.q. zusterbedrijven)? JA / NEEN

Indien JA s.v.p. toelichten.

OMSCHRIJVING VAN DE ACTIVITEITEN

Omschrijving van de hoofdactiviteiten en van de nevenactiviteiten van het (de) te verzekeren bedrijf (bedrijven)

ALGEMENE GEGEVENS

Hoeveel personeelsleden (op basis van FTE) zijn in het bedrijf werkzaam? _____ FTE'ers

Hoeveel andere personen (bijvoorbeeld eigenaren, familieleden, freelancers, stagiaires, thuiswerkers) zijn in het bedrijf werkzaam? _____ personen

Jaarloon over het afgelopen jaar? (bedrag dat u heeft opgegeven inzake de Sociale Verzekeringen, plus € 30.000,00 per eigenaar/firmant) € _____

Omzet (exclusief B.T.W.) in de laatste twee jaar? 20 ____ € _____

20 ____ € _____

Splitsing van de omzet van het afgelopen jaar.

Europese Unie Overig Europa U.S.A/Canada Overige landen

€ _____ € _____ € _____ € _____

PRODUCTEN

Welke producten worden in uw bedrijf gefabriceerd en/of bewerkt? (indien aanwezig s.v.p. brochures meezenden)

Welke producten worden door u verhandeld? (indien aanwezig s.v.p. brochures meezenden)

Verhandeld u producten onder uw eigen naam? JA / NEEN

Heeft u leveranciers, die buiten de Europese Unie gevestigd zijn?
Zo ja, s.v.p. opgave van de betreffende landen JA / NEEN

Op welke wijze (leveringsvoorwaarden) wordt de aansprakelijkheid ten opzichte van deze leveranciers geregeld?

Hanteert u leveringsvoorwaarden? JA / NEEN (zo ja s.v.p. exemplaar meesturen)

Verhandelt u producten die u betreft van derden? JA / NEEN

Wie zijn uw afnemers gesplitst in % van de omzet?

Groothandel	Detailhandel	Consument	Overige afnemers
_____ %	_____ %	_____ %	_____ %

Exporteert u of uw afnemer(s) producten? JA / NEEN

Zo ja, gaarne een omzetspecificatie

<input type="radio"/> EU landen	€ _____
<input type="radio"/> U.S.A./Canada	€ _____
<input type="radio"/> Overige landen	€ _____

Is u bekend of via uw afnemer(s) uw producten in de U.S.A. en/of terechtkomen? JA / NEEN

Zo ja, s.v.p. opgave van de producten en onder welke voorwaarden deze geleverd worden.

DIENSTEN

Verricht u werkzaamheden bij derden? JA / NEEN

Indien JA s.v.p. toelichten.

Verricht u deze werkzaamheden ook buiten Nederland? JA / NEEN

Indien JA s.v.p. toelichten in welke landen.

Verricht u brandgevaarlijke werkzaamheden? JA / NEEN
(b.v. lassen, slijpen, snijden of föhnen)

Indien JA s.v.p. toelichten welke werkzaamheden.

Worden er werkzaamheden uitbesteed? JA / NEEN

Indien JA s.v.p. toelichten welke werkzaamheden.

RISICO-INVENTARISATIE EN EVALUATIE (RI&E)

Beschikt uw bedrijf over een wettelijk goedgekeurde RI&E die geldig is voor het gehele bedrijf en niet ouder dan vier jaar? JA / NEEN

Indien NEEN s.v.p. toelichten.

Indien JA, zijn alle adviezen in RI&E en Plan van Aanpak opgevolgd? JA / NEEN

TE VERZEKEREN BEDRAGEN

Welk bedrag wenst u te verzekeren?
 € 1.250.000,00
 € 2.500.000,00
 € _____ (ander bedrag)

VOORRISICO

Wilt u het voorrisico verzekeren? JA / NEEN

Indien JA, vanaf _____ - _____ - _____

OMSTANDIGHEDENVERKLARING

Hebben zich omstandigheden voorgedaan, naar aanleiding waarvan u in de toekomst aansprakelijk kunt worden gesteld? JA / NEEN

Indien JA s.v.p. toelichten.

SLOTVRAGEN

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager / het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van de statutair directeur(en) / bestuurder(s) van de rechtspersoon; de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en) / bestuurder(s) daarvan.

SCHADEVERLEDEN

Zijn er in de afgelopen 5 jaar schades veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering dekking biedt?

JA / NEEN Indien ja, s.v.p. onderstaand schema invullen.

Schadejaar	Verzekeraar	Schadebedrag	Omschrijving voorval
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____

Indien er meer gebeurtenissen zijn, s.v.p. dit op een aparte bijlage specificeren.

VERZEKERINGSVERLEDEN

Bent u reeds (eerder) verzekerd (geweest) tegen het risico van aansprakelijkheid? JA / NEEN
Zo ja, s.v.p. onderstaand schema invullen

Termijn van de verzekering	Verzekeraar	Verzekerde bedrag
Van _____ tot _____	_____	€ _____
Van _____ tot _____	_____	€ _____

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden?

JA / NEEN Indien ja, s.v.p. toelichting.

Is er sprake geweest van aanraking met politie en/of justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf?

JA / NEEN Indien ja, s.v.p. toelichting.

PERSONENREGISTRATIE

Bij de aanvraag van de verzekering en/of bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingbeleid kunnen verzekeraars persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

De aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

De aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem. Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

De aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraars de verzekering niet zouden hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, hebben verzekeraars bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

KLACHTENREGELING

Klachten die betrekking hebben op deze verzekering kunnen schriftelijk worden ingediend bij de Klachtendesk van verzekeraar, Postbus 93604, 509 AV Den Haag. Indien de reactie van de verzekeraars niet tot een bevredigend resultaat leidt, kan de klacht worden voorgelegd aan de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 509 AN Den Haag.

Op alle verzekeringsovereenkomsten is Nederlands recht van toepassing.

SLOTVERKLARING

Het invullen en ondertekenen van dit vragenformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het door de aanvrager ingevulde en ondertekende vragenformulier verzekeraars daartoe bindt.

Indien deze aanvraag resulteert in het tot stand komen van een verzekeringsovereenkomst, gaat aanvrager hiermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens zoals vermeld in dit vragenformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v., zijn verzekeraars ontslagen van iedere uitkeringsplicht, indien blijkt dat de verzekeringnemer bij het aangaan van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en verzekeraars de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien verzekeraars de juiste gegevens gekend hadden. De verzekeringnemer verklaart zich hiermede akkoord.

PLAATS

DATUM

HANDTEKENING

_____ - - _____