
ZekerheidsCombinatie Bedrijven

Doelgroep: midden- en kleinbedrijf

Verzekeringen:

- inventaris/goederen
- gebouwen
- glas
- computer/elektronica
- reconstructie
- milieuschade
- AOV
- bedrijfsschade
- rechtsbijstand
- geld
- AVB
- beroepsaansprakelijkheid
- extra kosten
- CAR
- installatie/montage
- doorlopende reis
- motorrijtuigen
- eigen vervoer
- goederentransport
- werkmaterieel
- landbouwmaterieel
- container/trailer
- vervoerders

ZekerheidsCombinatie Vereniging van Eigenaren

Doelgroep: Vereniging van Eigenaren

Verzekeringen:

- woonhuis en glas
- AVB en rechtsbijstand

ZekerheidsCombinatie Juridische en Administratieve Beroepen

Doelgroep: advocaten, deurwaarders, juridisch adviseurs, notarissen, accountants, administratie- en boekhoudbureaus en belastingadviseurs

Verzekeringen:

- beroepsaansprakelijkheid
- AVB
- AOV
- rechtsbijstand
- extra kosten
- geld
- gebouwen
- inventaris/goederen
- computer/elektronica
- reconstructie
- glas
- bedrijfsschade
- motorrijtuigen
- doorlopende reis

ZekerheidsCombinatie Bouw- en Installatiebedrijven

Doelgroep: de bouwsector

Verzekeringen:

- gebouwen
- glas
- inventaris/goederen
- computer/elektronica
- milieuschade
- motorrijtuigen
- werkmaterieel
- eigen vervoer
- CAR en installatie/montage
- AVB voor aannemers
- AOV
- rechtsbijstand
- bedrijfsschade

ZekerheidsCombinatie Detailhandel

Doelgroep: detailhandel in food en non-food

Verzekeringen:

- AVB
- geld
- bedrijfsschade
- AOV
- rechtsbijstand
- gebouwen en inventaris/goederen
- reconstructie
- glas
- computer/elektronica
- milieuschade
- eigen vervoer
- motorrijtuigen

ZekerheidsCombinatie Transport

Doelgroep: transportbedrijven in het MKB en eigen rijders

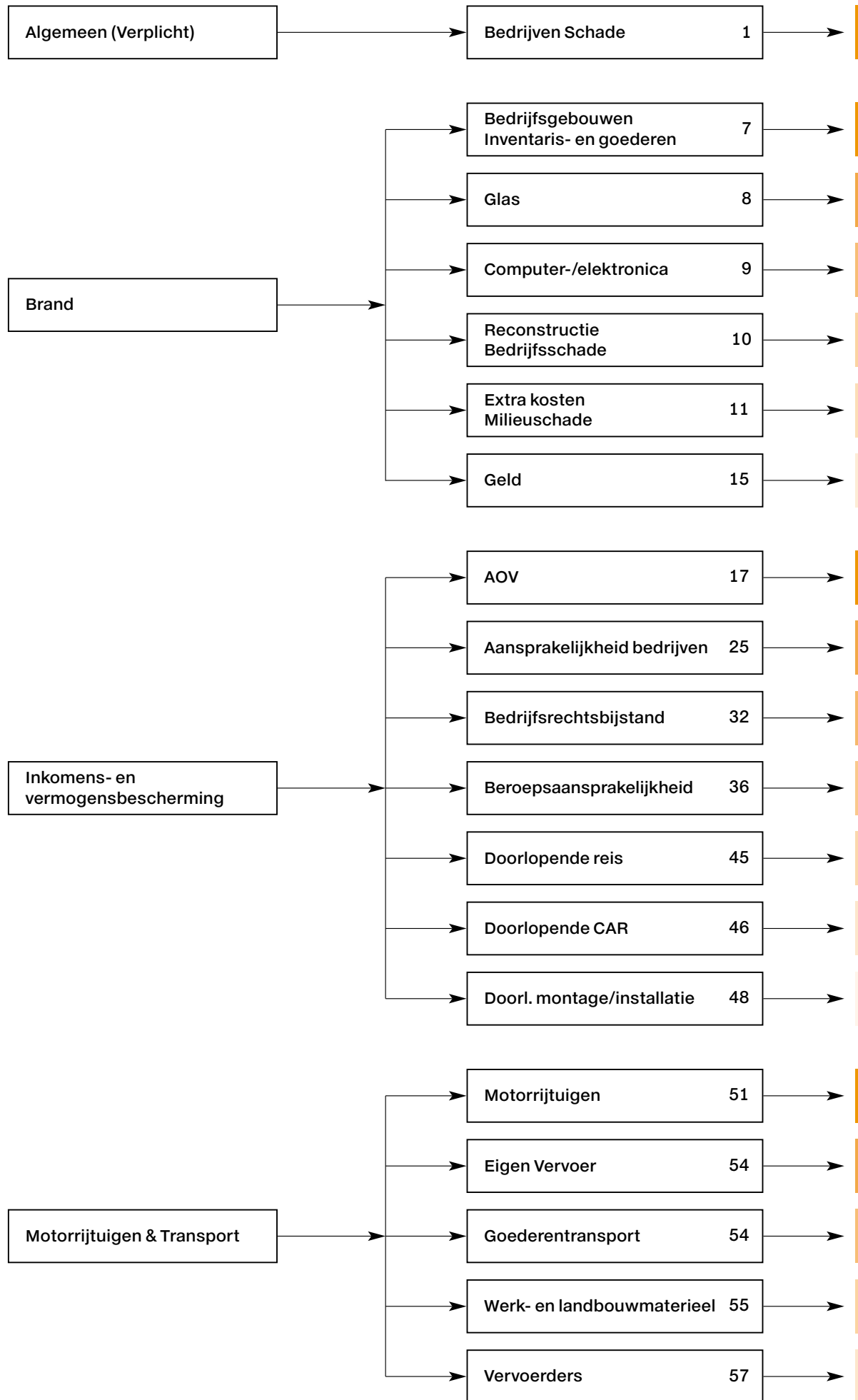
Verzekeringen:

- vervoerdersaansprakelijkheid
- goederentransport
- transportbedrijfsschade
- motorrijtuigen
- werkmaterieel
- doorlopende reis voor chauffeurs
- bedrijfsschade
- AVB
- AOV
- rechtsbijstand
- gebouwen en inventaris/goederen
- milieuschade
- reconstructie
- computer/elektronica
- geld

Voordelen in het kort:

- Met deze ZekerheidsCombinaties Bedrijven staan al uw verzekeringen op één polis
 - Er is sprake van volledige dekking, zonder overlap of hiaten
 - De premie kan naar keuze en zonder premieopslag per maand, per kwartaal of per half jaar worden betaald
 - Men betaalt geen polis- en administratiekosten
 - Per betalingstermijn wordt slechts eenmaal prolongatiekosten betaald
 - Als er bij een schade verschillende verzekeringen binnen de ZekerheidsCombinatie Bedrijven worden aangesproken wordt slechts één keer met eigen risico rekening gehouden
 - De ZekerheidsCombinatie Bedrijven is de makkelijkste manier om het bedrijf volledig te verzekeren, zodat de continuïteit van het bedrijf efficiënt en financieel aantrekkelijk veiliggesteld wordt.
-

I N H O U D S O P G A V E





Bedrijven Schade

Postbus 93604
2509 AV Den Haag
Telefoon (070) 513 03 03
Fax (070) 513 07 07
www.nn.nl

Verzekeringsadviseur

Adres

Rekeningnummer

Aanvraag Bedrijven Schade (vraag 1 t/m 11)

uitgave februari 2005

1 Gegevens aanvraag

- offerte
- nieuwe verzekering

Welke ZekerheidsCombinatie wenst u?

- ZekerheidsCombinatie Juridische- en Administratieve Beroepen
- ZekerheidsCombinatie Bouw- en Installatiebedrijven
- ZekerheidsCombinatie Detailhandel
- ZekerheidsCombinatie Vereniging van Eigenaren
- ZekerheidsCombinatie Transport
- ZekerheidsCombinatie Bedrijven

2 Aanvrager

Altijd invullen s.v.p.

Naam en voorletter(s) _____ man vrouw

Naam bedrijf/kantoor of beroep _____

Rechtsvorm NV BV eenmanszaak vof stichting*
 vereniging maatschap in oprichting (i.o.)**

Namen, voorletter(s) eigenaren/firmanten/directeur-groootaandeelhouders	Geboortedata (d-m-j)
_____	_ _ _ _ _ _ _
_____	_ _ _ _ _ _ _
_____	_ _ _ _ _ _ _

Incasso-adres _____ nr. |_|_|_|_|

Postcode en plaats |_|_|_|_|_|_|_| _____

Vestigingsadressen van uw bedrijfs- gebouwen/kantoren	Postcode	Plaats
_____	_ _ _ _ _ _ _	_____
_____	_ _ _ _ _ _ _	_____
_____	_ _ _ _ _ _ _	_____
_____	_ _ _ _ _ _ _	_____

Telefoonnummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Oprichtingsdatum (d-m-j) |_|_|_|_|_|_|_|_|

Bank- of gironummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIK-code (Bedrijfsindeling Kamers van Koophandel) |_|_|_|_|_|_|_|_|

Internet adres www. _____

* bij stichting altijd statuten en huishoudelijk reglement meesturen.
** organisatiestructuur en uittreksels uit handelsregister KvK meesturen.

3 Bedrijf

Altijd invullen s.v.p.

Hoofdactiviteiten van het bedrijf _____

Eventuele nevenactiviteiten _____

Aantal medewerkers (incl. filialen) personen binnendienst personen buitendienst
 eigenaren/firmanten/directeuren/groootaandeelhouders

Zijn er filialen resp. dochterondernemingen? nee ja, _____

Bij welke bedrijfsvereniging bent u aangesloten? _____

Bestaat er enige vorm van samenwerking/ associatie met anderen? nee ja

Zo ja, wat is de aard ervan? Franchise Agentuur
Indien van toepassing de betreffende overeenkomst meesturen s.v.p. Lease anders, en wel _____

Heeft u of een andere belanghebbende bij de gevraagde verzekeringen ooit een faillissement ondergaan dan wel surséance van betaling aangevraagd? nee ja

Zo ja, wilt u dan de bijzonderheden hiernaast vermelden? _____

Vermeld s.v.p. naam en adres van uw externe accountant/boekhouder _____

Worden door u producten verhandeld onder private labels?* (eigen merk) nee ja, welke producten _____

Welke omzet is hiermee gemoeid? € _____

Wat is de totale premieloon WW voor de personeelsleden voor aftrek franchise?*
Voor eigenaren/firmanten dient een norminkomen van € 27.227,- pp te worden aangehouden. € _____

Wat is de totale jaaromzet?* € _____ hoofdvestinging
Jaaromzet is: bruto-ontvangsten voor geleverde zaken en/of verrichtte diensten excl. BTW € _____ overige vestigingen

_____ totaal

Heeft u recht op vooraftrek BTW? nee ja

4 Gegevens over het gebouw

Altijd invullen s.v.p.

Waartoe dient het gebouw? _____

Bouwaard steen hout metaal
 anders, en wel _____

Dakbedekking harde dekking (beton, pannen, mastiek e.d.) riet
 anders, en wel _____

Is het gebouw in aan- of verbouw? nee ja

Staat het gebouw leeg? nee ja

Indien het gebouw leeg staat, wanneer wordt het in gebruik genomen? dag maand jaar

Hoe oud is het gebouw? _____

Onderhoudstoestand goed redelijk slecht

Wordt er motorische kracht gebruikt? nee ja, nl. _____ kW

Hoe wordt het gebouw verwarmd? _____

* Alleen invullen indien een rechtsbijstand- of aansprakelijkheidsverzekering aangevraagd wordt.

Ligt het gebouw afgelegen? nee ja

Ligt het gebouw in een saneringsgebied of een gebied waarvoor in de nabije toekomst gemeentelijke plannen tot sanering bestaan? nee ja

Is het gebouw uw eigendom? nee ja

Betreft het een in appartementsrechten gesplitst gebouw? nee ja

Zo ja, hoe luiden dan alle huisnummers van het gebouw? _____

Zijn er buiten u nog andere gebruikers van het gebouw? nee ja, welke _____

Is er nog een ander gebouw waarvoor u deze aanvraag wilt laten gelden? nee ja

Zo ja, is dit gebouw uw eigendom? nee ja

Graag opgave van adres _____ huisnr.

Postcode en vestigingsplaats _____

Zijn er belendende gebouwen? nee ja

Afstand? _____ m

Waartoe dienen deze gebouwen? _____

Worden afval en emballage direct in metalen afsluitbare containers opgeslagen? nee ja n.v.t.

Zo ja, staan deze containers op meer dan 5 meter afstand van het gebouw? nee ja

Zijn er blusmiddelen aanwezig in de afvalruimte? nee ja, welke? _____

Zijn er blusmiddelen aanwezig elders in het bedrijf? nee ja, welke? _____

Is er een onderhoudscontract voor de blusmiddelen afgesloten? nee ja

Zijn er nog andere bijzondere brandpreventieve maatregelen getroffen? nee ja, welke? _____

Wat zijn de afsluitingen? gewone sloten veiligheidssloten rolluiken
 grendels anders, nl. _____

Zijn er veiligheidsvoorzieningen getroffen? nee ja

Zo ja, welke? inbraakpreventieve maatregelen waarvoor een certificaat of opleveringsbewijs is afgegeven door een NCP (Nationaal Centrum voor Preventie) erkend BORG Beveiligingsbedrijf. (Dit certificaat of opleveringsbewijs meesturen s.v.p.)
 anders en wel _____

Is er sprake van inductie- en/of overspanningsbeveiliging? nee ja, namelijk _____
 anders en wel _____

Zijn er in het gebouw kelders, kelderboxen of souterrains waarin zaken van u worden opgeslagen? nee ja

Zo ja, liggen deze dan op vlonders, pallets of stellingen ten minste 10 cm van de vloer? nee ja

5 Premiebetaling
Altijd invullen s.v.p.

Hoe wilt u de premie betalen? per jaar per halfjaar
 per kwartaal per maand*

* let op: bij maatschappij-incasso is maandbetaling alleen mogelijk met automatische incasso middels machtiging

6 Huidige verzekeringen onderbrengen in ZekerheidsCombinatie Bedrijven

Wilt u bedrijfsverzekeringen die u reeds bij Nationale-Nederlanden heeft lopen onderbrengen in de ZekerheidsCombinatie Bedrijven?
Zo ja, welke?

nee ja

Polisnummer huidige verzekering

Omschrijving soort verzekering

7 Eerdere verzekeringen

Altijd invullen s.v.p.

Lopen één of meer van de aangevraagde verzekeringen elders?
Zo ja, graag opgave van :
Soort verzekering(en)*

nee ja

Polisnummer(s)

Maatschappij(en)

Soort dekking

Met indexering

nee ja

nee ja

Verzekerd(e) bedrag(en)

€ _____

€ _____

Afloopdatum/-data

8 Schadeverloop

Altijd invullen s.v.p.

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over het schadeverloop van de aanvrager/het bedrijf en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd op deze verzekering, 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.

Zijn er schaden veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de gevraagde verzekering(en) dekking biedt?

nee ja, vul schema in

Schadejaar	Maatschappij	Schadebedrag	Is de schade openstaand (o), betaald (b) of afgewezen (a)?	Omschrijving voorval/ Onder welke verzekering al dan niet gedekt/uitgekeerd
_____	_____	€ _____	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	€ _____	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	€ _____	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	€ _____	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	_____

Indien er meerdere aanspraken zijn, dient een bijlage met eenzelfde specificatie te worden bijgesloten.

* Opzegkaartje(s) meezendend s.v.p. (indien nog niet opgezegd).

9 Voorgeschiedenis

Altijd invullen s.v.p.

*Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager/
het bedrijf en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd op deze verzekering,
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.*

Is er een verzekering, van welke aard dan
ook, geweigerd, opgezegd of zijn er
gewijzigde voorwaarden gesteld?

geweigerd nee ja, toelichting _____

opgezegd nee ja, toelichting _____

gewijzigd nee ja, toelichting _____

Soort verzekering _____

Maatschappij _____

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

nee ja, in dat geval kan u nadere informatie worden gevraagd

Zijn er andere feiten en/of omstandigheden
te melden die voor het beoordelen van deze
verzekeringsaanvraag van belang zouden
kunnen zijn?

nee ja, in dat geval kan u nadere informatie worden gevraagd

*N.B. Bij de beantwoording van deze vragen is niet slechts de eigen wetenschap van de aanvrager
bepalend, maar ook die van de andere hierboven aangeduide (rechts)personen.*

Desgewenst kunt u deze informatie apart en vertrouwelijk aan de directie zenden.

10 Ondertekening

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) akkoord te gaan met de toepassing van de algemene (polis)voorwaarden, welke na acceptatie van deze aanvraag zullen worden uitgereikt. Deze voorwaarden liggen ter inzage bij de maatschappij en worden op verzoek vooraf toegezonden.

Op de verzekering die wordt gesloten met Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Mij. N.V. is Nederlands recht van toepassing.

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door Nationale-Nederlanden verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het relatiebestand.

Wanneer u een klacht heeft over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst, kunt u deze schriftelijk indienen bij de directie van Nationale-Nederlanden. Indien u daaraan niet de voorkeur geeft of dit uiteindelijk niet tot een bevredigende oplossing leidt, kunt u de klacht indienen bij het Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. In dit instituut zijn alle klachteninstanties op het gebied van verzekeringen verenigd. De daar werkende Ombudsmannen proberen de klacht door bemiddeling op te lossen. Daarnaast is er de Raad van Toezicht Verzekeringen die toetst of de verzekeraar de naam van de verzekeringsbedrijfstaking heeft geschaad. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstaking, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

Aan de hand van de gegeven antwoorden op onze vragen in de aanvraag en de eventuele gezondheidsverklaring, moeten wij een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken. U bent hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander de vragen namens u. U verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen, die betrekking hebben op de aangevraagde verzekeringen, volledig en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoordt om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat u één of meer vragen onjuist of onvolledig heeft beantwoordt, kunnen wij de overeenkomst ongeldig verklaren. Dit recht is vastgesteld in artikel 251 Wetboek van Koophandel. Dit betekent bijvoorbeeld dat wij bij een schadeclaim een vergoeding aan u kunnen weigeren en de overeenkomst met terugwerkende kracht kunnen ontbinden.

Plaats Datum Handtekening(en) van de aanvrager(s)

11 Machtiging*

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Mij. N.V. de premie af te schrijven voor de aangevraagde verzekering(en) van het volgende

bank- of girorekeningnummer:

Ten name van _____

Handtekening(en)

Handtekening(en)

* let op: bij maatschappij-incasso is maandbetaling alleen mogelijk met automatische incasso middels machtiging

Bedrijfsgebouwenverzekering (vraag 1 en 2)

Contracttermijn 10 jaar doorlopend (Voor ZekerheidsCombinatie Vereniging van Eigenaren bedraagt de contracttermijn 5 jaar doorlopend)

Ingangsdatum (d-m-j)

1 Gevraagde dekking

Dekking

- Perfect incl. schade door overspanning/inductie als gevolg van bliksem
- Brand incl. schade door:
- Storm
 - Luchtverkeer
 - Overspanning/inductie als gevolg van bliksem
- incl. opruimingskosten ad € _____

2 Te verzekeren

Herbouwwaarde (hierin is opgenomen de waarde van eventuele bijgebouwen en terreinafscheidingen)

- incl. funderingen € _____
- excl. funderingen € _____

Door wie is de herbouwwaarde vastgesteld? _____

Indexering: tenzij anders wordt overeengekomen, wordt voor stenen gebouwen met harde dekking de verzekerde som jaarlijks aangepast aan het indexcijfer voor bouwkosten van het Centraal Bureau voor de Statistiek.

Wilt u buitenshuis zonweringen en/of antennes meeverzekeren (alleen mogelijk bij Perfect dekking)?

- nee ja

Zo ja, voor welk bedrag (graag specificatie)? € _____

Inventaris- en goederenverzekering (vraag 1 en 2)

Contracttermijn 10 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j)

1 Gevraagde dekking

Dekking

- Perfect incl. koelschade (alleen voor winkels)
- Brand/inbraak incl. schade door luchtverkeer
- Brand incl. opruimingskosten ad
- € _____

2 Te verzekeren zaakschade

Inventaris en goederen

€ _____ *Indien u huurder bent van het gebouw moet u in dit bedrag tevens opnemen de waarde van het eventuele huurdersbelang.¹*

Waaruit bestaat de te verzekeren inventaris?

De inventaris dient verzekerd te worden

- naar nieuwwaarde naar dagwaarde

Voor welke waarde is elektronica (zoals computers, telecommunicatieapparatuur) onder de inventaris begrepen?

€ _____

Waaruit bestaan de te verzekeren goederen?

Wilt u buitenshuis zonweringen en/of antennes tegen alle gedekte gebeurtenissen meeverzekeren (alleen mogelijk bij Perfect en Perfect combinatie)?

- nee ja

Zo ja, voor welk bedrag (graag specificatie)? € _____

€ _____

¹ Huurdersbelang: het belang dat u als huurder hebt bij dat gedeelte van het gebouw, waarin de inventaris en goederen zich bevinden, ter zake van de voor uw rekening aangebrachte veranderingen, verbeteringen en uitbreidingen.

Wilt u buitenshuis automaten met inhoud en zaken in eilandetalages en/of lichtreclames tegen storm meeverzekeren (alleen mogelijk bij Perfect en Perfect combinatie)? nee ja
Zo ja, voor welk bedrag (graag specificatie)? € _____

Wilt u schade door overspanning/inductie als gevolg van bliksem meeverzekeren? nee ja
Zo ja, dekking eerst mogelijk na overleg met de maatschappij

Glasverzekering (vraag 1 t/m 3)

Contracttermijn 10 jaar doorlopend

Alleen in combinatie met een bedrijfsgebouwen- en/of inventaris/goederen verzekering mogelijk.

Ingangsdatum (d-m-j) _____

1 Bedrijf

– Hoeveel ruiten* zijn er aanwezig? minder dan 6 21 t/m 30
 6 t/m 10 31 t/m 40
 11 t/m 15 meer dan 40, nl. _____
 16 t/m 20

Wilt u meeverzekeren:

– hardglazen deuren (zonder sponningen)? nee ja, aantal deuren _____

– gebogen ruiten? nee ja, vervangingskosten € _____

– opschriften op de ruiten? nee ja, vervangingskosten € _____

– glazen toonbanken en tot de inventaris behorende vitrines in het gebouw? nee ja, aantal _____

– glas in windschermen, balkon- en terreinafscheidingen? nee ja, aantal _____

Is er sprake van een (gedeeltelijke) glasvliesgevel? nee ja, vervangingskosten € _____

Indien het gebouw tevens bewoond is, wilt u dan het glas in het woongedeelte meeverzekeren? nee ja **Zo ja, vraag 2 invullen**

* Glas dat dient tot lichtdoorlating aanwezig in ramen/deuren van het gebouw (ook binnen).
Niet geteld hoeven worden:
– ruiten kleiner dan 0,5 m²;
– toonbanken/vitrines en glas in windschermen, balkon- en terreinafscheidingen.

2 Woonhuis

Indien u ook een glasverzekering voor een woning wilt:

– Hoeveel kamers¹ zijn er? _____ kamers

– Is er meerwandig isolerend glas aanwezig? nee ja

3 Algemene risicogegevens

Zijn er ruiten gebroken of gebarsten? nee ja, welke _____

In geval van aan- of verbouw gaat de glasverzekering pas in op het moment dat het gereed is en het gebouw in gebruik is genomen.

De premie wordt jaarlijks aangepast aan de hand van de indexcijfers voor bouwkosten van het Centraal Bureau voor de Statistiek.

¹ Als kamer worden beschouwd: woon-, eet-, slaap-, studeer- en hobbykamer e.d. alsmede praktijk- of kantoorruimte.
Een moderne suite (doorzonkamer) telt als één kamer. Een serre telt als aparte kamer.
Niet als kamer worden beschouwd: keuken, gang, vestibule, badkamer of doucheceel, kelder, garage, schuur of andere bergruimte.

Computer-/elektronicaverzekering (vraag 1 t/m 8)

Contracttermijn 5 jaar doorlopend

Indien geen kantoorrisico en/of verzekerd bedrag > € 40.000,00 dan op maat invullen.

Ingangsdatum (d-m-j)

Pakket

Een pakketverzekering biedt dekking tegen schade aan apparatuur, extra kosten, data- en programmatuur.

1 Welk pakket wenst u?

- pakket 1 (apparatuur tot € 10.000,-)
 pakket 2 (apparatuur tot € 20.000,-)
 pakket 3 (apparatuur tot € 30.000,-)
 pakket 4 (apparatuur tot € 40.000,-)

Welk dekkingsgebied wenst u?

- vast adres Europa Wereld

Hoe vaak dupliceert u data per week?

keer per dag/week

Op maat (vraag 1 t/m 8)

2 Gegevens risicoadres

Op welk(e) adres(sen) bevindt de apparatuur zich gewoonlijk? _____

Is er sprake van inductie- en/of overspanningsbeveiliging?

- nee ja, namelijk _____

Opgave premie inventarisverzekering _____ ‰

Opgave condities inventarisverzekering

- brand brand/inbraak uitgebreid

Bij welke verzekeringsmaatschappij? _____

Indien bij NN graag polisnummer vermelden _____

3 Te verzekeren apparatuur

Wilt u apparatuur ouder dan 5 jaar buiten de verzekering laten? nee ja

De onderstaande waarden zijn:

- excl. BTW incl. BTW

Computer¹

De te verzekeren nieuwwaarde van de computer- en randapparatuur (excl. kantoorelektronica)

€ _____

Bevindt er zich Apple en/of DTP apparatuur onder de te verzekeren nieuwwaarde?

- nee ja, ongeveer € _____

Elektronica¹

De te verzekeren nieuwwaarde van de elektronische apparatuur

- kantoorelektronica (specificatieloos) € _____
 audio/visuele apparatuur (specificatieloos) € _____
 foto/filmapparatuur (specificatieloos) € _____
 winkelelektronica (specificatieloos) € _____
 anders (specificatie bijvoegen) € _____

¹ incl. rechten, transport- en montagekosten, bekabeling en excl. eventuele handelsvoorraad

4 Overdekking

Wilt u aanvullingen en wijzigingen meeverzekeren?

- nee ja, tot 10% ja, tot 25%

De standaardoverdekking vervalt dan

5 Eigengebrekdekking

Wilt u eigen gebrek meeverzekeren?

- nee ja, voor € _____

computer- en randapparatuur tot € 2.500,-

computerapparatuur tot € 12.500,- per object en tot € 125.000,- per netwerk en niet ouder dan 5 jaar, *specificatie meesturen*.

andere elektronische apparatuur, *in overleg; specificatie meesturen*.

6 Dekking voor extra kosten

- Te verzekeren uitkeringstermijn 4 weken 8 weken 13 weken 26 weken 52 weken
- Eigenrisicotermijn _____ werkdagen (minimaal 2)
- Op basis van premier risque? ja (verzekerde som gelijk aan waarde verzekerde zaken)
 nee, op volle waarde: te verzekeren som € _____
- Voor welke apparatuur? computer elektronica beide

7 Dekking voor data

- Te verzekeren waarde? € _____
- Om de hoeveel tijd worden gegevens gedupliceerd? _____ keer per dag
- Hoe en waar worden de kopieën opgeborgen? _____
- Opslag in datasafe (met keuringsnummer volgens VDMA-norm)? nee ja

8 Dekking voor programmatuur

- Te verzekeren nieuwwaarde? € _____
- Is er sprake van zelf ontwikkelde programmatuur? nee ja
- Is (een deel van) de te verzekeren programmatuur voorzien van kopieerbeveiligingen, toegangsbescherming zoals dongles, sleutels of vergelijkbare maatregelen? nee ja
- Is er een licentie/gebruikersovereenkomst afgesloten? nee ja, kopie bijvoegen.

9 Dekkingsgebied

- Welk dekkinggebied wilt u? vast adres Europa gehele wereld
- Tot welk percentage (van de verzekerde waarde) wilt u dekking? 5% 10% 15% 25% 50% 75% 100%

Reconstructieverzekering (alleen mogelijk in combinatie met inventaris/goederenverzekering)

Contracttermijn 10 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j) _____

1 Te verzekeren reconstructiekosten

- Wilt u reconstructiekosten van de administratie verzekeren? nee ja
- Zo ja, voor welk bedrag? € _____

Bedrijfsschadeverzekering (vraag 1 en 2)

Contracttermijn 10 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j) _____

1 Gevraagde dekking

- Dekking Perfect incl. koelschade (alleen voor winkels)
 Brand incl. schade door luchtverkeer

2 Te verzekeren

- Brutowinst jaarbelang € _____ max. 52 weken
 tweejaarsbelang € _____ max. 78 weken
max. 104 weken
 driejaarsbelang € _____ max. 130 weken
max. 156 weken
- Wilt u opname van de accres-/decreasclausule? nee ja (alleen mogelijk vanaf een jaarbelang > € 100.000,-)
- Zo ja, met welk percentage? 20 25 30

Wilt u jaarlijks automatische aanpassing van de verzekerde som? nee ja

Wilt u meeverzekeren bedrijfsschade door dat een naburig bedrijf of winkelcentrum, dat geldt als publiekstrekker, geheel of gedeeltelijk tijdelijk moet worden gesloten door gebeurtenissen als door de gevraagde verzekering worden gedekt? nee ja

Zo ja, wilt u dan deze publiekstrekker met adres hiernaast vermelden? _____

Wilt u nader worden geïnformeerd over de mogelijkheid het zgn. toeleveringsrisico mee te verzekeren? nee ja

Hieronder te verstaan het risico dat uw bedrijf stagneert als gevolg van bv. brand bij een belangrijke leverancier.

Wilt u schade door overspanning/inductie als gevolg van bliksem meeverzekeren? nee ja
Zo ja, dekking eerst mogelijk na overleg met de maatschappij.

Extra kostenverzekering *(alleen mogelijk indien niet wordt gekozen voor een bedrijfsschadeverzekering)*

Contracttermijn 10 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j)

1 Gevraagde dekking

Dekking? Perfect
 Brand incl. schade door luchtverkeer

Te verzekeren som € _____ (uitkeringstermijn 52 weken)

Milieuschadeverzekering *(vraag 1 t/m 11)*

Contracttermijn 10 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j)

1 Bedrijfsgegevens

Huurt u (een gedeelte van) de (bedrijfs)panden? nee ja
Zo ja, welke adressen? _____

Zo ja, geef een omschrijving van de bedrijfsactiviteiten van de medehuurder(s). _____

Verhuurt u (een gedeelte van) uw (bedrijfs)panden? nee ja

Zo ja, geef een omschrijving van de bedrijfsactiviteiten van de huurders en de herbouwwaarde van de panden. _____

Wat is de herbouwwaarde van de panden die u verhuurt? € _____

Alleen invullen bij agrarische risico's

Wilt u de kosten in verband met het opruimen en afvoeren van asbest meeverzekeren? nee ja

Indien de beantwoording van de volgende vragen daartoe aanleiding geeft, kan een Bodemonderzoeksrapport conform NEN 5740 verlangd worden. Bedoeld rapport mag niet ouder zijn dan 3 jaar. Bij opslag in ondergrondse tanks dient het Bodemonderzoeksrapport conform NEN 5740 (niet ouder dan 3 jaar) in ieder geval te worden meegezonden, evenals per tank het installatiecertificaat of het Bewijs van Goedkeuring van het KIWA, het controlerapport m.b.t. de kathodische bescherming en op water en bezinsel/sludge in de tank(s) en de plattegrond met de ligging van de tank(s), leidingen en appendages.

2 Te verzekeren bedrag

Bij de bepaling van uw keuze dient u rekening te houden met het AMvB-Besluit Tankstations Milieubeheer en het Besluit Opslaan in Ondergrondse Tanks (BOOT) indien deze van toepassing zijn.

Welke verzekerd bedrag wenst u? € 1.000.000,- (standaard)
 anders, namelijk (veelvoud van € 250.000,-)
 € _____

Bij een hoger verzekerd bedrag dan € 1.250.000,- graag de reden daarvoor opgeven.

3 Opslag en aanwezigheid milieugevaarlijke stoffen (opgave per risico-/vestigingsadres)

In emballage

Vindt er opslag plaats van vaste en/of vloeibare stoffen anders dan in tanks, die een verontreinigende werking kunnen hebben op bodem of water, dan wel is er apparatuur en/of zijn er baden met die stoffen? nee ja. Hoeveel? _____ liter _____ kilogram

Geef per stof de maximale opslagcapaciteit op:

– vloeibare verdunningsmiddelen (anders dan water) _____ liter _____ kilogram
 – bestrijdings-/ontsmettingsmiddelen _____ liter _____ kilogram
 – vloeibare smeermiddelen _____ liter _____ kilogram
 – vloeibare brandstof zoals benzine, petroleum diesel/huisbrandolie _____ liter _____ kilogram
 – verf _____ liter _____ kilogram
 – vloeibare kunstmest _____ liter _____ kilogram
 – dunne mest anders dan in kelders _____ liter _____ kilogram
 verdeeld over (aantallen): _____ mestsilos _____ mestbassins _____ mestzakken
 – andere stoffen, namelijk _____ liter _____ kilogram

In bovengrondse tanks?

Soort stof nee ja Tankinhoud in m³ Jaardoorzet in m³

In ondergrondse tanks?

Soort stof nee ja Tankinhoud in m³ Jaardoorzet in m³ Ligging in grondwater-beschermingsgebied

asbest

Wat is het oppervlakte van asbesthoudende dakbedekking en wandbeplating? minder van 200 m²
 201 - 1200 m²
 1200 - 5000 m²
 meer dan 5000 m²

4 Wet Milieubeheer

Valt uw bedrijf onder de werking van de Wet milieubeheer of voorheen onder de Hinderwet? nee ja

Zo ja, is er ten behoeve van uw bedrijf een Hinderwet- of Wet milieuvergunning verleend? nee ja

5 Vulpunten

Bevinden de vulpunten van de tank(s) zich in een afsluitbare vloeistofdichte bak van tenminste 60 liter? nee ja niet van toepassing

6 Bodemsituatie

Is bodemonderzoek verricht rond de vulpunten, de ondergrondse tanks en de afleverinstallatie? nee ja niet van toepassing

Zijn peilbuizen geplaatst voor periodiek onderzoek van grondwater? nee ja niet van toepassing

7 Aflevering aan motorvoertuigen

Vindt aflevering van motorbrandstoffen plaats uit boven- en/of ondergrondse tanks? nee ja niet van toepassing

Dient tegen meerpremie schade ontstaan door morsverlies bij het tanken van motorvoertuigen meeverzekerd te worden? nee ja niet van toepassing

Vindt het tanken plaats boven een vloeistofdichte verharding? nee ja niet van toepassing

Zo ja, is hiervoor een Verklaring Vloeistofdichte Verharding afgegeven? nee ja niet van toepassing

Is een bodemluchtmonitorsysteem geplaatst bij de vloeistofdichte verharding? nee ja niet van toepassing

8 Controle

Zijn door of namens het KIWA de vereiste jaarlijkse controles uitgevoerd m.b.t. de kathodische bescherming en op water en bezinksel/sludge in de tank(s)? nee ja niet van toepassing

9 Afgewerkte olie

Worden de tanks voor afgewerkte olie jaarlijks geheel geledigd? nee ja niet van toepassing

10 Werkzaamheden bij derden

Zijn er werkzaamheden bij derden? _____

Geef een nauwkeurige omschrijving van de activiteiten/diensten van uw bedrijf buiten de eigen bedrijfsterreinen.

Zijn de werkprocedures en toegepaste producten van uw bedrijf gecertificeerd? nee ja
Zo ja, kopie certificaat meezenden.

Wordt bij het uitvoeren van de opdrachten gebruik gemaakt van open vuur? nee ja

Levert, installeert, werkt of doet u aan:
– bodembeschermende voorzieningen? nee ja, zoals _____

– (onderdelen van) ondergrondse installaties voor opslag en/of transport van stoffen die een verontreinigende werking kunnen hebben op bodem en/of water? nee ja, zoals _____

-
- verwijdering van asbest? nee ja
- gevelreiniging anders dan met water? nee ja
- grondverzetwerkzaamheden nee ja
- Levert en/of monteert u mestbassins? nee ja
- Hoeveel bedraagt de jaaromzet, exclusief BTW, van de werkzaamheden bij derden? € _____
- Welk deel is dit t.o.v. de totale jaaromzet _____ %
-

11 Schadeverloop

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager/het bedrijf en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd op deze verzekering, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar.

Zijn er thans omstandigheden bekend nee ja
 waaronder bodem- of waterverontreiniging
 kan zijn ontstaan?
Zo ja, dan de vragen van de bijlage volledig beantwoorden.

Bijlage

1 Vragen bodem-/waterverontreiniging

Op welk tijdstip of in welke periode is de verontreiniging (vermoedelijk) ontstaan? (d-m-j)

Wat is de (vermoedelijke) oorzaak van de verontreiniging? _____

Welke stoffen zijn daarbij (vermoedelijk) betrokken? _____

In welke hoeveelheden? _____

Zijn er in het verleden bodemonderzoeken uitgevoerd? nee ja
Zo ja, rapport(en) meezenden.

Zijn er bodemonderzoeken uitgevoerd in het kader van de BSB-operatie? nee ja

Zo ja, is er al een eventuele saneringsurgentie vastgesteld? nee ja

Zo ja, wanneer moet de sanering uiterlijk plaatsvinden? (d-m-j)

Zijn er peilbuizen op de locatie aanwezig? nee ja

Zo ja, wordt het grondwater periodiek op verontreiniging onderzocht? nee ja
Zo ja, de resultaten van de laatste drie onderzoeken meesturen

Geldverzekering Detailhandel (vraag 1 t/m 5)

Contracttermijn 10 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j) _____

De geldverzekering Detailhandel is bedoeld voor bedrijven met een omzet tot € 454.000. Deze verzekering is niet bedoeld voor benzinstations, expeditiebedrijven, autohandel e.d.. Premie is dan op aanvraag. Horecabedrijven, sportscholen, kantines, videotheken en avondwinkels 100% opslag op de genoemde premie.

1 Omzet

Wat is de contante jaaromzet (incl. BTW) van uw bedrijf?

hoofdbedrijf	€	_____
overige vestigingen	€	_____
totale jaaromzet	€	_____

2 Verzekerd bedrag per vestiging

Welk bedrag per gebeurtenis wenst u te verzekeren (de premie geldt per vestiging)?	Verzekerd bedrag per vestiging	Jaarpremie per vestiging
<input type="checkbox"/> € 2.300,-	<input type="checkbox"/> € 2.300,-	<input type="checkbox"/> € 56,72
<input type="checkbox"/> € 4.600,-	<input type="checkbox"/> € 4.600,-	<input type="checkbox"/> € 90,76
<input type="checkbox"/> € 6.900,-	<input type="checkbox"/> € 6.900,-	<input type="checkbox"/> € 124,79
<input type="checkbox"/> € 9.100,-	<input type="checkbox"/> € 9.100,-	<input type="checkbox"/> € 158,82
<input type="checkbox"/> € 13.700,-	<input type="checkbox"/> € 13.700,-	<input type="checkbox"/> € 215,55

N.B. Bij een verzekerd bedrag van € 13.700,- (voor horecabedrijven e.d. bij een verzekerd bedrag van € 4.600,-) is thuisdekking alleen mogelijk wanneer een adequate inbraakwerende voorziening (brandkast) aanwezig is.

3 Brandkast/(vloer)kluis

Is er een brandkast of (vloer)kluis aanwezig? nee ja in woning in bedrijf

Merk en type _____

Is de brandkast verankerd? nee ja

4 Verzekerde zaken

Wenst u nog andere verzekerde zaken mee te verzekeren zoals boeken-, cd-, cadeau-bonnen, loten, telefoonkaarten e.d.)? nee ja

Zo ja, welke en tot welke bedragen?

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

5 Ongevallenverzekering

Wenst u het ongevallenrisico mee te verzekeren? nee ja (premie € 6,81,- per vestiging)

Geldverzekering (vraag 1 t/m 10)

Contracttermijn 5 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j) _____

Vervoer van het geld

1 Omzet

Wat is de contante jaaromzet (incl. BTW) van uw bedrijf?

hoofdbedrijf	€	_____
overige vestigingen	€	_____
totale jaaromzet	€	_____

Totaal te vervoeren contante omzet per jaar

Aantal personen dat vervoert

Vervoer van/naar bank, PTT Post, leveranciers, huis enz.

€ _____ € _____

_____ personen

incasso vervoer door:
- aanvrager

€ _____ € _____

–incasseerders; vertegenwoordigers/
bezorgers? € _____ € _____ personen

Maakt u gebruik van ondernemingen die er
hun bedrijf van hebben gemaakt, geld voor
derden te vervoeren? nee ja

Zo ja, welk bedrijf? _____

2 Incasso

Indien er incassovervoer plaatsvindt:
Geschiedt dit door middel van op kantoor
vervaardigde kwitanties/facturen? nee ja

Zo nee, hoe is het incasso dan geregeld? _____

Rekent u met alle personen, die voor u
vervoeren, op de dag van transport af? nee ja

Zo nee, hoe rekent u dan af? _____

Graag uitgebreide toelichting. _____

Verblijf van het geld

3 Verblijf op kantoor

Verblijf op kantoor tijdens aanwezigheid van
de verzekeringnemer of zijn personeel? nee ja

Wenst u dit risico te verzekeren? nee ja, het te verzekeren bedrag € _____

Verblijf op kantoor tijdens afwezigheid van
de verzekeringnemer of zijn personeel, mits
geborgen in een goed gesloten, door de
maatschappij goedgekeurde brandkast
of kluis. nee ja

Wenst u dit risico te verzekeren? nee ja, het te verzekeren bedrag € _____

4 Gegevens brandkasten en kluisdeuren

Merk en type _____

Afmetingen en gewicht
(binnen- en buitenmaten) _____

Hoeveel sleutels zijn er, wie bewaren ze
en waar? _____

Is er een afstortmogelijkheid? nee ja

Is er een tijdvertragend slot?
Zo ja, is dat in gebruik? nee ja
 nee ja

Is er een tijdslot?
Zo ja, is dat in gebruik? nee ja
 nee ja

Is de brandkast verankerd? nee ja

Is de brandkast, of de ruimte waarin deze
zich bevindt, beveiligd d.m.v. een alarm-
installatie? nee ja

Zo ja, graag toelichting stil alarm luid alarm anders, te weten _____

Merk _____

Installateur _____

Frequentie onderhoudsbeurten _____

*Kopie van het onderhoudscontract meezenden s.v.p.
Brandkasten beneden 1.000 kg moeten verankerd zijn.*

5 Verblijf in de woning

Wenst u dit risico te verzekeren? nee ja

Zo ja, graag opgave van het te verzekeren
bedrag. € _____

Opgave van naam en functie van degene bij wie de waarden thuis dienen te zijn verzekerd.

Is er een brandkast of kluis aanwezig?

nee ja

Zo ja, graag opgave van merk en type.

6 Verblijf in safeloket

Wenst u dit risico te verzekeren?

nee ja

Zo ja, graag opgave van het te verzekeren bedrag.

€ _____

7 Verblijf in de nachtkluis van een bankinstelling

Wenst u dit risico te verzekeren?

nee ja

Zo ja, graag opgave van het te verzekeren bedrag.

€ _____

8 Verzekerde zaken

Wenst u nog andere verzekerde zaken mee te verzekeren zoals boeken-, cd-, cadeau-bonnen, loten, telefoonkaarten e.d.)?

nee ja

Zo ja, welke en tot welke bedragen?

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

_____ € _____

9 Ongevallen

Wenst u dit risico te verzekeren?

nee ja

10 Gegevens personeel

Heeft iemand van uw personeel zich wel eens aan een (poging tot) vermogensmisdrijf schuldig gemaakt?

nee ja

Verlangt u gunstige inlichtingen, alvorens personeel aan te stellen?

nee ja

AOV Zelfstandigen (vraag 1 t/m 9)

(ook de vragen bij Gezondheidsverklaring ArbeidsOngeschiktheidsVerzekering volledig beantwoorden s.v.p.)

Ingangsdatum (d-m-j)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

De verzekering gaat in op het tijdstip dat er tussen de aanvrager en de verzekeraar overeenstemming is bereikt over de verzekeringsvoorwaarden en/of de premie.

- AOV (contractsduur 5 jaar doorlopend). Vraag 5 niet invullen.
- Instap-AOV: uitsluitend ongevallenrisico (contractsduur 5 jaar aflopend). Vraag 4 en 5 niet invullen.
- Maandlasten AOV (contractsduur minimaal 5 jaar aflopend). Vraag 2 t/m 4 niet invullen.
- Basis AOV (contractsduur 5 jaar doorlopend). Vraag 1 t/m 3 en 5 niet invullen.

1 Kandidaat-verzekerde

Naam en voorletter(s)

_____ man vrouw

Adres

_____ huisnr. |_|_|_|_|

Postcode en woonplaats

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Geboortedatum

dag |_|_| maand |_|_| jaar |_|_|_|_|_|

Nationaliteit

Telefoonnummer

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2 AOV en Instap-AOV Rubriek A Verzekering voor het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid

Welk bedrag wenst u op jaarbasis te verzekeren?

€ _____ met een wachttijd van
 2 wk. 1 mnd. 2 mnd. 3 mnd. 6 mnd.

Welke verzekeringsvorm wenst u?

gelijkblijvend 3% samengesteld klimmend
 beroepsarbeidsongeschiktheid passende arbeid
 gangbare arbeid

Wenst u een Keuze AOV te sluiten? nee ja
Geldt niet voor Instap-AOV.
Zo ja, vanaf welk arbeidsongeschiktheids- 45% 55% 65% 80%
percentage?
Tot welke eindleeftijd wenst u de tot jaar (55, 60, 62, 65 jaar)
verzekering te sluiten?
Welke tariefvorm wenst u te sluiten? combinatietarief standaardtarief

3 AOV en Instap-AOV Rubriek B
Verzekering voor de volgende jaren van arbeidsongeschiktheid

Welk bedrag wenst u op jaarbasis te € _____
verzekeren?
Welke verzekeringsvorm wenst u? gelijkblijvend 3% samengesteld klimmend
Wenst u een Keuze AOV te sluiten? nee ja
Geldt niet voor Instap-AOV.
Zo ja, vanaf welk arbeidsongeschiktheids- 45% 55% 65% 80%
percentage?
Tot welke eindleeftijd wenst u de tot jaar (55, 60, 62, 65 jaar)
verzekering te sluiten?
Welke tariefvorm wenst u te sluiten? combinatietarief standaardtarief

4 Basis AOV

De hoogte van de verzekerde jaarrentie bedraagt € 12.000,-
Indien u een lagere jaarrente wenst te verzekeren s.v.p. hierna vermelden: € _____
Voor het instellen van de mate van arbeidsongeschiktheid zal worden uitgegaan
van het arbeidsongeschiktheids criterium passende arbeid en een uitkerings-
drempel van 45% arbeidsongeschiktheid.
Indien u een ander arbeidsongeschiktheids- beroepsarbeidsongeschiktheid uitkeringsdrempel 25%
criterium en/of lagere uitkeringsdrempel
wenst s.v.p. hierna aankruisen:
Tot welke eindleeftijd wenst u de verzekering 55 60 62 65
te sluiten?

5 Maandlasten AOV

Welke soort maandlasten wilt u verzekeren? hypotheek € _____
 lening € _____
 anders € _____
Toelichting _____
Welk gedeelte van deze lasten wilt u € _____ (minimaal € 325,- maximaal € 1.675,-)
verzekeren (afroonden op € 25,-)?
Vanaf welk arbeidsongeschiktheids- vanaf 80% = 100% uitkering
percentage wenst u de uitkering? vanaf 65% = 100% uitkering
Welke looptijd wenst u (hele jaren)? jaar

6 Bedrijfs-/Beroepsgegevens van de (kandidaat-)verzekerde

Wat is de aard van het bedrijf? _____
b Welk beroep/functie oefent u uit? _____
– in loondienst nee ja
– DGA nee ja
Hoeveel uren werkt u gemiddeld per week? _____ uren per week
Waaruit bestaan uw werkzaamheden? _____ % commercieel / administratief
_____ % toezichhoudend / leidinggevend
_____ % reizen / bezorgen

Uitvoerende werkzaamheden, graag uitgebreid beschrijven _____ % _____
 _____ % _____

Houtbewerkingsmachine(s) bedienend _____ uur per week

Heeft u een eigen bedrijf? nee ja

Hoeveel mensen heeft u in dienst (gemiddeld)? _____ mensen

Sinds welke datum werkt u zelfstandig? _____

Heeft u een seizoensbedrijf? Zo ja, toelichten nee ja, toelichting _____

Heeft u behalve het onder 6 b bedoelde beroep nog een nevenberoep? nee ja, nl _____

j Hoe groot was, in de afgelopen drie jaar, uw nettowinst(aandeel) uit onderneming, resp. bij loondienst uw bruto-inkomen uit arbeid volgens uw aangifte inkomstenbelasting? Jaar

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	minder dan € 12.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 12.000,- tot € 20.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 20.000,- tot € 30.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 30.000,- tot € 40.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 40.000,- tot € 50.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 50.000,- tot € 70.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	meer dan € 70.000,-

Wilt u grote inkomensschommelingen s.v.p. toelichten? _____

Was dit winst resp. inkomen in uw huidige bedrijf of vorig bedrijf/beroep? huidig bedrijf vorig bedrijf/beroep
 anders, nl _____

Indien u startend ondernemer bent, wilt u dan toelichten waarop u de aangevraagde jaarrenten heeft gebaseerd? inkomen uit vorig bedrijf/beroep
 ondernemersplan
 ja anders, nl _____

Vormen de aangevraagde jaarrenten tesamen met overige voorzieningen bij arbeidsongeschiktheid ten hoogste 80% van de onder 6 j genoemde inkomsten? ja nee _____ % s.v.p. toelichten

Hoe lang oefent u uw bedrijf/beroep al uit? _____ jaar

Welk(e) beroep(en) heeft u voorheen uitgeoefend? _____

Welke (beroeps)opleidingen heeft u genoten? _____ diploma nee ja
 _____ diploma nee ja
 _____ diploma nee ja

Reist u beroepsmatig naar het buitenland? nee ja, naar _____
 ca. _____ maal per jaar

7 Andere activiteiten

Welke sporten beoefent u? Als amateur _____
 (Semi)professioneel _____

Bent u jonger dan 23 jaar en berijdt u regelmatig een motorfiets of scooter? nee ja
 Zo ja, wilt u dit risico dan meeverzekeren?

8 Arbeidsgeschiktheid

Bent u momenteel arbeidsongeschikt of bent u de afgelopen 60 dagen arbeidsongeschikt geweest? nee ja

Heeft u momenteel recht op een uitkering krachtens een (wettelijke) arbeidsongeschiktheidsvoorziening of hiervoor een aanvraag ingediend? nee ja, namelijk _____

9 Eerdere verzekeringen

Bent u op dit moment vrijwillig of verplicht verzekerd tegen arbeidsongeschiktheid bij een verzekeringmaatschappij of uitvoeringsinstelling (UVI)? nee ja, welke? _____
Waar? _____

Heeft u vroeger een levens-, een ongevallen-, een ziekten-, ziektekosten- of arbeidsongeschiktheidsverzekering aangevraagd? nee ja, welke verzekering? _____
Polisnummers _____

Maatschappij _____

Vraagt u op dit moment een levens-, een ongevallen-, ziekten-, ziektekosten-, arbeidsongeschiktheidsverzekering aan? nee ja, welke verzekering? _____
Polisnummers _____

Maatschappij _____

Bedragen? € _____ € _____ € _____

Bent u hiervoor onlangs gekeurd? nee ja

Gratis voorlopige dekking ongevallenrisico

Met de acceptatie van een nieuwe arbeidsongeschiktheidsverzekering (of de uitbreiding van een reeds bestaande arbeidsongeschiktheidsverzekering) kan vanwege het medische traject enige tijd gemoeid zijn. In deze periode verlenen wij gratis voorlopige dekking voor arbeidsongeschiktheid als rechtstreeks en uitsluitend gevolg van een ongeval.

Als het aanvraagformulier door de maatschappij uiterlijk 4 dagen na ondertekening wordt ontvangen, gaat de voorlopige dekking in op het moment van ondertekening.

Als het aanvraagformulier later dan 4 dagen na ondertekening door de maatschappij wordt ontvangen, gaat de voorlopige dekking pas in op het moment van ontvangst.

Heeft u – indien noodzakelijk – een keuring geregeld? nee ja

Zo ja, waar? _____

Wanneer (d-m-j)? _____

AOV Gezondheidsverklaring ArbeidsOngeschiktheidsVerzekering

Toelichting op doel en gebruik van de gezondheidsverklaring

Het doel van de door u te geven gezondheidsverklaring is, om onze geneeskundig adviseur in staat stellen te beoordelen of het medisch risico van de aangevraagde verzekering kan worden aanvaard, al dan niet normaal. Daarom is het van groot belang, dat u de gestelde vragen naar waarheid, zo volledig mogelijk en zonder enig voorbehoud, beantwoordt.

Waar moet u bij de invulling van de gezondheidsverklaring aan denken?

Ook als uw gezondheidstoestand ooit aanleiding heeft gegeven tot bepaalde klachten waarvan u meent dat deze 'slechts' onbelangrijk waren, dient u die toch te vermelden.

Zo komt het nogal eens voor dat men de vraag of men weleens een specialist heeft geraadpleegd met 'nee' beantwoordt, omdat de desbetreffende arts geen afwijking heeft geconstateerd of geen behandeling nodig achtte. Toch moeten het feit dat u bent onderzocht en ander gevraagde gegevens - in uw ogen misschien onbelangrijke - worden vermeld, opdat de geneeskundig adviseur een zo goed mogelijk en afgewogen oordeel kan geven. Hoe vollediger de informatie, des te beter de acceptatie.

Ook op vragen die eventueel bij een eerdere gelegenheid door u werden beantwoord, wordt thans opnieuw een antwoord van u gevraagd.

Het is mogelijk dat de geneeskundig adviseur meer informatie gewenst acht. Om die te verkrijgen kan hij b.v. een (aanvullende) keuring door een arts vragen.

Het belang van goed gegeven informatie

Met een naar waarheid en volledig beantwoorde gezondheidsverklaring voorkomt u dat de verzekeraar zich op nietigheid van de verzekering kan beroepen en eventuele toekomstige uitkeringen en ook, premierestituties bij arbeidsongeschiktheid, in gevaar kunnen komen.

Toelichting op de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)

Medische gegevens worden onder beheer van onze geneeskundig adviseur strikt vertrouwelijk behandeld. Deze gegevens zullen nooit aan derden worden verstrekt, tenzij u vooraf daarvoor uw schriftelijke toestemming heeft gegeven.

Sinds 1 april 1995 geldt de WGBO. Alvorens de geneeskundig adviseur de maatschappij zal gaan adviseren omtrent de vraag of u voor acceptatie in aanmerking komt en zo ja, in hoeverre dat met of zonder afwijkende voorwaarden kan plaatsvinden, heeft u het recht hierover als eerste te worden geïnformeerd. Het gebruik van dit recht is echter alleen zinvol indien de geneeskundig adviseur medische redenen aanwezig acht om de maatschappij acceptatie te ontraden of bepaalde afwijkende voorwaarden te adviseren. Indien u van dit recht gebruik wenst te maken, verzoeken wij dit vooraf schriftelijk aan onze geneeskundig adviseur kenbaar te maken.

Volledigheidshalve wijzen wij u erop dat het gebruikmaken van dit recht tot vertraging van de acceptatieprocedure kan leiden.

1 Verklaring van de (kandidaat-)verzekerde

Naam en voornamen _____ man vrouw

Adres _____ huisnr. _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum dag _____ maand _____ jaar _____

Polisnummer _____

Lengte _____ cm

Gewicht nu _____ kg

Gewicht vorig jaar _____ kg

Bent u links- of rechtshandig? links rechts

2 Familiegeschiedenis

	in leven		overleden		
	leeftijd	gezondheids- toestand	leeftijd bij overlijden	jaar van overlijden	oorzaak van overlijden
(eigen) vader	_____	_____	_____	_____	_____
(eigen) moeder	_____	_____	_____	_____	_____
partner	_____	_____	_____	_____	_____
broers, aantal _____	_____	_____	_____	_____	_____
zusters, aantal _____	_____	_____	_____	_____	_____
kinderen, aantal _____	_____	_____	_____	_____	_____
Komen of kwamen in uw naaste familie (ook grootouders, ooms en tantes) gevallen voor van erfelijke ziekten, suikerziekte, beroerte, cystenieren, hart- en vaatziekten of spierziekten?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja			
Zo ja, welke en bij wie?	_____				

3 Arbeidssituatie

Bij antwoord 'ja' s.v.p. uw antwoord toelichten op het toelichtingenblad.

Bent u in het verleden om gezondheidsredenen langer dan 2 weken niet in staat geweest uw werkzaamheden volledig te verrichten? nee ja

Bent u ooit om gezondheidsredenen van beroep veranderd? nee ja

4 Ogen/oren

Bij antwoord 'ja' s.v.p. uw antwoord toelichten op het toelichtingenblad.

- Is het gehoor aan één of beide oren gestoord? nee ja
- Draagt u een bril of contactlenzen? nee ja
sterkte: links _____ rechts _____
- Heeft u nog problemen met zien als u uw bril of contactlenzen draagt? nee ja
- Heeft u nog andere klachten of aandoeningen aan de ogen of oren (gehad)? nee ja
-

5 Ziektegeschiedenis

Bij antwoord 'ja' s.v.p. uw antwoord toelichten op het toelichtingenblad.

- Heeft u of heeft u ooit gehad:
- problemen met de slaap of eetlust nee ja
 - aandoeningen/klachten van mond, neus of keel nee ja
 - astma, bronchitis, langdurig hoesten, pleuritis, of andere aandoeningen/klachten van longen of luchtwegen nee ja
 - ziekten van hart of bloedvaten, beklemming of pijn op de borst nee ja
 - hartkloppingen, kortademigheid, verhoogde bloeddruk nee ja
 - suikerziekte, schildklier-aandoening, verhoogd cholesterol nee ja
 - aandoeningen/klachten van maag, darmen, galblaas, lever, alveesklier nee ja
 - aandoeningen/klachten van nieren, urinewegen, blaas, geslachtsorganen nee ja
 - suiker, eiwit, of andere afwijkingen in urine nee ja
 - aandoeningen/klachten van ledematen of gewrichten waaronder knieën (b.v. meniscusletsel) nee ja
 - acuut of chronisch reuma, jicht, spier- of zenuwpijnen, zenuwontsteking, schouderpijnen, tennisarm nee ja
 - rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug of andere rugafwijkingen nee ja
 - overwerktheid, overspannenheid, oververmoeidheid, hyperventilatie, depressie, zenuwziekte, stress, andere psychische klachten nee ja
 - (kinder)verlamming, toevallen, duizelingen, hoofdpijnen nee ja
 - bloedziekten, bloedarmoede, klierziekten nee ja
 - klachten of aandoeningen van de huid, hooikoorts, eczeem, allergie, fistels nee ja
 - trombose, spataderen, open been, kuitpijn bij lopen nee ja
 - een andere aangeboren of verkregen aandoening, klacht, ziekte of afwijking nee ja
- Heeft u ooit een ongevalsletsel gehad? nee ja
-

6 Onderzoeken

Bij antwoord 'ja' s.v.p. uw antwoord toelichten op het toelichtingenblad.

- Heeft u ooit een röntgen-, echografisch-, of een scanonderzoek ondergaan? nee ja
- Bent u ooit afgekeurd, bijvoorbeeld voor een betrekking, bloeddonatie of militaire dienst? nee ja
- Is uw bloed weleens onderzocht, bijvoorbeeld op bloedziekten, suikerziekte, nierziekten, vetgehalte (bijvoorbeeld cholesterol) of geelzucht (hepatitis)? nee ja
-

7 Behandelingen

Bij antwoord 'ja' s.v.p. uw antwoord toelichten op het toelichtingenblad.

- Heeft u het laatste jaar uw huisarts geraadpleegd? nee ja
- Heeft u ooit een specialist geraadpleegd? nee ja
- Bent u ooit behandeld door een psycholoog of psychotherapeut? nee ja
- Bent u ooit behandeld door een fysiotherapeut en/of manueel therapeut? nee ja
- Bent u ooit geweest bij een beoefenaar van een alternatieve geneeswijze, bijvoorbeeld homeopathie of acupunctuur? nee ja
- Bent u ooit behandeld door een behandelaar, anders dan hierboven staat vermeld? nee ja
- Staat u nu nog onder controle of behandeling van een van de hierboven genoemde behandelaars? nee ja
-

Bij antwoord 'ja' s.v.p. uw antwoord toelichten op het toelichtingenblad.

- Bent u ooit in een ziekenhuis, kliniek, sanatorium of inrichting opgenomen geweest? nee ja
- Heeft u ooit een consultatiebureau of hulpverlenersbureau bezocht? nee ja
- Heeft u ooit een operatie ondergaan? nee ja
- Heeft u een rust- of ligkuur gedaan? nee ja
- Gebruikt(e) u geneesmiddelen? nee ja

8 Gewoonten

- Rookt u of heeft u in het verleden gerookt? nee ja
- Sinds welke leeftijd, wat en hoeveel per dag? [] _____ per dag
- Indien gestopt, op welke leeftijd? []
- Drinkt u alcohol of heeft u in het verleden alcohol gedronken? nee ja
- Sinds welke leeftijd, wat en hoeveel per dag? [] _____ per dag
- Indien gestopt, op welke leeftijd? []
- Gebruikt u drugs of heeft u in het verleden drugs gebruikt? nee ja
- Sinds welke leeftijd, wat en hoeveel per dag? [] _____ per dag
- Indien gestopt, op welke leeftijd? []

9 Overig

- a Heeft u aids? nee ja
- b Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetoond (bent u seropositief)? nee ja
- c Heeft u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan? nee ja
- d Zo ja, in welke jaar? []
- e En in welk land? _____
- f Gebruikt(e) u in de afgelopen periode van vijf jaar intraveneus drugs? nee ja
- g Zo ja, heeft u hierbij weleens niet-steriel materiaal (naalden en spuiten) gebruikt? nee ja
- h Wordt u, of bent u de afgelopen periode van vijf jaar, behandeld wegens een seksueel overdraagbare aandoening? nee ja

HIV-test

Een bevestigend antwoord op de vragen 9c, f of h kan voor de medisch adviseur van de verzekeringmaatschappij aanleiding zijn te besluiten tot een nader onderzoek waarop eventueel een test op HIV-antistoffen (aidsstest) kan volgen. De omstandigheden waarin tot een dergelijke test kan worden besloten en de voorwaarden die daarbij in acht dienen te worden genomen, zijn opgenomen in een gedragscode.

Volgens die gedragscode, die de instemming heeft van de regering en van de Tweede Kamer, kan alleen tot een aidsstest worden overgaan indien:

- vraag 9c met 'ja' is beantwoord en een bloedtransfusie is ondergaan in een land waarin de bloedvoorziening niet voldoende tegen HIV-besmetting beveiligd kan worden;
- uit de beantwoording van vraag 9g blijkt dat niet altijd steriel materiaal is gebruikt;
- vraag 9h met 'ja' is beantwoord en vervolgens is gebleken dat in de afgelopen periode van vijf jaar een behandeling heeft plaatsgehad wegens anale gonorrhoe.

Het spreekt vanzelf dat het nader onderzoek zich tot deze drie omstandigheden zal beperken. Als het antwoord op de vragen 9a t/m 9h ontkennend luidt of indien het nader onderzoek als gevolg van een positieve beantwoording van de vragen 9a t/m 9h seropositiviteit niet aanmerkelijk maakt, of indien een eventuele test (c.q. een eventuele bevestigingstest) niet wijst op seropositiviteit, dan wordt de verzekering verleend mits de aanvraag op de overige gronden acceptabel wordt geacht.

Medewerking aan de aidsstest wordt eveneens gevraagd indien met de thans aangevraagde verzekering, eventueel in combinatie met reeds gesloten arbeidsongeschiktheidsverzekeringen of thans lopende aanvragen, het grensbedrag voor rubriek A van € 30.000,- en/of voor rubriek B van € 20.000,- wordt bereikt of overschreden.

Erfelijkheidsonderzoek

Onder erfelijkheidsonderzoek wordt verstaan: een onderzoek door of via een arts op chromosomaal of DNA-niveau naar erfelijke eigenschappen.

De kandidaat-verzekerde dient ziekteverschijnselen verbonden aan een erfelijke ziekte altijd op te geven. Onder erfelijke ziektes wordt o.m. verstaan: de ziekte van Huntington en myotone dystrofie.

Daarnaast dient, als de verzekerde bedragen een keuring vereisen, informatie te worden gegeven over een bij de kandidaat-verzekerde en/of bij een van diens/haar bloedverwanten verricht erfelijkheidsonderzoek.

Als er geen keuring is vereist dan hoeft er geen informatie te worden gegeven over erfelijkheidsonderzoek bij de kandidaat-verzekerde en over erfelijkheidsonderzoek en/of erfelijke ziektes van diens/haar bloedverwanten. Bij een keuring hoeft eveneens geen informatie over erfelijke ziektes bij bloedverwanten te worden verstrekt.

Ondertekening

Ik, (kandidaat-)verzekerde, verklaar dat de gestelde vragen door mij zijn begrepen en eigenhandig naar waarheid en volledig zijn beantwoord. Ik ben mij ervan bewust dat verzwijging van gegevens of onjuiste of onvolledige opgave de maatschappij van haar verplichtingen kan ontslaan.

Plaats	Datum	Handtekening (kandidaat-)verzekerde
--------	-------	-------------------------------------

Toelichtingenblad

Per aandoening/klacht/probleem s.v.p. de onderstaande vervolgvragen beantwoorden. U kunt n.a.v. diverse vragen uit de vragenlijst naar dit toelichtingenblad zijn verwezen. Op deze wijze verstrekt u volledige informatie.

Aandoeningen/klacht/probleem _____

Op welke plaats?¹ _____

Hoe lang klachten gehad? _____

Wanneer meest recent opgetreden? _____

Meerdere malen aan geleden? nee ja nee ja nee ja

Geheel genezen? nee ja nee ja nee ja

Door welke soort behandelaar behandeld?² _____

Op welke wijze behandeld? _____

Nog onder behandeling of controle? nee ja nee ja nee ja

Ooit hiervoor afgekeurd bij:

– militaire dienst? nee ja nee ja nee ja

– betrekking? nee ja nee ja nee ja

– verzekering? nee ja nee ja nee ja

Is er sprake geweest van ziekteverzuim of arbeidsongeschiktheid? nee ja nee ja nee ja

– thans, hoelang? _____

– in het verleden, hoelang? _____

Medicijnen gebruik(t)?

– naam medicijn _____

– aantal per dag

– hoe lang? _____

Overige opmerkingen:

¹ Als er sprake is van een aandoening/probleem/klacht i.v.m. ledematen, gewrichten, huid, spieren, zenuwen, trombose of spataderen, dan graag de plaats (b.v. linkerbovenarm, rechteronderbeen, achterhoofd, enz.) van de aandoening vermelden.

² Behandelaars zijn o.a. huisarts, specialisten (cardioloog, neuroloog, etc.), psycholoog en homeopaat.

Aansprakelijkheidsverzekering Voor Bedrijven (vraag 1 t/m 15)

Contracttermijn 10 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j) _____

Voor de volgende doelgroepen graag het speciale bijlageformulier van Mijn NN.nl printen, invullen en bij deze aanvraag voegen:

- Landbouwers; - Architecten en raadgevende ingenieurs; - Medische beroepen; - Onderwijsinstellingen; - verenigingen.

1 Voorrisico

Altijd invullen s.v.p.

De standaarddekking van de aansprakelijkheidsverzekering is niet geldig voor aanspraken of omstandigheden die voortvloeien uit een handelen of nalaten dat heeft plaatsgevonden vóór de ingangsdatum. Hiervoor kan een aanvullende dekking worden verstrekt: dekking voor het voorrisico. De premie voor deze dekking is afhankelijk van de periode waarover het voorrisico moet worden meeverzekerd. Wij adviseren u meeverzekering van het voorrisico nadrukkelijk te overwegen.

Wilt u het voorrisico meeverzekeren? ja nee, ga verder met vraag 2.

Vanaf welk jaar tot aan de ingangsdatum wilt u het voorrisico meeverzekeren? _____

Wilt u de voorrisicopremie gespreid betalen? nee ja, over _____ jaren (maximaal 6 jaren)

Indien over deze periode loon en omzet meer dan 25% afwijken van die van het huidige boekjaar, wilt u deze dan specificeren?	premieloon WW voor aftrek franchise	€ _____
	jaaromzet exclusief BTW	€ _____
	lonen van uitzendkrachten	€ _____

De volgende vragen hebben betrekking op de periode waarover het voorrisico moet worden meeverzekerd. Antwoordt u met 'ja', wilt u dit dan toelichten (eventueel op een bijlage)?

Werd er met stoffen of werkmethoden gewerkt:

- waarvan het gebruik of de toepassing inmiddels door wettelijke maatregelen aan voorschriften zijn gebonden? nee ja, nl. _____

- waarvoor nu een verbod geldt? nee ja, nl. _____

- waarvan (nu) algemeen bekend is dat die stoffen of werkmethoden schadelijk zijn (bijv. asbest of oplosmiddelen)? nee ja, nl. _____

Zijn er door de toezichthoudende (overheids)instantie(s) op- of aanmerkingen over de veiligheid gemaakt, danwel voorschriften gesteld? nee ja, nl. _____

Is de huidige situatie bij uw bedrijf anders dan in het verleden op het gebied van:

- de werkzaamheden nee ja, nl. _____

- het productassortiment nee ja, nl. _____

- de arbeidsomstandigheden (veiligheid) nee ja, nl. _____

- de leveringsvoorwaarden nee ja, nl. _____

Zo ja, toelichting geven s.v.p. _____

2 Bedrijfsgegevens

Altijd invullen s.v.p.

Verricht u, of iemand namens u, werkzaamheden bij derden? nee ja

Worden er brandgevaarlijke werkzaamheden verricht? nee ja

Zo ja, welke werkzaamheden? lassen verfabranden
 snijden dakbedekkingswerkzaamheden
 slijpen anders, nl.
 vlamsolderen _____

Worden er werkzaamheden uitbesteed? nee ja

Zo ja, welke werkzaamheden en aan wie?

Werkt u met vaste onderaannemers? nee ja

Oefent u eindcontrole uit op de verrichte werkzaamheden? nee ja

Maakt uw bedrijf deel uit van een groep/holding? nee ja, *organisatieschema meezenden s.v.p.*

Heeft u bedrijfspanden in eigendom? nee ja

Verhuurt u (een gedeelte van) uw bedrijfspanden? nee ja

Zo ja, geef een omschrijving van de bedrijfsactiviteiten van de huurders en de herbouwwaarde van de verhuurde panden

Worden er schadelijke zaken/stoffen opgeslagen in de panden waarin u uw bedrijf uitoefent en/of in de panden die u (gedeeltelijk) verhuurt? nee ja, *beantwoord de onderstaande vragen s.v.p.*

– Welke zaken/stoffen en in welke hoeveelheden? _____

– Welke preventiemaatregelen zijn daarvoor genomen? _____

– Wordt aan de overheidsvoorschriften voldaan? nee ja

Zo nee, toelichten s.v.p.

3 Opdrachtgevers en afnemers

Wie zijn uw belangrijkste opdrachtgevers, afnemers, eindgebruikers? Geef ook een verdeling in particulieren en bedrijven.

Particulieren % Bedrijven %

Binnen welke bedrijfstakken zijn uw opdrachtgevers, afnemers, eindgebruikers werkzaam? Geef hierbij ook een verdeling in procenten.
 % industrie
 % groothandel
 % kleinhandel
 % anders, nl. _____

4 Te verzekeren bedrag

Welk bedrag wenst u te verzekeren? € 1.135.000,- per aanspraak
 € 2.269.000,- per aanspraak
 anders, nl. € _____

5 Productaansprakelijkheid

Onder productaansprakelijkheid wordt verstaan schade veroorzaakt door producten die door uw bedrijf worden gefabriceerd, behandeld, bewerkt, geïmporteerd, geëxporteerd en/of verkocht.

Handelt u onder uw eigen naam? nee ja

Vul het onderstaande schema in met de door uw bedrijf geproduceerde of verhandelde producten.

Soort product en productgroepen*	Gebruiksdoel of toepassing	Jaaromzet	Jaaromzet van import/ productie buiten de EU
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____
_____	_____	€ _____	€ _____

Voldoen uw producten aan de overheidsvoorschriften? nee ja

Worden de producten door u bewerkt? nee gemodificeerd verpakt/geëtiketteerd geassembleerd maken van bijsluiters of gebruiksaanwijzingen anders, nl.

6 Inkoop- en leveringsvoorwaarden

Gebruikt u leveringsvoorwaarden of inkoopvoorwaarden? nee leveringsvoorwaarden inkoopvoorwaarden
Zo ja, kopie voorwaarden meezenden s.v.p.

Voegt u deze leveringsvoorwaarden of inkoopvoorwaarden altijd bij? nee ja, op welke wijze?

Hanteren ondernemingen aan wie u producten/diensten levert (inkoop)voorwaarden? nee ja, voorwaarden meezenden s.v.p.

Hanteren toeleveranciers waarvan u producten afneemt (leverings)voorwaarden? nee ja, voorwaarden meezenden s.v.p.

7 Kwaliteit

Zijn de werkprocedures binnen uw bedrijf vastgelegd en/of gecertificeerd? nee vastgelegd gecertificeerd

Op welke wijze/volgens welke norm? _____

Sinds wanneer? (d-m-j)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Controleert u:
– ingekochte/verkochte grondstoffen/
onderdelen/halffabrikaten? nee ja

– eindproducten? nee ja

Hoe worden de resultaten van deze controles vastgelegd? _____

Is er bij eventuele calamiteiten na te gaan aan wie bepaalde (serie)producten zijn verkocht? nee ja

Vindt hiervan registratie plaats? nee ja

Hoe lang bewaart u deze registratie? _____

8 Klachten

Beschikt u over een klachtenregistratie? nee ja

Is er de laatste vijf jaar geklaagd over door uw bedrijf geleverde producten of uitgevoerde werkzaamheden? nee ja

Zo ja, s.v.p. toelichten* hoe de klachten zijn behandeld en welke maatregelen er zijn genomen om herhaling te voorkomen. _____

* Ter verduidelijking kunt u folders, brochures e.d. bijvoegen

Hoe worden klachten binnen uw bedrijf behandeld?

9 Werkzaamheden buiten Nederland

Het standaarddekkingsgebied is Europa.

Verricht u of iemand namens u werkzaamheden buiten Nederland?

- nee, *ga verder met vraag 10.*
 ja, in Europa.
 ja, in de USA/Canada.
 ja, in andere landen.

Vul in het onderstaande schema in.

Aard van de werkzaamheden	In welke landen	Jaaromzet in euro's
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

Besteedt u werkzaamheden buiten Nederland uit?

- nee ja

Zo ja, welke werkzaamheden en aan wie?

Werkt u met vaste onderaannemers?

- nee ja

Oefent u eindcontrole uit op de verrichte werkzaamheden?

- nee ja

10 Export

Het standaarddekkingsgebied is Europa

Wilt u het geldigheidsgebied van uw verzekering uitbreiden?

- nee ja

Worden uw producten door u of door uw afnemers geëxporteerd? Zo ja, naar welke landen?

- nee, *ga verder met vraag 11.*
 ja, binnen Europa
 ja, buiten Europa
 onbekend, *ga verder met vraag 11.*

Wie zijn uw opdrachtgevers/afnemers buiten Europa?

In welke bedrijfstak(ken) zijn zij werkzaam?

Vul s.v.p. in het schema in
Productgroepen*

Land	Gebruiksdoel of toepassing	Totale jaaromzet export
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

11 Risico-Inventarisatie en -evaluatie (RI&E)

De Arbeidsomstandighedenwet verplicht elk bedrijf of organisatie om samen met een Arbodienst een inventarisatie te maken van risico's die het personeel bij de uitvoering van haar werkzaamheden loopt. Deze RI&E bevat ook een beschrijving van de preventiemaatregelen die worden toegepast en een Plan van Aanpak waarin de voorgenomen maatregelen (met streefdata) zijn vastgelegd.

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

- ja, *graag kopie meesturen*
 nee. Wanneer is de RI&E gepland? (d-m-j) _____

Zijn alle adviezen in RI&E en Plan van Aanpak opgevolgd?

- nee ja, nl. _____

Vindt er jaarlijks met uw werknemers een schriftelijke evaluatie plaats van RI&E en uitvoering van het Plan van Aanpak?

- ja, *graag kopie meesturen*
 nee, nl. _____

Worden de RI&E en het Plan van Aanpak steeds aangepast aan gewijzigde werkmethoden of gewijzigde arbeidsomstandigheden?

- ja
 nee, nl. _____

12 Repetitive Strain Injury (RSI)

De Gezondheidsraad omschrijft RSI als 'een tot beperkingen of participatieproblemen leidend klachtensyndroom aan nek, bovenrug, schouder, boven- of onderarm, elleboog, pols of hand, of een combinatie hiervan'. Dit syndroom kenmerkt zich door een verstoring van de balans tussen belasting en belastbaarheid als gevolg van activiteiten met herhaalde bewegingen of een statische houding van één of meer van genoemde lichaamsdelen.

Wilt u het aansprakelijkheidsrisico in verband met RSI meeverzekeren (premietoeslag 25%)?

- ja, graag alle vragen beantwoorden
- nee, u hoeft de overige onderdelen van deze vraag niet meer te beantwoorden; het RSI-risico wordt uitgesloten van de dekking

Is er in RI&E en Plan van Aanpak aandacht besteed aan (en preventie van) RSI en heeft de Arbodienst binnen uw bedrijf een werkplekonderzoek uitgevoerd in overleg met de desbetreffende medewerkers?

- ja nee, toelichting _____

Is RSI een gespreksonderwerp met uw medewerkers (bijvoorbeeld werkoverleg, functioneringsgesprekken) waarbij gebruik wordt gemaakt van informatie verkregen van de Arbodienst en/of het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid?

- ja, toelichting _____
- nee, toelichting _____

Wordt het RSI-informatiepakket in de vorm waarin het aan uw personeel is gepresenteerd minimaal 10 jaar bewaard?

- ja nee

Hoe controleert u of uw medewerkers conform de aanbevelingen uit de RI&E werken en welke maatregelen neemt u als een medewerker zich niet houdt aan de voorgescreven werkwijze?

Wordt er in de gesprekken met uw medewerkers specifiek gevraagd naar klachten over de werkplekinrichting en gewezen op de mogelijkheden om
– een werkplekonderzoek te laten plaatsvinden
– de bedrijfsarts te raadplegen bij gezondheidsklachten?

- ja nee, toelichting _____

Hebben medewerkers binnen uw bedrijf klachten of klachten gehad in verband met RSI? Zo ja, hoeveel personen en welke actie is er ondernomen?

- ja, onze actie bestond uit _____
- nee

13 Bedrijfsongevallen en beroepsziekten

Worden er persoonlijke beschermingsmiddelen verstrekt om ongevallen te voorkomen en wordt op het gebruik hiervan toezicht gehouden?

- nee ja

Welke maatregelen neemt u als de beschermingsmiddelen niet gebruikt worden?

Beschikt u over een ongevallenregistratie?

- nee ja, kopie van de laatste jaren meezenden s.v.p.

Hebben zich binnen het kader van uw bedrijfsvoering ooit ongevallen voorgedaan waarbij personen (letsel)schade hebben opgelopen?

- nee ja, toelichting _____

Zijn er medewerkers langer dan zes maanden ziek (geweest) door gezondheidsklachten die vermoedelijk gerelateerd zijn aan de werksituatie?

- nee ja, toelichten s.v.p. _____

14 Veiligheid

Komen uw medewerkers bij het verrichten van hun werkzaamheden in aanraking met gevaarlijke stoffen (bijvoorbeeld asbest of oplosmiddelen)? nee ja, toelichten s.v.p. _____

Zijn de door u verkochte producten, onderdelen daarvan of daarin verwerkte stoffen mogelijk schadelijk? nee ja, *beantwoord s.v.p. de onderstaande vragen.*

– welke schadelijke eigenschappen bevatten deze? _____

– hoe worden uw afnemers hierop gewezen? _____

– welke adviezen/instructies geeft u uw afnemers over veilige bewerking/-behandeling/opslag/transport/gebruik? _____

15 Machinepark/arbeidsmiddelen

Worden de door u gebruikte machines/arbeidsmiddelen gecontroleerd op veiligheid? nee ja

Voldoen deze machines aan de machine-richtlijnen? nee ja

Zo nee, waarom niet? _____

Met welke frequentie worden controle en onderhoud verricht? _____

Houdt u een logboek bij? nee ja

Vereniging van Eigenaren

Contracttermijn 5 jaar doorlopend

Alleen in te vullen voor Vereniging van Eigenaren

1 Gegevens over panden

Risico-adres	Herbouwwaarde	In gebruik als	Bouwjaar	Staat van onderhoud
1 _____	€ _____	_____	_____	_____
2 _____	€ _____	_____	_____	_____
3 _____	€ _____	_____	_____	_____
4 _____	€ _____	_____	_____	_____
5 _____	€ _____	_____	_____	_____
6 _____	€ _____	_____	_____	_____
7 _____	€ _____	_____	_____	_____
8 _____	€ _____	_____	_____	_____
9 _____	€ _____	_____	_____	_____
10 _____	€ _____	_____	_____	_____

Vindt er onderhoud in eigen beheer plaats? nee ja

Zo ja, heeft u hiervoor personeel in dienst? nee ja

Zo ja, graag opgave premieloon WW voor aftrek van franchise. € _____

Indien het onderhoud niet in eigen beheer plaatsvindt, wie is er dan in dat geval belast met het onderhoud? _____

Houdt u een administratie bij m.b.t. het onderhoud? nee ja

Bouw- en Installatiebedrijven

Alleen in te vullen voor bouw- en installatiebedrijven

1 Hoedanigheid waarin de verzekering wordt gesloten

Nauwkeurige omschrijving van de activiteiten van uw bedrijf: *Graag specificeren in onderstaand model*

Betreft het een aannemersbedrijf	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja		
Activiteiten			Omzet in bedrag	%
<input type="checkbox"/> verbouwingen	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> renovatie	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> restauratie	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> wegebouw	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> natte bouw/waterwerken	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> grondwerk	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> sloopwerkzaamheden	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> installatie	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> montage	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> onderhoudswerk	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> reparatie	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> burgerlijke bouw	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> utiliteitsbouw	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %
<input type="checkbox"/> overig (graag opgave)	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja,	€ _____	_____ %

Werkzaamheden bij derden

Wordt er door uw bedrijf of door onderaannemers namens uw bedrijf graafwerk verricht?

nee ja

Zo ja, welk werkmateriaal wordt daarbij gebruikt?

bodemraket anders, nl. _____
 graafmachine

Op welke wijze worden er door u of namens u maatregelen genomen ter voorkoming van schade aan ondergrondse kabels en leidingen?

opvragen tekeningen van het Kabels en Leidingen Informatie Centrum (KLIC) of een soortgelijke instantie
 opvragen tekeningen bij opdrachtgever
 anders, nl. _____

Maakt uw bedrijf gebruik van de volgende hulpmiddelen?

<input type="checkbox"/> kranen	<input type="checkbox"/> werkmaterieel niet motorisch voortbewogen
<input type="checkbox"/> (bouw)liften	<input type="checkbox"/> laad-/losmateriaal
<input type="checkbox"/> (open)containers	<input type="checkbox"/> pneumatische boren
<input type="checkbox"/> vaartuigen	<input type="checkbox"/> steigers
<input type="checkbox"/> heftrucks	<input type="checkbox"/> anders, nl. _____

Voor motorisch voortbewogen voer- en werktuigen (w.o. auto's, motoren, bromfietsen, draglines, walsen, kranen etc.) dient steeds een afzonderlijke verzekering te worden gesloten, die voldoet aan de eisen van de Wet Aansprakelijkheidsverzekering Motorrijtuigen. Deze aansprakelijkheidsverzekering geeft in principe geen dekking voor deze voer- en werktuigen.

2 Opdrachtgevers

Wie zijn uw belangrijkste opdrachtgevers, afnemers, eindgebruikers?

<input type="checkbox"/> industrie	_____ %
<input type="checkbox"/> groothandel	_____ %
<input type="checkbox"/> kleinhandel	_____ %
<input type="checkbox"/> particulieren	_____ %

Binnen welke branches zijn uw opdrachtgevers werkzaam? Zo mogelijk percentages aangeven.

- | | | | |
|---|---------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> automobielenindustrie | _____ % | <input type="checkbox"/> industriële processen | _____ % |
| <input type="checkbox"/> treinenbouw | _____ % | <input type="checkbox"/> kernreactoren/kernenergie | _____ % |
| <input type="checkbox"/> scheepvaart | _____ % | <input type="checkbox"/> offshore | _____ % |
| <input type="checkbox"/> scheepsbouw/-reparatie | _____ % | <input type="checkbox"/> waterbouw/tunnels/viaducten e.d. | _____ % |
| <input type="checkbox"/> vliegvelden | _____ % | <input type="checkbox"/> (glas)tuinbouw | _____ % |
| <input type="checkbox"/> vliegtuigbouw/ruimtevaart | _____ % | <input type="checkbox"/> medische apparaten | _____ % |
| <input type="checkbox"/> (petro)chemische industrie | _____ % | <input type="checkbox"/> intensieve dierhouderij | _____ % |
| <input type="checkbox"/> anders, nl. | _____ % | | |

Bedrijfsrechtsbijstandverzekering (vraag 1 t/m 7)

Contracttermijn 5 jaar doorlopend

1 Algemeen

Ingangsdatum (d-m-j) _____

Voor de volgende doelgroepen graag het speciale bijlageformulier van Mijn NN.nl printen, invullen en bij deze vraag voegen:

- Agrarische bedrijven
- Garagebedrijven
- Amateurverenigingen, -sport en ontspanning
- (Para)medische beroepen/medische instellingen

Maakt uw bedrijf deel uit van een holding?* nee ja

* Zo ja, organisatiestructuur en uittreksels uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel meesturen s.v.p.

2 Algemene bedrijfsgegevens

Totaal aantal werknemers (in loondienst)
(eigenaren, vennoten, firmanten, maten e.d.
niet meegerekend) _____

Wilt u, indien u met medisch personeel werkt,
het aantal werknemers splitsen in:

- aantal artsassistenten/coassistenten _____

- aantal doktersassistenten _____

Aantal meewerkende gezins- of familieleden _____

Aantal eigenaren, firmanten, maten,
vennoten e.d. _____

Maakt u gebruik van freelance medewerkers,
oproepkrachten, seizoenwerkers,
thuiswerkers, tijdelijke krachten e.d.? nee ja

Zo ja, welke groep en aantal freelance medewerkers _____ personen

oproepkrachten _____ personen

seizoenwerkers _____ personen

thuiswerkers _____ personen

tijdelijke krachten _____ personen

anders, te weten _____ personen

bij een stichting:

- aantal bestuursleden _____ personen

- aantal vrijwilligers _____ personen

Maakt uw bedrijf gebruik van bijzondere
machines/elektronische apparatuur/compu-
ters ten behoeve van de bedrijfsvoering? nee ja

Zo ja, wilt u dit risico meeverzekeren? nee ja

Zo ja, hoeveel bedraagt de nieuwwaarde? € _____

3 Vestigingsadres(sen) en andere onroerende zaken

Indien de onroerende zaak in de dekking is begrepen, betreft dit uitsluitend het gedeelte dat u voor de uitoefening van uw beroep of bedrijf in gebruik heeft, mits u dit volledig aan ons via dit aanvraagformulier heeft opgegeven.

Hoofdvestiging (geen postbus)

eigendom gehuurd gedeeltelijk verhuurd

anders _____

Adres _____

Postcode en plaats

_____|_____|_____

Herbouwwaarde

€ _____

Nevenvestigingen/filialen/andere bedrijfspanden/praktijkpanden

aantal _____

eigendom gehuurd gedeeltelijk verhuurd

anders _____

Adres _____

Postcode en plaats

_____|_____|_____

Herbouwwaarde

€ _____

Bij meerdere vestigingsadressen gaarne een aparte opgave.

Gecombineerd bedrijfs-praktijk-/woonpand

Is er bij enig pand sprake van een gecombineerd bedrijfs-praktijk-/woonpand? nee ja

Zo ja, om welk pand gaat het? _____

Gaat het hier om een verhuurd pand en zo ja nee ja, aan _____

aan wie, en in welke relatie staat u/het bedrijf tot de betrokkene?

Relatie _____

Verhuur panden

Uitsluitend op aanvraag

Wilt u een aanvullend vragenformulier hiervoor? nee ja

4 Vergunningen en vakdiploma's

Bent u in het bezit van:

- een vestigingsvergunning? nee niet vereist ja
- de vereiste vakdiploma's? nee ja
- staan deze diploma's op eigen naam? nee ja

Zo nee, op wiens naam staan deze diploma's en in welke relatie staat u tot die persoon? _____

Is het bedrijf hinderwetplichtig? nee ja

Zo ja, heeft het een vergunning inzake Wet Milieubeheer of (voormalige) Hinderwet? nee ja

Is de vergunning voor bepaalde tijd afgegeven? nee ja

Zo ja, waarom en voor hoelang? _____

Heeft u voor de uitoefening van de werkzaamheden of een deel daarvan nog een andere vergunning, ontheffing of vrijstelling op grond van milieuwetten, zoals de Afvalstoffenwet, de Wet Chemische Afvalstoffen, de Wet Geluidhinder, de Wet Milieubeheer of (voormalige) Hinderwet, de Wet inzake Luchtverontreiniging, de Wet Verontreiniging Oppervlaktewateren? nee, en ook niet nodig ja ja, doch niet aanwezig

5 Uitbesteding van werkzaamheden

Besteedt u de levering van producten, werkzaamheden en/of diensten geheel of gedeeltelijk uit? nee ja

Zo ja, dan toelichten s.v.p.

6 Werkzaamheden, levering van producten en diensten

Wie zijn uw afnemers? industrie groothandel kleinhandel
 overheid consument

Levert u op speciale leveringsvoorwaarden? nee ja
Zo ja, graag meesturen.

Levert u uw producten/diensten op basis van door uw afnemers vastgestelde inkoopvoorwaarden? nee ja
Zo ja, graag meesturen.

7 Rechtsbijstandverzekering (bedrijfs)motorrijtuigen en particulieren

a Wilt u rechtsbijstand voor (bedrijfs)motorrijtuigen meeverzekeren, voorzover deze niet al standaard zonder meerpremie automatisch onder de dekking vallen (zie specifieke doelgroepen)? nee ja

Zo ja, voor:

- Personenauto's/Bestelauto's tot een maximumgewicht inclusief laadvermogen van 3.500 kg

Merk/type	Kenteken	Lease	Kentekenbewijs op naam van bedrijf/privé	Gebruik bedrijf/privé
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> beide
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> beide
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> beide
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> beide
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> beide
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> beide
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> beide

- Vrachtauto's/Bestelauto's met een maximumgewicht inclusief laadvermogen van 3.500 kg en meer

Merk/type	Kenteken	Lease	Eigen vervoer/vervoer voor derden	Met/zonder aanhangwagen
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> derden	<input type="checkbox"/> met <input type="checkbox"/> zonder
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> derden	<input type="checkbox"/> met <input type="checkbox"/> zonder
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> derden	<input type="checkbox"/> met <input type="checkbox"/> zonder
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> derden	<input type="checkbox"/> met <input type="checkbox"/> zonder
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> derden	<input type="checkbox"/> met <input type="checkbox"/> zonder
_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> derden	<input type="checkbox"/> met <input type="checkbox"/> zonder

Wilt u als u over meer auto's beschikt, de gegevens daarvan op een aparte bijlage vermelden?

- b Wilt u Rechtsbijstand particulieren meeverzekeren ten behoeve van de eigenaren/directeuren/vennoten, voorzover deze niet al standaard zonder meerpremie automatisch onder de dekking vallen (zie specifieke doelgroepen)? nee ja

Zo ja, voor Naam	Geboortedatum	Adres	Woonplaats	Woont in/bij bedrijfspan
_____	_ _ _ _ _	_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
_____	_ _ _ _ _	_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
_____	_ _ _ _ _	_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
_____	_ _ _ _ _	_____	_____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja

Detailhandel

Alleen invullen voor detailhandel

- Bent u aangesloten bij de Cadans? nee ja

Zo nee, bij welke bedrijfsvereniging bent u dan aangesloten? _____

In welke categorie(ën) valt u? detaillist, in _____

Voor deze bedrijfscategorie is standaard zonder meerpremie één eigenaar/firmant/vennoot voor rechtsbijstand particulieren alsmede één bedrijfsauto voor motorrijtuigenrechtsbijstand meeverzekerd.

Voor wie geldt de dekking voor rechtsbijstand particulieren?

Naam _____ man vrouw

Adres _____ huisnr. |_|_|_|_|

Postcode en woonplaats |_|_|_|_|_| |_|_| _____

Geboortedatum dag |_|_| maand |_|_| jaar |_|_|_|_|_|

Woont de betrokken persoon in/bij het bedrijfspan? nee ja

Wilt u de rechtsbijstand particulieren van andere eigenaren/firmanten/vennoten (tegen meerpremie) meeverzekeren? nee ja *Zo ja, dan graag vermelden bij vraag 7b.*

Welke auto dient voor rechtsbijstand te worden verzekerd? Merk/type _____

Kenteken |_|_|_|_|_|_|_|_| Lease nee ja

Wilt u andere bedrijfsmotorrijtuigen (tegen meerpremie) meeverzekeren? nee ja *Zo ja, dan graag vermelden bij vraag 7a.*

Horeca

Alleen invullen voor horecabedrijven

Heeft u een huur-/pachtovereenkomst? (Niet alleen met betrekking tot het pand, maar ook bijvoorbeeld met betrekking tot de te voeren drankmerken, tapapparatuur e.d.) nee ja *Zo ja, huur-/pachtovereenkomst meesturen s.v.p.*

Bent u huurder van speelautomaten? nee ja *Zo ja, de betreffende overeenkomst meesturen s.v.p.*

Vereniging van appartamenteigenaren

Alleen invullen voor verenigingen van appartamenteigenaren

U dient de statuten/akte van splitsing/huishoudelijk reglement altijd mee te sturen.

Wat is het bouwjaar van de panden/het complex? |_|_|_|_|_|

Indien nieuwbouw:
– zijn alle panden inmiddels opgeleverd én door de eigenaren bewoond? nee ja

Zo ja, wat is de exacte datum van oplevering? |_|_|_|_|_|_|_|_| (d-m-j)

Zo nee, dan toelichten s.v.p. _____

Hoeveel wooneenheden omvat de
vereniging? _____

Hoeveel garages omvat de vereniging? _____

Omvat de vereniging kantoren/
winkel-eenheden? nee ja

Zo ja:

– Aantal? _____

– Hoeveel m² vloeroppervlak? _____ m²

Heeft de vereniging werknemers in dienst? nee ja

Zo ja, hoeveel? _____

Huurt of pacht de vereniging parkeer-
plaatsen van derden? nee ja

Zo ja, aantal _____

Is er sprake van een verzorgings-/
serviceflat? nee ja

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering (vraag 1 t/m 13)

Contracttermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j) _____

Voor de volgende doelgroepen graag het speciale bijlageformulier van Mijn NN.nl printen, invullen en
bij deze aanvraag voegen: - Deurwaarders; - Juridisch adviseur

1 Bedrijfsgegevens

Te verstrekken gegevens over de eigenaar(s), firmanten of maatschapsleden van de aanvrager.

Naam	Geboortedatum	Opleiding en ervaring	Sinds wanneer verbonden aan het kantoor van de aanvrager? Huidige hoedanigheid?
1 _____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____
4 _____	_____	_____	_____
5 _____	_____	_____	_____

Wie van de hiervoor genoemden zijn
ingeschreven in een register of lid van een
beroepsvereniging? _____

Zo ja, welk register of welke beroeps-
vereniging en sinds wanneer? _____

Werd er ooit voor iemand van de hiervoor
genoemden een inschrijving in enig register
geweigerd? nee ja

Zijn er academici onder uw personeel? nee ja

Zo ja, hoeveel, met welke studie en bevoegd-
heden? _____

Zijn er andere disciplines? nee ja

Zo ja, welke en hoeveel? _____

Uit hoeveel personen bestaat uw overige,
hiervoor niet genoemde, personeel? _____

Wordt er gebruik gemaakt van de diensten
van externe adviseurs? nee ja

Zo ja, welke disciplines en onder welke
voorwaarden? _____

Zijn deze met uw kantoor gelieerd? nee ja

Tot wie kunnen wij ons wenden voor nadere
informatie omtrent de wijze van uitoefening
van uw beroep? _____

2 Aard werkzaamheden

Op welk gebied is kandidaat-verzekerde werkzaam? _____

Graag een zo uitgebreid mogelijke omschrijving van de activiteiten op een bijlage geven. Tevens graag inzage van statuten, huishoudelijk reglement, jaarverslag en door kandidaat-verzekerde uitgegeven brochures. _____

3 Buitenland/Samenwerkingsverbanden

Heeft uw kantoor buitenlandse vestigingen? nee ja

Zo ja, waar? _____

Verricht uw kantoor werkzaamheden in het buitenland? nee ja

Zo ja, welke werkzaamheden en waar? _____

Is daarbij buitenlands recht van toepassing? nee ja

Zo ja, welk buitenlands recht? _____

Verricht uw kantoor werkzaamheden m.b.t. buitenlandse rechtsgebieden? nee ja

Zo ja, welke werkzaamheden en welk deel van de omzet wordt daaruit gegenereerd? _____

Worden ingewonnen adviezen aangaande buitenlandse rechtsgebieden als eigen adviezen gepresenteerd of als ingewonnen adviezen? eigen adviezen ingewonnen adviezen n.v.t.

Heeft uw kantoor buitenlandse opdrachtgevers? nee ja

Zo ja, graag een toelichting. _____

Heeft uw kantoor (inter)nationale samenwerkingsverbanden? nee ja

Zo ja, welke zijn deze en hoe is daarbij de aansprakelijkheid geregeld? _____

Overeenkomstig de polisvoorwaarden geeft de verzekering ten aanzien van Rubriek II alleen dekking voor werkzaamheden verricht binnen Nederland.

4 Leveringsvoorwaarden

Worden bij dienstverlening leveringsvoorwaarden ingebracht door de kandidaat-verzekerde? nee ja, s.v.p. meezenden

Worden de opdrachten voor de dienstverlening, ook bij tussentijdse wijzigingen, schriftelijk vastgelegd? nee ja

5 Administratie

Graag, voorzover van toepassing, een korte omschrijving geven van de wijze waarop de termijnen worden geadmistreerd/gegendeerd. _____

6 Organisatie

Graag een korte omschrijving van de wijze waarop de bureau-organisatie is geregeld (bijv. waarneming, agenda). _____

Graag een korte omschrijving van de wijze waarop de kennisorganisatie is geregeld (bijv. kennisborging, permanente educatie). _____

7 Omzet

b Hoeveel bedraagt de gefactureerde omzet (excl. BTW) over het laatste boekjaar? € _____

Heeft u cliënten die elk meer dan 5 % van de omzet vertegenwoordigen? nee ja

Zo ja, graag opgave van het aantal met vermelding van de naam en het aandeel in de omzet. _____

8 Omzetspecificaties

Wilt u de onder 7b vermelde omzet splitsen in de onder vraag 2 vermelde activiteiten?

€ _____
€ _____
€ _____
€ _____

9 Te verzekeren bedrag

Te verzekeren bedrag per aanspraak

Rubriek II Beroepsrisico € _____
Rubriek III Kantoorrisico € _____
Zaken onder opzicht € _____

10 Voorrisico

Wenst u, voorzover van toepassing, het voorrisico mee te verzekeren?

nee ja

Zo ja, voor hoeveel jaar?

_____ jaar

Meeverzekeren hiervan is mogelijk tegen éénmalige premie.

11 Risico-Inventarisatie en -Evaluatie (RI&E)

De Arbeidsomstandighedenwet verplicht elk bedrijf om samen met een Arbodienst een inventarisatie te maken van risico's die het personeel bij de uitvoering van haar werkzaamheden loopt. Deze RI&E bevat ook een beschrijving van de preventiemaatregelen die worden toegepast en een Plan van Aanpak waarin de voorgenomen maatregelen (met streefdata) zijn vastgelegd.

Beschikt uw bedrijf over een wettelijk goedgekeurde RI&E die geldig is voor het gehele bedrijf en niet ouder is dan drie jaar? ja, graag kopie meesturen nee. Wanneer is de RI&E gepland? (d-m-j) _____

Zijn alle adviezen in RI&E en Plan van Aanpak opgevolgd? ja nee, toelichting _____

Vindt er jaarlijks met uw werknemers een schriftelijke evaluatie plaats van RI&E en uitvoering van het Plan van Aanpak? ja, graag kopie meesturen nee, toelichting _____

Worden de RI&E en het Plan van Aanpak steeds aangepast aan gewijzigde werkmethoden of gewijzigde arbeidsomstandigheden? ja nee, toelichting _____

12 Repetitive Strain Injury (RSI)

De Gezondheidsraad omschrijft RSI als 'een tot beperkingen of participatieproblemen leidend klachtensyndroom aan nek, bovenrug, schouder, boven- of onderarm, elleboog, pols of hand, of een combinatie hiervan'. Dit syndroom kenmerkt zich door een verstoring van de balans tussen belasting en belastbaarheid als gevolg van activiteiten met herhaalde bewegingen of een statische houding van één of meer van genoemde lichaamsdelen.

Wilt u het aansprakelijkheidsrisico in verband met RSI meeverzekeren (premietoeslag 25%)? ja, graag alle vragen beantwoorden nee, u hoeft de overige onderdelen van deze vraag niet meer te beantwoorden; het RSI-risico wordt uitgesloten van de dekking.

Is er in RI&E en Plan van Aanpak aandacht besteed aan (en preventie van) RSI en heeft de Arbodienst binnen uw bedrijf een werkplekonderzoek uitgevoerd in overleg met de desbetreffende medewerkers? ja nee, toelichting _____

Is RSI een gespreksonderwerp met uw medewerkers (bijvoorbeeld werkoverleg, functioneringsgesprekken) waarbij gebruik wordt gemaakt van informatie verkregen van de Arbodienst en/of het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid? ja, toelichting _____ nee, toelichting _____

Wordt het RSI-informatiepakket in de vorm waarin het aan uw personeel is gepresenteerd minimaal 10 jaar bewaard? ja nee

Hoe controleert u of uw medewerkers conform de aanbevelingen uit de RI&E werken en welke maatregelen neemt u als een medewerker zich niet houdt aan de voorgescreven werkwijze?

Wordt er in de gesprekken met uw medewerkers specifiek gevraagd naar klachten over de werkplekinrichting en gewezen op de mogelijkheden om
– een werkplekonderzoek te laten plaatsvinden?
– de bedrijfsarts te raadplegen bij gezondheidsklachten?

Hebben medewerkers binnen uw bedrijf klachten of klachten gehad in verband met RSI? Zo ja, hoeveel personen en welke actie is er ondernomen?

ja nee, toelichting

ja, onze actie bestond uit

nee

13 Schadeverloop

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager/het bedrijf en/of andere personen van wie het belang wordt mee verzekerd op deze verzekering; 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.

Is er een eis ingesteld waardoor schade ontstond als gedekt door de aangevraagde verzekering?

nee ja, bijzonderheden

Heeft u thans redenen om aan te nemen dat een dergelijke eis tegen u zal worden ingesteld?

nee ja, bijzonderheden

Is er ooit vrijwillig schade vergoed zonder dat er sprake was van aansprakelijkheid?

nee ja, bijzonderheden

Zijn er thans redenen om aan te nemen dat zich omstandigheden zullen voordoen welke aanleiding zullen zijn voor een dergelijke betaling?

nee ja, bijzonderheden

Belastingadviseurs

Alleen in te vullen voor belastingadviseurs

1 Bedrijfsgegevens

Verricht uw kantoor tevens werkzaamheden op accountantsgebied?
Zo ja, omschrijving:

nee ja

2 Omzetspecificatie

Graag de aangegeven omzet splitsen in:

– fiscale adviespraktijk: _____ %

– bezwaar-/beroepsprocedures: _____ %

– jaarrekening werkzaamheden: _____ %

– administratieve werkzaamheden: _____ %

– overig: _____ % *graag nadere omschrijving.*

3 Bedrijfsgegevens

Te verstrekken gegevens over de eigenaar(s), firmanten of maatschapsleden, directieleden en leidinggevende functionarissen van de aanvrager.

Naam	Geboortedatum	Opleiding en ervaring	Sinds wanneer verbonden aan het kantoor van de aanvrager? Huidige hoedanigheid?
1 _____	[]	_____	_____
2 _____	[]	_____	_____

3 _____ | _____ | _____

4 _____ | _____ | _____

5 _____ | _____ | _____

Wie van de hiervoor genoemden zijn ingeschreven in een register of lid van een beroepsvereniging? _____

Zo ja, welk register of welke beroepsvereniging en sinds wanneer? _____

Werd er ooit voor iemand van de hiervoor genoemden een inschrijving in enig register geweigerd? nee ja

Accountants

Alleen in te vullen voor accountants

1 Bedrijfsgegevens

Te verstrekken gegevens over de eigenaar(s), firmanten of maatschapsleden van de aanvrager.

Naam	Geboortedatum	Inschrijving in het register (RA of AA)	Datum van inschrijving in het register	Sinds wanneer wordt de accountantspraktijk uitgeoefend?	Sinds wanneer verbonden aan het kantoor van de aanvrager? Huidige hoedanigheid?
1 _____	_____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____	_____	_____
4 _____	_____	_____	_____	_____	_____
5 _____	_____	_____	_____	_____	_____

Wie van de hiervoor genoemden zijn ingeschreven in een register of lid van een beroepsvereniging? _____

Zo ja, welk register of welke beroepsvereniging en sinds wanneer? _____

Werd er ooit voor iemand van de hiervoor genoemden een inschrijving in enig register geweigerd? nee ja

2 Aantal werknemers

Hoeveel personen zijn er in uw dienst werkzaam? *Graag aangeven met welke taak/bevoegdheid.*

Aantal als RA _____ Taak/bevoegdheid _____
 Aantal als AA _____ Taak/bevoegdheid _____

Belastingadviseurs _____ Taak/bevoegdheid en opleiding _____

Zijn er (andere) academici onder uw personeel? nee ja

Zo ja, hoeveel, met welke studie en bevoegdheid? Aantal academici _____ Studie en bevoegdheid _____

Treedt men met deze discipline direct naar buiten of is deze alleen ondersteunend? _____

Uit hoeveel personen bestaat uw overige, niet genoemde, personeel? _____
Indien er andere disciplines zijn, deze graag aangeven.

Wordt er gebruikgemaakt van de diensten van externe adviseurs? nee ja

Zo ja, welke disciplines en zijn deze met uw kantoor gelieerd? _____

3 Omzet

Hoeveel bedraagt de gefactureerde omzet (excl. BTW) over het laatste boekjaar? € _____

Gaarne invulling van onderstaande matrix.

Het spreekt voor zich dat van deze gegevens een strikt vertrouwelijk gebruik zal worden gemaakt.

Werkzaamheden	Particulieren	Kleine en middel-grote organisaties	Groot-bedrijf	Overheid	Totaal
– Jaarrekeningen en andere financiële verantwoordingen: samenstelling	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
beoordeling	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
controle	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Belastingen:	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
aangiften	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
adviezen	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
procedures	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Administratieve dienstverlening:	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
loon- en salarisadministratie	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
overige	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Advisering:	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
bijzondere opdrachten	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Organisatie-adviezen	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Juridische adviezen	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Automatiseringsadviezen	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Overige (s.v.p. specificeren)	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Totaal	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	100 %

Kent uw kantoor een of meerdere specialismen binnen en buiten de accountancy? nee ja

Zo ja, welke en welk deel van de omzet bestrijkt dit/deze specialisme(n)? _____

Notarissen

Alleen in te vullen voor notarissen

1 Standplaatsen

Bij welke notaris(sen) was u werkzaam als kandidaat-notaris? _____

Op welke datum werd u op uw huidige standplaats tot notaris benoemd? (d-m-j) _____

Betreft dit een nieuwe standplaats of een vervanging van een bestaand kantoor? _____

Indien dit laatste het geval is, welk kantoor? _____

Hebt u ook elders het notarisambt uitgeoefend en zo ja, waar en sinds wanneer? nee ja _____

2 Kantoorgegevens

Bent u de enige werkgever van het personeel of houdt u kantoor samen met andere notarissen, advocaten e.d.? _____

Zo ja, met hoeveel notarissen of anderen houdt u samen kantoor en hoe luiden hun namen?

Aantal

Hoeveel kandidaat-notarissen telt uw kantoor?

Sinds wanneer is/zijn de kandidaat-notaris(sen) volledig bevoegd?(d-m-j)

Hoeveel bedraagt het aantal overige medewerkers?

3 Akten

Hoeveel akten worden er per jaar door u gepasseerd?

Rechercheert u tevens op de dag van transport?

nee ja

Wordt door u weleens afgeweken van de door de Kon. Notariële Beroepsorganisatie gegeven richtlijnen?

nee ja

Hoeveel akten worden door u in totaal beheerd?

4 Omzet

Hoeveel bedraagt de totale omzet over het laatste boekjaar? €

Onder omzet dient te worden verstaan het gedeclareerd honorarium exclusief overdrachtsbelasting, kadastraal recht en verschotten.

Gaarne invulling van onderstaande matrix.

Het spreekt voor zich dat van deze gegevens een strikt vertrouwelijk gebruik zal worden gemaakt.

Werkzaamheden	Particulieren	Midden- en klein-bedrijf	Groot-bedrijf	Multinationals	Overheid	Totaal
– Koop- en hypotheekakten	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Vennootschapsrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Personen- en familierecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Fiscale adviespraktijk	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Overige (s.v.p. specificeren bij meer dan 10%)	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Totaal	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	100 %

Verricht uw kantoor werkzaamheden m.b.t. buitenlandse rechtsgebieden?
Zo ja, graag een globale omschrijving met opgave van het omzetpercentage.

nee ja

Worden de ingewonnen adviezen aangaande het buitenlandse rechtsgebied als eigen adviezen gepresenteerd of als ingewonnen adviezen?

eigen adviezen ingewonnen adviezen

Kent uw kantoor een of meerdere specialismen?

nee ja

Zo ja, welke en welk deel van de omzet bestrijkt dit/deze specialisme(n)?

Advocaten

Alleen in te vullen voor advocaten

1 Bedrijfsgegevens

Te verstrekken gegevens over de maatschapsleden/directieleden.

Naam	Geboortedatum	Datum van inschrijving als advocaat	Sedert wanneer verbonden aan het kantoor van de aanvrager?	Waar is elders de advocatuur uitgeoefend?	Gedurende welke periode?
1 _____	_____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____	_____	_____
4 _____	_____	_____	_____	_____	_____
5 _____	_____	_____	_____	_____	_____

2 Hoeveel personen zijn er in uw dienst werkzaam?

Als advocaat-medewerker? | | | | | personen

Als advocaat-stagiaire? | | | | | personen

Als kantoorpersoneelslid? | | | | | personen

3 Nevenfuncties

Wie van de hiervoor vermelde personen bekleedt nevenfuncties waarvan medeverzekering wordt gewenst? _____

Graag uitvoerige inlichtingen verstrekken op basis waarvan de maatschappij zal overwegen of en zo ja, op welke condities en tegen welke premie medeverzekering mogelijk is. _____

4 Andere disciplines

Houdt u kantoor met andere disciplines, bijv. notarissen of belastingadviseurs? nee ja

Zo ja, graag toelichten welke disciplines alsmede met welke nog niet eerder aangegeven kantoorbezetting de activiteiten worden verricht. _____

5 Omzet

Hoeveel bedraagt de omzet (= gedeclareerd honorarium excl. B.T.W.) over het laatste boekjaar? € _____

Gaarne invulling van onderstaande matrix.

Het spreekt voor zich dat van deze gegevens een strikt vertrouwelijk gebruik zal worden gemaakt.

Werkzaamheden	Particulieren	Midden- en klein-bedrijf	Groot-bedrijf	Multinationals	Overheid	Totaal
– Administratief recht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Arbeidsrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Bank, Financieringen en Verzekeringsrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Contracten	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Europees recht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Faillissementsrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Fiscaal recht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Huurrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Intellectuele eigendom	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Milieurecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Onroerend goed	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Personen- en familierecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Sociaal zekerheidsrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Strafrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Transportrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Vennootschapsrecht	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
– Overige (s.v.p. specificeren bij meer dan 10%)	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Totaal	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	100 %

Kent uw kantoor een of meerdere specialismen? nee ja

Zo ja, welke en welk deel van de omzet bestrijkt dit/deze specialisme(n)? _____

Administratiekantoor

Alleen in te vullen voor Administratiekantoren

Omzet

Deze gegevens worden strikt vertrouwelijk gebruikt.

Werkzaamheden	Particulieren %	Bedrijven %	Totaal %
Financiële administraties en jaarrekeningen	_____	_____	_____
Loon- en salarisadministraties	_____	_____	_____
Belastingaangiftes	_____	_____	_____
Belastingadviezen:			
– intern (eigen adviezen)	_____	_____	_____
– extern (ingewonnen adviezen)	_____	_____	_____
Overige (a.u.b. specificeren)	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Totaal	_____	_____	100%

Bedrijfsgegevens

Te verstrekken gegevens over de eigenaar(s), firmanten of maatschapsleden van de aanvrager.

Naam	Geboortedatum	Opleiding en ervaring	Sinds wanneer verbonden aan het kantoor van de aanvrager? Huidige hoedanigheid?
1 _____	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	_____	_____
2 _____	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	_____	_____
3 _____	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	_____	_____
4 _____	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	_____	_____
5 _____	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	_____	_____

Wie van de hiervoor genoemden zijn ingeschreven in een register of lid van een beroepsvereniging?

Zo ja, welk register of welke beroepsvereniging en sinds wanneer?

Doorlopende reis (vraag 1 en 5)

Contracttermijn 5 jaar doorlopend

(Ook in te vullen voor de doorlopende reisverzekering voor chauffeurs, onderdeel van de ZekerheidsCombinatie Transport.)

Ingangsdatum (d-m-j) [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

1 Voor wie wordt de verzekering aangevraagd?

Naam en voorletter(s) _____ man vrouw
_____ man vrouw
_____ man vrouw
_____ man vrouw

Adres _____ huisnr. [] [] [] []

Postcode en (vaste) woonplaats [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] _____

Geboortedatum dag [] [] maand [] [] jaar [] [] [] [] [] []

Beroep _____

Wat is de aard van de werkzaamheden gedurende de reizen? _____

2 Mee te verzekeren

(Deze vraag geldt niet voor de doorlopende reisverzekering voor chauffeurs.)

Wilt u de levenspartner van de onder nummer 1 vermelde persoon verzekeren? nee ja

Naam en voorletter(s) _____ man vrouw

Geboortedatum dag [] [] maand [] [] jaar [] [] [] [] [] []

Wilt u de kinderen verzekeren? nee ja

Naam en voorletters _____ Geboortedatum [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

1 _____ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

2 _____ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

3 _____ [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Wilt u een meereizend(e) assistent(e) meeverzekeren? nee ja

3 Te verzekeren

- Welk pakket wilt u? pakket 1 pakket 2
- Welke rubrieken, naast buitengewone kosten, wenst u te verzekeren? 2A bagage en schade aan logiesverblijven
 3 kosten van geneeskundige en tandheelkundige behandeling
 4 ongevallen

Rubriek 3 is alleen te verzekeren als er voor alle verzekerden in Nederland een primaire dekking voor geneeskundige kosten via ziekenfonds of particuliere ziektekostenverzekering van kracht is.

Wilt u een eigen risico voor bagage van € 68,- per gebeurtenis per polis? nee, premietoeslag € 23,- ja

Wilt u geld en geldswaardige papieren verzekeren? nee ja

Alleen mogelijk als rubriek 2A – bagage – is verzekerd.

Wilt u een wintersportdekking?* nee ja
Max. 69 jaar.

Wilt u werelddekking?* nee ja

Wilt u een Automobilistenhulpverzekering?* nee ja, met aanhangwagen/caravan
 zonder aanhangwagen/caravan

Zo ja, gegevens vervoermiddel (jonger dan 9 jaar).

– Merk en type _____

– Kenteken _____

– Bouwjaar

Gegevens aanhangwagen/caravan indien mee te verzekeren.

– Merk en type _____

4 Begunstiging

Volgens de polisvoorwaarden geschiedt de uitkering bij overlijden (indien rubriek 4 – ongevallen – is verzekerd) aan de verzekerde. Wilt u een andere begunstigde? nee ja

Zo ja, vermeld de naam, het adres, de woonplaats en de erfgenamen van de begunstigde (per verzekerde).

Naam _____ man vrouw

Adres _____ huisnr.

Postcode en woonplaats _____

Erfgenamen _____

5 Eerdere verzekeringen

Bij welke maatschappij of bij welk ziekenfonds bent u tegen ziektekosten verzekerd? _____
polisnummer

Geldt er een eigen risico? nee ja € _____

Doorlopende CAR-verzekering (vraag 1 t/m 7)

Contracttermijn 5 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j)

1 Bedrijfsgegevens

In welke sectoren is uw bedrijf actief? _____

Is uw bedrijf gespecialiseerd in bepaalde werkzaamheden? nee ja, welke? _____

Worden er brandgevaarlijke werkzaamheden verricht? nee ja, welke? _____

Brancheorganisatie _____

* deze vraag geldt niet voor de doorlopende reisverzekering voor chauffeurs.

Worden de werkzaamheden onder bepaalde leverings-/installatievoorwaarden uitgevoerd? nee ja, volgens _____

2 Bedrijfsomvang

Geef een specificatie van de jaaronzet in percentages

	Nieuwbouw/aanbouw	Verbouw/renovatie
woningbouw	_____ %	_____ %
utiliteitsbouw	_____ %	_____ %
bron- of diepwelbemaling	_____ %	_____ %
heiwerk voor fundering/ damwanden e.d. overige werken	_____ %	_____ %

Omschrijving van de overige werken _____

3 Onderaannemers

Altijd invullen s.v.p.

Maakt uw bedrijf gebruik van onderaannemers? nee ja

Welk percentage van de jaaronzet wordt door uw onderaannemers gerealiseerd? _____ %

Welke werkzaamheden verrichten uw onderaannemers? _____

4 Dekkingsgebied

Altijd invullen s.v.p.

Verricht u of iemand namens u werkzaamheden buiten Nederland, België, Luxemburg en Duitsland?

nee ja, vul s.v.p. het schema in.
In welke landen? _____

Jaaronzet in euro's

_____ € _____
_____ € _____
_____ € _____

Zo ja, wilt u dekking voor deze landen? nee ja, in welke landen? _____

5 CAR

Wilt u de onderhanden zijnde werken per de ingangsdatum meeverzekeren? nee ja

Zo ja, voor welk(e) bedrag(en) werd hiervoor reeds gefactureerd? € _____

Bedrijven met werkzaamheden in Nederland in de woning- en utiliteitsbouw met een jaaronzet tot € 4.537.802,- kunnen de standaard doorlopende CAR-verzekering afsluiten.

Standaard doorlopende CAR

6	Verzekerd bedrag	Eigen risico
Het werk Eigendommen opdrachtgever Persoonlijke eigendommen directie/ personeel	€ 1.134.451,- maximum per werk tot een maximum van € 113.445,- per werk tot een maximum van € 4.538,- per werk	minimum € 567,- ¹ minimum € 567,- minimum € 227,-
Transport bouwcomponenten	tot een maximum van € 45.378,- per gelegenheid	minimum € 454,-
Wilt u het hulpmaterieel meeverzekeren?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, verzekerd bedrag maximaal € 45.378,- en minimum eigen risico € 567,- ¹	
Wilt u een afwijkend eigen risico?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, verhoogd eigen risico ² (tegen een premiekorting)	
Zo ja, tot welk bedrag wilt u het eigen risico verhogen?	<input type="checkbox"/> € 1.134,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 2.269,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 4.538,- per gebeurtenis	

¹ Voor schade als gevolg van diefstal/vandalisme/storm bedraagt het eigen risico € 1.134,- per gebeurtenis.

² Het eigen risico voor persoonlijke eigendommen directie/personeel blijft € 227,- per gebeurtenis.

Maatwerk doorlopend CAR

7 Vul s.v.p. het schema hiernaast in

	Aanheemsom in euro's		Bouwtermijn in maanden	
	van	tot	van	tot
Woningbouw	€ _____	€ _____	_____	_____
Utiliteitsbouw	€ _____	€ _____	_____	_____
Overige werken	€ _____	€ _____	_____	_____
Geef hieronder aan welke verzekerde bedragen en welke eigen risico's u wenst:	Verzekerd bedrag	Eigen risico		
– Het werk	€ _____	€ _____	minimum € 567,- ¹	
– Eigendommen opdrachtgever	€ _____	€ _____	minimum € 567,-	
– Hulpmaterieel	€ _____	€ _____	minimum € 567,- ¹	
– Persoonlijke eigendommen directie/ personeel	€ _____	€ _____	minimum € 227,-	
– Transport bouwcomponenten	€ _____	€ _____	minimum € 454,-	
Wilt u een afwijkend eigen risico? Zo ja, tot welk bedrag wilt u het eigen risico verhogen?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, verhoogd eigen risico ² (tegen een premiekorting)		
	<input type="checkbox"/> € 1.134,- per gebeurtenis			
	<input type="checkbox"/> € 2.269,- per gebeurtenis			
	<input type="checkbox"/> € 4.538,- per gebeurtenis			
Maximale nieuwwaarde eigen hulpmaterieel en ingehuurd hulpmaterieel op een werkterrein?	€ _____			
Wilt u de onderhoudstermijn mee-verzekeren?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, voor _____ maanden		

Doorlopende installatie-/montageverzekering (vraag 1 t/m 12)

Contracttermijn 5 jaar doorlopend.

Ingangsdatum (d-m-j) _____

1 Bedrijfsgegevens

In welke sectoren is uw bedrijf actief? _____

Is uw bedrijf gespecialiseerd in bepaalde werkzaamheden? nee ja, welke? _____

Worden brandgevaarlijke werkzaamheden verricht? nee ja, welke? _____

Brancheorganisatie _____

Worden de werkzaamheden onder bepaalde leverings-/installatievoorwaarden uitgevoerd? nee ja, volgens _____
Voorwaarden meezenden s.v.p.

2 Onderaannemers

Altijd invullen s.v.p.

Maakt uw bedrijf gebruik van onderaannemers? nee ja

Welk percentage van de jaaromzet wordt door uw onderaannemers gerealiseerd? _____ %

Welke werkzaamheden verrichten uw onderaannemers? _____

¹ Voor schade als gevolg van diefstal/vandalisme/storm bedraagt het eigen risico € 1.134,- per gebeurtenis.

² Het eigen risico voor persoonlijke eigendommen directie/personeel blijft € 227,- per gebeurtenis.

3 Dekkingsgebied

Altijd invullen s.v.p.

Verricht u of iemand namens u werkzaamheden buiten Nederland, België, Luxemburg en Duitsland?

nee ja, vul s.v.p. het schema in.
In welke landen?

Jaaromzet in euro's

_____ € _____
_____ € _____
_____ € _____

Zo ja, wilt u dekking voor deze landen?

nee ja, in welke landen? _____

4 Installatie-/Montage

Wat zijn de hoofdactiviteiten en neven-activiteiten van het bedrijf?
Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

elektrotechniek C.V./luchtbehandeling
 metaalconstructies loodgieters-, fitters-, sanitairwerkzaamheden
 fabricage levering incl. montage
 montage onderhoud, revisie, reparatie
 anders, nl. _____

Wilt u de onderhanden zijnde werken per de ingangsdatum meeverzekeren?

nee ja

Zo ja, voor welk(e) bedrag(en) werd hiervoor reeds gefactureerd?

€ _____

Hoe groot was de montageomzet van de afgelopen twee jaren?

€ _____ jaar

€ _____ jaar

Hoe groot schat u de montageomzet voor dit jaar en het komende jaar?

€ _____ dit jaar

€ _____ komend jaar

Hoeveel bedraagt het jaarloon met betrekking tot montagewerkzaamheden voor dit jaar en het komende jaar?

€ _____ dit jaar

€ _____ komend jaar

Bedrijven met werkzaamheden in Nederland als elektrotechniek, C.V./luchtbehandeling, loodgieters-, fitters-, sanitairwerkzaamheden en een montageomzet tot € 4.537.802,- kunnen de standaard doorlopende installatie-/montageverzekering afsluiten.

Welke installatie-/montagedekking wilt u?

standaard, vul s.v.p. vraag 5 in.
 maatwerk, vul s.v.p. vraag 6 t/m 12 in.

Standaard doorlopende Installatie-/Montage

5 *De montagetermijn en de onderhouds-/garantietermijn zijn beide 12 maanden maximaal per werk. De onderhouds-/garantietermijn dient te zijn overeengekomen door middel van bestek, (aannemings-)overeenkomst of schriftelijk ingebrachte leveringsvoorwaarden.*

	Verzekerd bedrag	Eigen risico per werk
Het werk	€ 453.780,- maximum per werk	minimum € 454,- ¹
Eigendommen opdrachtgever	€ 113.445,- premier risque	minimum € 454,-
Persoonlijke eigendommen directie/ personeel	€ 4.538,- premier risque	minimum € 227,-
Hulpmaterieel meeverzekeren?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, verzekerde som € 22.689,- premier risque, eigen risico € 454,- ¹	
Wilt u een afwijkend eigen risico?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> verlaagd eigen risico: € 227,- per onderdeel per gebeurtenis ¹ <i>Alleen mogelijk voor bedrijven met een omzet tot € 226.890,- en tegen betaling van extra premie.</i> <input type="checkbox"/> ja, verhoogd eigen risico ² (tegen een premiekorting)	
Zo ja, tot welk bedrag wilt u het eigen risico verhogen?	<input type="checkbox"/> € 1.134,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 2.269,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 4.538,- per gebeurtenis	

¹ Voor schade als gevolg van diefstal en/of vandalisme bedraagt het eigen risico € 908,- per gebeurtenis.

² Het eigen risico voor persoonlijke eigendommen directie/personeel blijft € 227,- per gebeurtenis.

Maatwerk doorlopende Installatie-/Montage

6 Vul s.v.p. de verzekerde bedragen en eigen risico's in.

	Verzekerde bedragen	Eigen risico's	Minimumeigenrisico
Het werk	€ _____	€ _____	€ 454,- per gebeurtenis ¹
Eigendommen opdrachtgever	€ _____	€ _____	€ 454,- per gebeurtenis
Hulpmaterieel	€ _____	€ _____	€ 454,- per gebeurtenis ¹
Persoonlijke eigendommen directie/personeel	€ _____	€ _____	€ 227,- per gebeurtenis
Transport	€ _____	€ _____	€ 454,- per gebeurtenis
Wilt u een afwijkend eigen risico?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, verhoogd eigen risico ² (tegen een premiekorting)		
Zo ja, tot welk bedrag wilt u het eigen risico verhogen?	<input type="checkbox"/> € 1.134,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 2.269,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 4.538,- per gebeurtenis		
Wat is de maximale nieuwwaarde eigen hulpmaterieel en ingehuurd hulpmaterieel op een werkterrein?	€ _____		

7 Gebied

Op welke locaties binnen Nederland worden de werkzaamheden in de regel uitgevoerd? <i>Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.</i>	<input type="checkbox"/> 1 overal binnen Nederland <input type="checkbox"/> 2 eigen werkplaats	<input type="checkbox"/> 3 werkplaats(en) onderaannemers <input type="checkbox"/> 4 andere locaties, nl. _____
Voor welke locaties wenst u dekking?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
Verricht u of iemand namens u werkzaamheden buiten Nederland, België, Luxemburg en Duitsland?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, in welke landen? _____	
Op welke locaties buiten Nederland worden de werkzaamheden in de regel uitgevoerd? <i>Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.</i>	<input type="checkbox"/> 1 eigen werkplaats <input type="checkbox"/> 3 andere locaties, nl. _____	<input type="checkbox"/> 2 werkplaats(en) onderaannemers _____
Voor welke locaties wenst u dekking?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	
Welke omzet wordt in het buitenland gerealiseerd?	€ _____	

8 Fabricage, voorbewerking

Vinden er in/op eigen panden/terreinen werkzaamheden plaats aan (voor werken) te gebruiken componenten?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Wenst u hiervoor dekking?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Zo ja, wat is de maximale waarde per locatie?	€ _____

9 Onderaannemers

Wordt er met onderaannemers gewerkt?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Zo ja, dienen deze als verzekerden te worden opgenomen?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Worden er werken gefaseerd uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Worden er werken uitgevoerd waarbij sprake is van prototypes?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja

10 Opslag

Vindt er voor rekening en risico van de verzekeringnemer opslag van voor werken te gebruiken componenten plaats in/op eigen panden/ terreinen?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Wenst u hiervoor dekking?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Zo ja, wat is de maximale waarde per locatie?	€ _____

¹ Voor schade als gevolg van diefstal en/of vandalisme bedraagt het eigen risico € 908,- per gebeurtenis.

² Het eigen risico voor persoonlijke eigendommen directie/personeel blijft € 227,- per gebeurtenis.

11 Aanneemsom en termijn

Binnen welke grenzen ligt meestal:

De aanneemsom/ waarde per opdracht?

Aanneemsom van € _____ tot € _____

De uitvoeringstermijn van werken?

Termijn van _____ tot _____ weken/maanden*

12 Onderhoudstermijn/garantietermijn/testen

Is er een onderhoudstermijn van toepassing? nee ja, maximaal _____ weken/maanden*

Is er een garantietermijn van toepassing? nee ja, maximaal _____ weken/maanden*

Dient een onderhouds- of garantietermijn verzekerd te worden? nee ja

N.B.: De onderhouds- of garantietermijn dient te zijn overeengekomen d.m.v. bestek, (aannemings-) overeenkomst of schriftelijk ingebrachte leveringsvoorwaarden.

Worden de werken getest? nee ja, maximaal _____ weken

Dient het testen te worden meeverzekerd? nee ja

Motorrijtuigenverzekering (vraag 1 t/m 14)

Contracttermijn 1 jaar doorlopend

Wagenparken kunnen niet worden opgenomen in de ZCB

Ingangsdatum (d-m-j) _____

1 Regelmatige bestuurder

aanvrager anders, nl. _____

Naam en voorletter(s) _____ man vrouw

Adres _____ huisnr. _____

Postcode en woonplaats _____

Geboortedatum (d-m-j) _____

Beroep _____

Bent u, dan wel de regelmatige bestuurder, in het bezit van het in Nederland vereiste, geldige rijbewijs? nee ja

2 Te verzekeren motorrijtuig

Zie kentekenbewijs.

Merk en type _____

Kenteken _____ meldcode _____

bouwjaar _____

Ledig gewicht _____ kg laadvermogen _____ kg

Brandstof benzine diesel LPG

Heeft u met betrekking tot de BTW recht op aftrek van voorbelasting? nee ja

Wie is de eigenaar (tevens kentekenhouder) van het motorvoertuig? aanvrager regelmatige bestuurder
 anders, nl. _____

reden _____

3 Soort motorrijtuig

personenauto

bestelauto met aanhanger zonder aanhanger

bestelauto met oplegger

vrachtauto met aanhanger zonder aanhanger

trekker met oplegger

ander soort, te weten _____

autobus

Indien autobus opgave aantal zitplaatsen s.v.p. _____

4 Soort opbouw

- | motorrijtuig | met aanhanger/oplegger? | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> open | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| <input type="checkbox"/> gesloten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| <input type="checkbox"/> tank | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| <input type="checkbox"/> container | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| <input type="checkbox"/> koelinstallatie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| <input type="checkbox"/> laad-/losinstallatie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

Voor het meeverzekeren van een koel-, laad- of losinstallatie dient een apart aanvraagformulier Werkmaterieel te worden ingevuld.

5 Gebruik motorvoertuig

- vervoer van goederen voor eigen bedrijf
- vervoer van goederen voor derden
- vervoer van gevaarlijke stoffen
- verhuur zonder chauffeur
- lesdoeleinden
- koeriersdiensten
- anders en wel _____

Welke soorten goederen worden vervoerd? _____

Hoeveel kilometers worden per jaar gereden? _____

- t/m 20.000 km meer dan 20.000 km

Wordt er meer dan 60 dagen per jaar buiten Nederland gereden? _____

- nee ja, hoeveel dagen?

in welke landen? _____

6 Aanhanger/oplegger

Merk en type _____

Kenteken

Bouwjaar

Ledig gewicht kg

Laadvermogen maximaal kg

Chassisnr.

Wilt u dekking voor schade aan deze aanhanger/oplegger? nee ja

Zo ja, EXTRA of CASCO? EXTRA, wat is de totale dagwaarde? € _____

CASCO, wat is de totale nieuwwaarde? € _____

7 Diefstalbeveiliging

Is er in het motorrijtuig een goed-gekeurd beveiligingssysteem ingebouwd? nee ja

Zo ja, welke beveiligingsklasse? SCM-klasse BV-klasse

anders, nl. _____

8 Financiering/lease

Is het motorrijtuig gefinancierd/geleased? nee gefinancierd geleased

Zo ja, wilt u dan de naam, naam _____

het adres en het contractnummer van de financier/lessor opgeven? adres _____

contractnummer _____

9 Dekking

- W.A. (standaard verzekerde som is € 2.269.000,-)
- CASCO (vul vraag 10 in s.v.p.)
- EXTRA, (vul vraag 11 in s.v.p.)
- Rechtsbijstand (motorrijtuigen rubriek A)
- Verhaalservice autoschade (VSA, voorzover mogelijk)
- Schadeverzekering inzittenden (SVI, voorzover mogelijk)
- Ongevallenverzekering voor inzittenden (vul vraag 12 in s.v.p.)
- VSW verkeersschadeverzekering voor werknemers (vraag 14 invullen)

10 CASCO*Alle bedragen en waarden dienen exclusief BTW te worden vermeld ook als de BTW niet verrekend kan worden.*

Wat is de oorspronkelijke cataloguswaarde van het motorrijtuig? Indien het een nieuwe vrachtauto betreft een kopie van de orderbevestiging meesturen s.v.p. € _____

Wat is de oorspronkelijke waarde van alle extra accessoires en/of opties, exclusief beeld- en/of geluidsapparatuur (bijvoorbeeld andere wielen, open dak, airconditioning, dubbele lampen, LPG-installatie)? € _____

Wilt u ook de waarde boven € 454,- van beeld- en/of geluidsapparatuur meeverzekeren? nee ja, totale nieuwwaarde € _____

Wilt u voor CASCO een eigen risico boven het verplicht gestelde eigen risico? Voor bestelauto en vrachtauto geldt een minimum eigen risico van resp. € 227,- en € 680,-. nee ja, welk extra bedrag? € _____

11 EXTRA*Alle bedragen en waarden dienen exclusief BTW te worden vermeld ook als de BTW niet verrekend kan worden.*

Wat is de dagwaarde van de auto inclusief alle toebehoren, veranderingen, toevoegingen, gemonteerde beeld- en/of geluidsapparatuur? € _____

Is in de auto beeld- en/of geluidsapparatuur gemonteerd? nee ja, totale nieuwwaarde € _____
waarde thans € _____

12 Ongevallenverzekering voor inzittenden*Niet voor verhuur.*

Hoeveel zitplaatsen heeft de auto (incl. bestuurdersplaats)?

Welke combinatie wilt u verzekeren?

Verzekerd bedrag bij overlijden. € 5.000,- € 10.000,- € 14.000,- € 19.000,-
Verzekerd bedrag bij blijvende invaliditeit. € 23.000,- € 46.000,- € 69.000,- € 91.000,-

13 Eerdere verzekeringen

Heeft u of de regelmatige bestuurder (eerder) een motorrijtuigenverzekering aangevraagd? nee ja, vul s.v.p. de onderstaande vragen in.

Polisnummer

Afloopdatum (d-m-j)

Soort dekking _____

Maatschappij _____

Reden opzegging verzekering _____

Beschikt u over een royementsverklaring? nee ja, bijgevoegd ja, volgt

Aantal schadevrije jaren

14 Bedrijfsomvang (alleen invullen als wordt gekozen voor dekking VSVW)

Hoeveel personen werken in uw bedrijf/filialen uitgedrukt in FTE's (Full Time Equivalenten)?

Totaal: te verdelen naar: eigenaren/firmanden/directeuren/groootaandeelhouders

personeelsleden binnendienst

personeelsleden buitendienst

uitzendkrachten/oproepkrachten/gedetacheerden

Hoeveel van de hierboven genoemde personen hebben een bedrijfsmotorrijtuig ter beschikking gekregen?

15 Wagenpark (alleen invullen als wordt gekozen voor dekking VSVW)

Heeft u een eigen wagenpark? nee ja

Zo ja, uit hoeveel motorrijtuigen bestaat het wagenpark?

Waar zijn deze motorrijtuigen verzekerd? _____

Eigen vervoerverzekering (vraag 1 en 2)

Contracttermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j)

1 Te verzekeren zaken

Welke zaken worden er vervoerd? _____

Omschrijving van de aard en waarde op jaarbasis _____

waarde € _____

Welke verpakking wordt er gebruikt? _____

Wordt er bij service-/onderhoudsdienst gebruikgemaakt van een vaste uitrusting? ja anders, nl. _____

Waarde van de service-/onderhouds-uitrusting € _____

2 Vervoermiddelen

Kenteken	Soort vervoermiddel	Maximaal verzekerde som van de te vervoeren zaken	Goedgekeurd beveiligingssysteem
<input type="text"/>	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja

Onder een goedgekeurd beveiligingssysteem worden verstaan:
Een diefstalbeveiligingssysteem conform SCM klasse 2 én een ladingbeveiligingssysteem dat bestaat, afhankelijk van aard en type van het voertuig, uit:
– een pen- of magnetisch slot op alle deuren van de laadruimte;
– beschermingsroosters van hoogwaardig plaatstaal aan de binnenkant van alle ruiten, van de laadruimte;
– een scheidingswand, tussen bestuurderscabine en laadruimte, van dezelfde aard en kwaliteit als de beschermingsroosters.

Goederentransportverzekering (vraag 1 t/m 4)

Contracttermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j)

1 Welke zaken worden er vervoerd? _____

Waarmee vindt de verzending van de zaken plaats? eigen vervoermiddelen beroepsvervoerders

Op welke wijze(n) worden de zaken vervoerd? over de weg per zeeschip per vliegtuig anders, nl. _____

2 Waarde van de zaken

Wat is bij benadering de waarde van de – ontvangen én verzonden – zaken, die gedurende één jaar voor uw risico worden vervoerd? € _____

Uit welk(e) land(en) ontvangt u deze zaken en om welke bedragen gaat het per land?	Land	Bedrag
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

Wilt u de imaginaire winst meeverzekeren? nee ja, %

Naar welk(e) land(en) worden deze zaken verzonden en om welke bedragen gaat het per land?

Land	Bedrag
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

Wat is de jaaronzet van uw bedrijf? € _____

Jaaronzet is: bruto-ontvangsten voor geleverde zaken en/of verrichte diensten, excl. B.T.W.

3 Dekking

Op welke condities dient de verzekering te geschieden?

- 'Evenementen'; beschadiging van zaken is alleen dan verzekerd, indien veroorzaakt door een evenement zoals: brand, explosie, schipbreuk, aanvaring, aanrijding, omslaan e.d.
 'All Risks'
 Andere condities (bijv. Institute Cargo Clauses A, B of C):

Wilt u, voorzover het vervoer over zee en/of door de lucht betreft, het oorlogs- en stakersrisico meeverzekeren?

nee ja

Wilt u, voorzover het vervoer over land en/of over de binnenwateren betreft, het stakersrisico meeverzekeren?

nee ja

4 Verzekerde som

Tot welk maximumbedrag per vervoermiddel wenst u verzekerd te zijn? € _____

Werk- en landbouwmaterieelverzekering (vraag 1 t/m 7)

Contracttermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j)

1 Financiering

– Is het object gefinancierd? nee ja

– Zo ja, wat is de looptijd en naam financier? _____

2 Verzekeringsgebied

– Wenst u dekking buiten de Benelux? nee ja

– Zo ja, in welk land en hoever gerekend vanaf de grens van de Benelux? _____

3 Objectinformatie werkmaterieel

– Soort object

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> graafmachine | <input type="checkbox"/> ver-reiker |
| <input type="checkbox"/> graaf/laadcombinatie | <input type="checkbox"/> tractor |
| <input type="checkbox"/> laadschop | <input type="checkbox"/> heftruck |
| <input type="checkbox"/> mobiele kraan | <input type="checkbox"/> laad-/loskraan |
| <input type="checkbox"/> hoogwerker | <input type="checkbox"/> veegmachine |
| <input type="checkbox"/> bouwkraan | <input type="checkbox"/> andere, nl. _____ |

– Soort gebruik

- laden/lossen van schepen
 werkzaamheden op vuilstortplaats
 op vaartuig/ponton
 heiwerk; soort heiwerk _____
 slaan/trekken van damwanden
 sloopwerk; wat wordt er gesloopt en hoe vaak?
 verhuur zonder personeel in uw dienst vaste verhuur
 losse verhuur
 andere werkzaamheden _____

4 Object informatie landbouw materieel

- Soort object
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> tractor | <input type="checkbox"/> combine |
| <input type="checkbox"/> balenpers | <input type="checkbox"/> hooi-/stoppers |
| <input type="checkbox"/> bietenrooier | <input type="checkbox"/> aardappelrooier |
| <input type="checkbox"/> grasmaaimachine | <input type="checkbox"/> frees |
| <input type="checkbox"/> hakselaar | <input type="checkbox"/> andere, nl. _____ |
- Soort gebruik
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> eigen bedrijf | <input type="checkbox"/> melkritten voor derden |
| <input type="checkbox"/> loonbedrijf | <input type="checkbox"/> veilingritten voor derden |
| <input type="checkbox"/> verhuur met personeel in uw dienst | <input type="checkbox"/> verhuur zonder personeel in uw dienst |
| <input type="checkbox"/> andere werkzaamheden _____ | |

5 Nadere gegevens van het object

- Merk _____
- Type _____
- Bouwjaar _____
- Kenteken _____
- Serienummer/chassisnummer _____
- Aankoopprijs nieuw € _____ incl./excl. BTW
- Huidige catalogusprijs € _____ incl./excl. BTW
- Dagwaarde € _____ incl./excl. BTW
- Extra's boven de standaarduitrusting _____
- Datum aankoop (d-m-) _____
- Leverancier en woonplaats _____
- Is het object met de gebruikelijke garantie geleverd? nee ja, voor _____ maanden
- Hefvermogen _____
- Zelfrijdend? nee ja banden rupsen rails

6 Te verzekeren risico's en eigen risico

- Welke dekking wilt u?
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid (verzekerd bedrag werkmaterieel € 908.000,-) |
| <input type="checkbox"/> landbouwmaterieel (€ 2.269.000,-) |
| <input type="checkbox"/> casco uitgebreid incl. eigen gebrek |
| <input type="checkbox"/> casco standaard |
| <input type="checkbox"/> Brand + diefstal |
- Welk eigen risico bij cascoschade wilt u? (geldt alleen voor landbouwmaterieel)
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Tractoren / overig landbouwmaterieel |
| <input type="checkbox"/> € 136,- (minimum) |
| <input type="checkbox"/> € 227,- |
| <input type="checkbox"/> € 454,- |
- Wilt u een eigen risico bij cascoschade? nee ja, € _____
- Wilt u een eigen risico voor aansprakelijkheidsschade? nee ja, € _____

7 Aanvullende dekkingen

- Wilt u de verzekerde som voor aansprakelijkheid verhogen? nee ja, tot € _____
- Wilt u een dekking exclusief schade aan 'eigen' zaken? (geldt alleen voor werkmaterieel) nee ja
- Wilt u een dekking excl. schade aan 'eigen' voertuigen en gebouwen? (geldt alleen voor landbouwmaterieel) nee ja
- Wilt u de dekking voor schade aan 'eigen' voertuigen en gebouwen verhogen? nee ja, tot € 113.445,- € 453.780,-

Vervoerdersverzekering (vraag 1 t/m 10)

Contracttermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (d-m-j)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 Verzekeringsgebied

Binnen welk gebied wordt er door u vervoerd of doet u vervoeren? Nederland
 Europa

2 Cabotagevervoer

Verricht u niet-grensoverschrijdend vervoer buiten Nederland (z.g. 'cabotagevervoer')? nee ja

Bent u in geval van cabotage in Duitsland een hogere aansprakelijkheidslimiet overeengekomen? nee ja

Zo ja, welke limiet? € _____ per kilogram

Met welke van de bij vraag 4 op te geven vervoermiddelen? alle alleen met de voertuigen met de volgende kentekens:

--	--	--

3 Vervoersvoorwaarden

Welke (vervoers)voorwaarden worden gehanteerd? AVC AVVV CMR AVVC
 AVVB AVBV FENEX

andere voorwaarden, nl. _____

Wijkt u in de vervoerovereenkomst af van de hierboven genoemde voorwaarden? nee ja

Zo ja, in welk opzicht? _____

4 Vervoermiddelen

Wilt u hieronder een opgave doen van het wagenpark dat op dit moment bij u in gebruik is?

Kenteken	Soort vrachtauto: trekker, aanhangwagen, oplegger, koel-/vries, tank of ander type	Laadvermogen in tonnen	Grensoverschrijdend vervoer?	Inboedelvervoer?	Beveiligingsklasse*
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	_____

5 C.M.R.-vervoer

Beantwoorden indien van toepassing s.v.p.

Worden er door u binnen Nederland transporten verricht, die onderdeel vormen van internationaal vervoer? nee ja

Zo ja, bijzonderheden s.v.p. _____

* In de polisvoorwaarden wordt gesproken van een verhoogd eigen risico in geval van diefstal van de gehele lading, tenzij er beveiliging is toegepast, afhankelijk van de soort vervoerde lading.

6 Aard van het vervoer

Wordt vervoer, dat door u is aangenomen, weleens aan andere vervoerders uitbesteed en wilt u de hieruit voortvloeiende aansprakelijkheid meeverzekeren? nee ja

Zo ja, wie zijn de vervoerders die worden ingeschakeld? _____

Wordt er voor het uitbestede vervoer door u een vrachtbrief uitgeschreven? nee ja

Indien u deze vraag met ja beantwoord heeft, wilt u dan het voor het desbetreffende vervoer per jaar te ontvangen bedrag aan brutovrachtpenningen opgeven? uitbesteed vervoer € _____

7 Gespecialiseerd vervoer

Neemt u gespecialiseerd vervoer aan en wilt u dat verzekeren? nee ja

Zo ja, welke vormen van vervoer? koel-/vriesvervoer
 verhuizingen
 andere vorm, nl _____

Zijn er ATP-gekeurde voertuigen? nee ja, nl. FRA FRB FRC

8 Physical Distribution

Verricht u ook Physical Distribution? nee ja

Zo ja, op welke voorwaarden? TLN
 SVA
 VVLA
 andere voorwaarden, nl _____

S.v.p. kopie van het contract bijvoegen.

Gegevens over het gebouw:

– Wat is het adres van het gebouw? _____ nr. _____

– Wat is de aard van de zaken die er worden opgeslagen? _____

– Wat is de maximale waarde van deze zaken? € _____

– Wat is de maximaal overeengekomen aansprakelijkheid? € _____

N.B. Acceptatie kan alleen plaatsvinden na beoordeling van een ingevulde checklist Physical Distribution.

9 Container/trailerverzekering

Neemt u, op basis van Interchange Agreement of Zeecontainer Vervoersvoorwaarden, vervoer aan van containers en/of opleggers? nee ja

Zo ja, welke maximale aansprakelijkheid per object wilt u verzekeren? € 45.378,-
 € 68.067,-

Hoeveel van deze objecten heeft u maximaal onder u? _____ stuks

Wilt u de standaarddekking uitbreiden met bedrijfsschadedekking? nee ja

