

AANVRAAGFORMULIER BRAND- EN BEDRIJFSSCHADEVERZEKERING

Algemene gegevens

Naam bedrijf _____
Debiteurenadres _____
Postcode & woonplaats _____
Telefoonnummer _____ - _____ Faxnummer _____ - _____
IBAN _____ Datum van oprichting _____ - _____ - _____
E-mailadres _____
Website _____
Risico-adres _____
Postcode & woonplaats _____
Omschrijving van het te verzekeren bedrijf _____

Zijn er meer bedrijven / instellingen gevestigd in het te verzekeren gebouw? JA / NEEN

Zo ja, soort bedrijf (omschrijving van de activiteiten / werkzaamheden)

Te verzekeren bedragen

Ingangsdatum van de verzekering _____ - _____ - _____
Gebouwen € _____
Inductieschade meeverzekeren? Ja / Nee
Huurdersbelangen € _____
Inductieschade meeverzekeren? Ja / Nee
Inventaris, bedrijfsuitrusting, machinerieën € _____
Inductieschade meeverzekeren? Ja / Nee
Goederen € _____
Bedrijfsschade € _____ (jaarbelang / 2 jaarsbelang)
Uitkeringstermijn bedrijfsschade 26 / 52 / 78 / 104 weken
Boekjaar kalenderjaar / anders, namelijk _____
Reconstructiekosten € _____

Belendingen

Naastgelegen gebouwen:

Links	Gebruik _____	afstand _____	meter
Rechts	Gebruik _____	afstand _____	meter
Voor	Gebruik _____	afstand _____	meter
Achter	Gebruik _____	afstand _____	meter

Constructie van het gebouw

Buitengevels	beton / baksteen / anders, namelijk	_____
Isolatiemateriaal gevels	steenwol / glaswol / kunststof anders, namelijk	_____
Vloeren	beton / hout / anders, namelijk	_____
Daken	beton / staal / hout met pannen / anders, namelijk	_____
Isolatiemateriaal dak	steenwol / glaswol / kunststof anders, namelijk	_____
Aantal verdiepingen	____ verdiepingen	
Is een kelder aanwezig	Ja / Nee	

Beveiliging

Overspanning / inductie	Ja / Nee	
Zo ja, s.v.p. toelichting	_____	

Elektronisch alarm conform BORG Anders Geen **(kopie certificaat meesturen)**
Verklaar anders _____

Doormelding Ja / Nee
Indien JA naar Particuliere Alarm Centrale / Lokaal / Anders, namelijk _____
Verklaar anders _____

Bouwkundig conform BORG Anders Geen **(kopie certificaat meesturen)**
Verklaar anders _____

Brandmeldinstallatie Volledig Deels Geen **(kopie certificaat meesturen)**
Verklaar deels _____

Doormelding Ja / Nee
Indien JA naar Particuliere Alarm Centrale / Lokaal / Anders, namelijk _____
Verklaar anders _____

Sprinklerinstallatie Volledig Deels Geen **(kopie certificaat meesturen)**
Verklaar deels _____

Doormelding Ja / Nee
Indien JA naar Particuliere Alarm Centrale / Lokaal / Anders, namelijk _____
Verklaar anders _____

Slanghaspels aanwezig Ja / Nee
Handblussers aanwezig Ja / Nee
Aanrijdtijd brandweer _____minuten

Elektrische installatie en verwarming

Vindt er regelmatig onderhoud van de elektrische installatie plaats? Ja / Nee
Wordt dit onderhoud door een erkend installateur uitgevoerd? Ja / Nee
Hoe geschiedt de verwarming C.V. / Anders, namelijk _____
Is er een onderhoudscontract voor de verwarmingsinstallatie? Ja / Nee

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

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 / Nee 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 / Nee 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.

Klachtenregistratie

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

DOORLOPENDE MACTIGING

SEPA

Naam Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.
Adres Postbus 8789
Postcode 3009 AT
Plaats Rotterdam
Land Nederland
Incassant ID NL48ZZZ241336450000
Reden betaling Verzekeringen

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Land _____

IBAN _____

Bank Identificatie (BIC) ** _____

Plaats en datum _____

** Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN

Handtekening
