

REAAAL BEDRIJVEN TOTAALPLAN

Printmenu

Dit menu biedt u de mogelijkheid alleen de onderdelen van het aanvraagformulier die de producten van uw keuze bevatten te printen. Het onderdeel 'Algemeen' dient altijd geprint te worden.

AANVRAAGFORMULIER

Volledig aanvraagformulier _____ 


ALGEMEEN


_____ 

Categorie BEZIT

AANVRAAG BEZIT _____ 

▪ Gebouwen _____ 

▪ Inventaris/Goederen _____ 

▪ Bedrijfsschade/Extra kosten _____ 

▪ Glas _____ 

▪ Geld en Fraude _____ 

▪ Elektronica _____ 

▪ Machinebreuk _____ 

▪ Milieuschade _____ 

Categorie BESCHERMING

AANVRAAG BESCHERMING _____ 

▪ Aansprakelijkheid _____ 

▪ Rechtsbijstand _____ 

▪ WEGAM _____ 

▪ Collectieve Ongevallen _____ 

▪ Zakenreis _____ 

BIJLAGEN

1 Omschrijving te verzekeren objecten (machines/elektronica) _____ 

2 Risico-indeling vervoersaansprakelijkheid _____ 

3 Aanvullende vragen Geld en Fraude op Maat (individueel) _____ 

4 Aanvullende vragen Garageverzekering _____ 

Categorie TRANSPORT

AANVRAAG TRANSPORT _____ 

▪ Eigen vervoer _____ 

▪ Goedertransport _____ 

▪ Vervoersaansprakelijkheid _____ 

▪ Werk- en landbouwmaterieel _____ 

▪ Container/trailer _____ 

Categorie MOBILITEIT

AANVRAAG MOBILITEIT _____ 

▪ Zakelijke personenauto _____ 

▪ Topcar _____ 

▪ Business Edition _____ 

▪ Bestelauto _____ 

▪ Vrachtauto _____ 

REAAAL BEDRIJVEN TOTAALPLAN

Aanvraag

STRUCTUUR

Dit aanvraagformulier bestaat uit een algemeen gedeelte en vervolgens een onderverdeling per categorie. Het algemene gedeelte moet u altijd invullen en meesturen. Bij de vragen per categorie kunt u volstaan met de verzekeringen die u wilt aanvragen.

WIJZIGINGEN

Als uw situatie verandert na het invullen van dit formulier, maar voordat de verzekering tot stand komt, dan moet u deze wijzigingen direct aan ons doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis of definitieve dekkingsbevestiging.

ALGEMEEN

Tussenpersoon _____ Tussenpersoonnummer _____

Aanvraag Offerte Wijziging op polisnummer Is er al met REAAAL over deze aanvraag overleg geweest Ja Nee

Zo ja, wat is de naam van de acceptant _____

AANVRAGER

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____ Man Vrouw Nationaliteit _____

Functie _____

Telefoonnummer _____ Rekeningnummer _____

BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Postadres _____ (indien anders dan bovengenoemd adres)

Postcode _____ Plaats _____

Telefoonnummer _____ E-mail _____

Website _____ Bent u ZZP'er Ja Nee

Rechtsvorm Besloten vennootschap Eenmanszaak Vennootschap onder firma

Anders, namelijk _____

Op welke naam dient de verzekering te worden gesteld Aanvrager Aanvrager h.o.d.n. Bedrijf

Hoeveel eigenaren/firmanten/vennoten heeft het bedrijf _____

Beherende vennoten/maten of directie

Naam _____ Geboortedatum _____

1 _____

2 _____

3 _____

SBI-code _____ Inschrijvingsnummer KvK _____ Inschrijfdatum _____

Is uw onderneming een startend bedrijf Ja Nee

Welk beroep/bedrijf wordt uitgeoefend(graag zo volledig mogelijk)

Wat zijn de hoofd- en nevenactiviteiten van het bedrijf

Hoe lang heeft u ervaring in uw huidige bedrijfs-/beroepsactiviteiten _____ Kunt u de BTW verrekenen Ja Nee

GEWENSTE VERZEKERINGEN

| Categorie Bezit | Ingangs-/wijzigingsdatum | Categorie Bescherming | Ingangs-/wijzigingsdatum |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gebouwen | _____ | <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid | _____ |
| <input type="checkbox"/> Inventaris/Goederen | _____ | <input type="checkbox"/> Rechtsbijstand | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfschade/Extra kosten | _____ | <input type="checkbox"/> WEGAM | _____ |
| <input type="checkbox"/> Glas | _____ | <input type="checkbox"/> Collectieve Ongevallen | _____ |
| <input type="checkbox"/> Geld en Fraude | _____ | <input type="checkbox"/> Zakenreis | _____ |
| <input type="checkbox"/> Elektronica | _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Machinebreuk | _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Milieuschade | _____ | | |

Categorie Transport

| | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Eigen vervoer | _____ |
| <input type="checkbox"/> Goedertransport | _____ |
| <input type="checkbox"/> Vervoerdersaansprakelijkheid | _____ |
| <input type="checkbox"/> Werk- en landbouwmaterieel | _____ |
| <input type="checkbox"/> Container/trailer | _____ |

Gewenste hoofd premievalidatum _____

Hebt u al andere verzekeringen bij REAAL Ja Nee

Categorie Mobiliteit

| | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Zakelijke personenauto | _____ |
| <input type="checkbox"/> Topcar | _____ |
| <input type="checkbox"/> Business Edition | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bestelauto | _____ |
| <input type="checkbox"/> Vrachtauto | _____ |

Zo ja, onder welk(e) polisnummer(s) _____

CONTRACTDUUR

Contractduur 1 jaar (standaard) 3 jaar (3% korting)*

* Een driejarig contract kan alleen afgesloten worden voor de categorieën Bezit en Bescherming.

VERZEKERINGEN ELDERS

Is een/zijn soortgelijke verzekering(en) momenteel bij een andere verzekeraar aangevraagd/ondergebracht? Zo ja, dan graag toelichten: Ja Nee

PREMIEBETALING

Aan Maatschappij Tussenpersoon
Per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand (bij maatschappij incasso is automatische incasso verplicht)
 Acceptgiro Automatische incasso (De handtekening geldt als machtiging)

EINDVRAGEN

Verzekeringsverleden (zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)
Heeft een verzekeringsmaatschappij u, of een persoon wiens belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering(en) ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of tegen beperkende voorwaarden of verhoogde premie geaccepteerd dan wel voortgezet. Ja Nee

Zo ja, wilt u dan een toelichting geven over het soort verzekering, maatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer.

Schadeverleden (zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Heeft u of een van de belanghebbenden dit jaar en/of in de vijf voorafgaande jaren schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad.

 Ja Nee

Zo ja, graag hieronder specificeren.

| Soort schade | Maatschappij | Polisnummer | Datum | Schadebedrag |
|--------------|--------------|-------------|-------|--------------|
| 1 _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |
| 3 _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |
| 4 _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |
| 5 _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN (zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

 Ja Nee

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten.

Zo ja dan hier aangeven of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage, dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer is gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam.

U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

REAAAL, Ter attentie van de directie, Antwoordnummer 125, 1800 VB Alkmaar

*** TOELICHTING OP DE REIKWIJDTE VAN DE MEDEDELINGSPLICHT**

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij REAAL bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet (volledig) aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van REAAL heeft gehandeld of zij bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen. Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:

- de leden van de maatschap;
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- de statutaire 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) – hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) [en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3%].

ALGEMENE SLOTVRAAG

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag voor REAAL van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt.

 Ja Nee

Zo ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

Vraag het uw financieel adviseur

REAAL Schadeverzekeringen N.V. adviseert u niet bij uw keuze voor een verzekeringsproduct. Voor advies kunt u terecht bij een financieel adviseur. U blijft zelf verantwoordelijk voor de door u gemaakte keuze(s). Het is daarom van belang dat u regelmatig met uw financieel adviseur overlegt of uw verzekering nog past bij uw (financiële) situatie.

Risicodragers

REAAL Schadeverzekeringen N.V. is de risicodragers van deze verzekering en statutair gevestigd te Zoetermeer aan de Boerhaavelaan 3. REAAL Schadeverzekeringen N.V. is ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 37010992 en in het register van de AFM onder vergunningnummer 12000468.

Toepasselijk recht

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Bescherming persoonsgegevens

REAAL Schadeverzekeringen N.V. kan persoonlijke informatie vragen wanneer een financieel product of een financiële dienst wordt aangevraagd, gewijzigd en uitgevoerd. REAAL vraagt dan bijvoorbeeld om naam, adres en woonplaats. Dit zijn persoonsgegevens. REAAL Schadeverzekeringen N.V. behoort tot de groep van bedrijven van SNS REAAL N.V. REAAL Schadeverzekeringen N.V. heeft SNS REAAL aangesteld als verantwoordelijke voor het verwerken van persoonsgegevens van haar klanten. Uw gegevens worden voor de volgende doelen gebruikt:

- om overeenkomsten te sluiten en uit te voeren;
- om haar klantenbestand te behouden en te vergroten;
- om de veiligheid en integriteit van de financiële sector in stand te houden;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om statistieken te berekenen en deze te analyseren;
- om te voldoen aan de wet.

Het volledige privacy reglement van REAAL Schadeverzekeringen N.V. is te lezen op www.reaal.nl. Ook andere bedrijven die behoren tot SNS REAAL N.V. kunnen persoonsgegevens voor deze doelen gebruiken. Daarnaast is op dit gebruik de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. Deze Gedragscode is te lezen op: www.verbondvanverzekeraars.nl.

Tot slot kan REAAL Schadeverzekeringen N.V. in verband met een verantwoord acceptatie- en uitkeringsbeleid informatie inwinnen bij of verstrekken aan de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Ondertekening

Plaats _____

Handtekening aanvrager _____

Klachten en geschillen

Interne klachtenprocedure

Klachten die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden gericht aan:

▪ REAAL

Ter attentie van de afdeling Klachtenservice

Antwoordnummer 125

1800 VB Alkmaar

Faxnummer: 072 - 519 41 60

E-mail: klachten@reaal.nl

Klachten- en geschillenprocedure KiFiD

Wanneer na het doorlopen van de interne klachtenprocedure hebt doorlopen het oordeel van de directie van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is en belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan belanghebbende zich binnen 3 maanden na de datum waarop de directie van de verzekeraar dit standpunt heeft ingenomen, wenden tot:

▪ Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('KiFiD')

Postbus 93257

2509 AG Den Haag

Telefoonnummer: 0900 - FKLACHT (0900 - 355 22 48)

www.kifid.nl

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

Bevoegde rechter

Als belanghebbende geen gebruik wil maken van de hiervoor genoemde klachtenbehandelingsmogelijkheden of wanneer de klachtenbehandeling of de uitkomst daarvan voor belanghebbende niet bevredigend is, kan belanghebbende het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

Machtiging tot automatische incasso

De handtekening van de aanvrager geldt tevens als machtiging indien er gekozen wordt voor automatisch betalen. Automatische incasso vindt uitsluitend plaats door REAAL Verzekeringen indien zij voor de tussenpersoon incasseert.

Slotverklaring

De aanvrager/verzekeringnemer is ermee bekend dat de aangevraagde verzekering wordt gesloten op basis van algemene voorwaarden. Hij verklaart dat hij kennis heeft genomen van de algemene voorwaarden en dat hij ermee akkoord gaat dat zij onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

Datum _____

GEBOUWEN, INVENTARIS/GOEDEREN EN/OF BEDRIJFSSCHADE

Aanvraag

DEKKING

Gebouwen

Verzekerd bedrag € _____ (herbouwwaarde) Inclusief fundamenten Ja Nee

Gewenste dekking Uitgebreid Plotselinge en onvoorziene gebeurtenis

Eigen risico _____ Eigen risico vrijwillig verdubbelen Ja Nee

Inventaris/Goederen

Verzekerd bedrag € _____ Waarvan Elektronica € _____

Gewenste dekking Uitgebreid Plotselinge en onvoorziene gebeurtenis

Eigen risico _____ Eigen risico vrijwillig verdubbelen Ja Nee

Extra bij te verzekeren

Wilt u transport en verblijf elders meeverzekeren voor bepaalde elektronica (geen GSM's)* Ja Nee

*Deze dekking is alleen mogelijk indien gekozen is voor een dekking tegen plotselinge en onvoorziene gebeurtenis.

Zo ja, voor welke objecten

Wat is de te verzekeren som van het te transporteren deel € _____

Dekkingsgebied transportdekking elektronica Nederland Europa Wereld

Lichtreclame boven de € 5.000 € _____

Huurdersbelang boven de € 10.000 € _____

Koelschade boven de € 2.500 € _____

Bedrijfsschade/Extra kosten

Verzekerd bedrag € _____ (jaarbelang)

Gewenste dekking Uitgebreid Plotselinge en onvoorziene gebeurtenis

Uitkeringstermijn 13 weken 26 weken 39 weken 52 weken

Wilt u een extra kostenverzekering aanvragen Ja Nee

Indien ja, welk bedrag wilt u verzekeren € _____ (premier risque)

Reconstructiekosten*

Verzekerd bedrag € _____ (premier risque)

*Standaard is meeverzekerd bij Bedrijfsschade 10% van het verzekerd bedrag, met een maximum van € 125.000.

ALGEMENE GEGEVENS

Risicoadres (indien afwijkend van postadres)

Risicoadres _____

Postcode _____ Plaats _____

Bouwjaar gebouw _____

Bouwaard en dakbedekking Steen/hard Anders, namelijk _____

Verdiepingsvloeren Steen Hout Het gebouw is Eigendom Gehuurd

Hoe is de onderhoudstoestand Goed Matig Slecht

Bestemming van het gebouw Woon-/winkelpand in _____

Kantoorpand Bedrijfsverzamelgebouw

Anders, namelijk _____

Bewoning Bewoond Onbewoond Staat leeg Kamerverhuur

Ligging Dorpskern Buitenwijk Industrierrein Stadscentrum

Anders, namelijk _____

Gelegen in een overdekt winkelcentrum Ja Nee

Gelegen in een bedrijfsverzamelgebouw Ja Nee

Zijn de belendingen binnen 10 meter van het gebouw brandgevaarlijk Ja Nee

Vinden er in het gebouw brandgevaarlijke werkzaamheden plaats Ja Nee

Zo ja, om welke belendingen/werkzaamheden gaat dit _____

Indien er meerdere risicoadressen verzekerd dienen te worden, adressen en algemene informatie s.v.p. op een aparte bijlage meegezenden.

Preventie/beveiliging

Is er een Inbraakbeveiliging aanwezig Ja Nee

Zo ja, volgens welke (CCV/BORG)* Klasse 1 Klasse 2 Klasse 3 Klasse 4

Is er een brandmeldinginstallatie aanwezig Ja Nee

Is er een automatische blusinstallatie aanwezig Ja Nee

Zo ja, welk systeem Sprinkler Anders _____

Welke handblusmiddelen aanwezig Geen Poeder _____ stuks

CO² _____ stuks Slanghaspel _____ stuks

Anders _____

Is hiervoor een onderhoudscontract afgesloten met minimaal één controle per 2 jaar Ja Nee

Afval-/emballagebehandeling In metalen bakken Anders _____

* Graag beveiligingscertificaat meegezenden

Vindt buitenopslag van brandbare zaken/afvalcontainers plaats Ja Nee

Zo ja, vindt deze opslag op tenminste 10 meter van de gevel plaats Ja Nee

Is het gebouw voorzien van een bliksemafleider Ja Nee

Is hiervoor een jaarlijks onderhoudscontract afgesloten volgens de NEN 1014 Ja Nee

Is het gebouw voorzien van een overspanningbeveiliging Ja Nee

Zijn objecten in het gebouw (bijvoorbeeld machines en apparatuur) voorzien van inductie- en overspanningbeveiligingen Ja Nee

Zo ja, welke objecten _____

Voldoet de elektrische installatie aan NEN 1010 en wordt deze periodiek (tenminste eenmaal per 5 jaar) gekeurd volgens NEN 3140 Ja Nee

Worden er brandbare vloeistoffen opgeslagen Ja Nee

Wordt er in het gebouw gelast Ja Nee

Vindt er verf- of lakspuiten plaats Ja Nee

Vindt er machinale houtbewerking plaats Ja Nee

Indien er sprake is van een industrieel risico en/of opslag van goederen, kunnen er nog aanvullende vragen worden gesteld door REAAL

GLAS

Aanvraag

U kunt alleen een glasverzekering aanvragen indien er ook een gebouwen- en/of inventaris/ goederenverzekering is of gelijktijdig wordt afgesloten.

SPECIFICATIE GLAS

Aantal ruiten _____

Speciale beglazing aanwezig

Ja Nee

Aantal hard- en volglazen deuren _____

Aantal inventarisglas per toonbank/vitrine

Aantal windschermen en/of terreinafscheidingen _____

Ruiten met een dikte van meer dan 8 mm

€ _____ (vervangingskosten)

Beschildering en belettering

€ _____ (vervangingskosten)

Gebrandschilderd glas

€ _____ (vervangingskosten)

Glas in lood

€ _____ (vervangingskosten)

Gebogen glas

€ _____ (vervangingskosten)

Geëtste, gezandstraalde ruiten

€ _____ (vervangingskosten)

Dienen bij het vervangen van glaswerk, in verband met de locatie van dit glas, bijzondere en daardoor dure voorzieningen getroffen te worden bijvoorbeeld hoogwerkers en speciale kranen.

Ja Nee

Wilt u glas aanwezig in woonappartementen meeverzekeren

Ja Nee

GELD EN FRAUDE

Aanvraag

Gewenst product Pakket Dekking Op Maat (individueel)*

* Als u heeft gekozen voor de dekking Op Maat, print dan Bijlage 3, Geld en Faude op Maat (Individueel).

PAKKET

Welke pakket wilt u Pakket 1 € 5.000 Pakket 3 € 15.000 Pakket 5 € 25.000
 Pakket 2 € 10.000 Pakket 4 € 20.000

Transport

De dekking tijdens transport uitbreiden met incassoovervoer Ja Nee

Aantal chauffeurs/bezorgers/incasseerders _____

Fraude door personeelsleden

Dekking voor fraude personeelsleden uitbreiden tot € 25.000 € 50.000

DEKKING OP MAAT

Verblijfsdekking € _____

Aantal personen _____

Verblijfsdekking in het kantoor/bedrijf tijdens aanwezigheid van verzekerde € _____

Verblijfsdekking in het kantoor/bedrijf tijdens afwezigheid van verzekerde € _____

Verblijfsdekking in nachtkluis of safeloket van een bankinstelling € _____

Verblijfsdekking in woning (maximaal € 25.000) € _____

Transport

De dekking tijdens transport € _____

De dekking tijdens transport uitbreiden met incassoovervoer tot € _____

Aantal chauffeurs/bezorgers/incasseerders _____

Fraude door personeelsleden

Dekking voor fraude personeelsleden uitbreiden tot € _____

ELEKTRONICA/MACHINEBREUK

Aanvraag

Gewenste verzekering Eltronpakket (alleen bedoeld voor kantoren) Maatwerk Elektronica (inclusief brand/diefstalrisico)
 Machinebreuk Technische bedrijfsschade/Extra kosten

ELTRONPAKKET

Welk pakketsoort wenst u Minipakket Maxipakket

| Welk pakketnummer | Apparatuur | Extra kosten / data samen | Apparatuur | Extra kosten / data samen |
|-------------------|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 1 € 10.000 | € 5.000 | <input type="checkbox"/> 1 € 10.000 | € 10.000 |
| | <input type="checkbox"/> 2 € 15.000 | € 7.500 | <input type="checkbox"/> 2 € 15.000 | € 15.000 |
| | <input type="checkbox"/> 3 € 20.000 | € 10.000 | <input type="checkbox"/> 3 € 20.000 | € 20.000 |
| | <input type="checkbox"/> 4 € 25.000 | € 12.500 | <input type="checkbox"/> 4 € 25.000 | € 25.000 |
| | <input type="checkbox"/> 5 € 30.000 | € 15.000 | <input type="checkbox"/> 5 € 30.000 | € 30.000 |
| | <input type="checkbox"/> 6 € 35.000 | € 17.500 | <input type="checkbox"/> 6 € 35.000 | € 35.000 |
| | <input type="checkbox"/> 7 € 40.000 | € 20.000 | <input type="checkbox"/> 7 € 40.000 | € 40.000 |
| | <input type="checkbox"/> 8 € 45.000 | € 22.500 | <input type="checkbox"/> 8 € 45.000 | € 45.000 |
| | <input type="checkbox"/> 9 € 50.000 | € 25.000 | <input type="checkbox"/> 9 € 50.000 | € 50.000 |

Wilt u transportabele computerapparatuur meeverzekeren Ja Nee Voor welk bedrag € _____

Welk dekkinggebied wenst u Benelux en Duitsland Eurolanden Gehele wereld

MAATWERK ELEKTRONICA

Soort apparatuur Computer Kantoorelektronica
 Foto-/film-/video apparatuur Medische apparatuur
 Anders, namelijk _____

Waarde te verzekeren apparatuur € _____ (specificatie apparatuur meegeven, print hiervoor Bijlage 1)

Waar wordt apparatuur voor gebruikt _____

Nieuwwaardedekking gewenst Ja Nee

Wilt u transportabele computerapparatuur meeverzekeren Ja Nee Voor welk bedrag € _____

Welk dekkinggebied wenst u Benelux en Duitsland Eurolanden Gehele wereld

Wilt u eigen gebrek meeverzekeren Ja Nee

DATA

Welk bedrag aan data en programmatuur wenst u € _____

Zijn er hardwarekeys (Dongles) aanwezig Ja Nee

Bedrag hardwarekeys (inclusief programmatuur) € _____

Frequentie backup 1x per dag 1 x per week

Anders, namelijk _____

MACHINEBREUK (EXCLUSIEF BRAND/DIEFSTAL RISICO)

Waarde te verzekeren apparatuur € _____ (specificatie apparatuur meegeven, print hiervoor Bijlage 1)

Bedrijfstijd machines Minder of gelijk aan 10 uur per dag Meer dan 10 uur per dag

Aantal personeelsleden _____

Waar wordt apparatuur voor gebruikt _____

Is er sprake van prototypes Ja Nee

TECHNISCHE BEDRIJFSSCHADE/EXTRA KOSTEN

Gewenste dekking Technische bedrijfsschade Extra kosten

Jaarbelang € _____

Gewenst uitkeringstermijn in weken 13 26 39 52

Welk eigen risicotermijn wenst u in dagen 2 3 5 10

Heeft u voor de objecten een uitwijkovereenkomst Ja Nee

MILIEUSCHADE

Aanvraag

DEKING

Gewenst verzekerd bedrag € 250.000 € 500.000
 Anders, namelijk € _____ (veelvoud van € 250.000)

RISICOADRES (indien afwijkend van postadres)

Risicoadres _____

Postcode _____ Plaats _____

Is verzekeringnemer eigenaar van het risicoadres Ja Nee

Zo ja, verhuurt verzekeringnemer (een gedeelte van) het risicoadres Ja Nee

Wat zijn de activiteiten van de huurders Woon-, Kantoor-, en/of winkelactiviteiten
 Overige activiteiten, namelijk _____

Wat is de herbouwwaarde van de verhuurde panden/ruimtes € _____

OVERIGE VRAGEN

Slaat u gevaarlijke stoffen op in bovengrondse tanks Ja Nee Zo ja, aantal tanks _____
Inhoud in _____ m³ Soort stof _____

Levert u motorbrandstoffen uit de bovengrondse tanks af aan motorvoertuigen (tanken) Ja Nee

Zo ja, hoeveel per jaar _____ m³

Slaat u gevaarlijke stoffen op in ondergrondse tanks Ja¹ Nee

Slaat u gevaarlijke stoffen op anders dan in tanks Ja Nee

Zo ja, hoeveelheid vaste en/of vloeibare stoffen _____ kg of liter

Slaat u meer dan 5000 kg kunststof en/of rubber producten op Ja Nee

Zo ja, hoeveelheid _____ kg

Is er asbesthoudende dakbedekking en/of wandbeplating aanwezig op uw risicoadres Ja Nee

Zo ja, oppervlakte _____ m²

Voert verzekeringnemer werkzaamheden uit op locaties van derden Ja Nee

Zo ja, wat is het jaarloon² uit de werkzaamheden bij derden € _____

Wordt bij de uitvoering van werkzaamheden gebruik gemaakt van open vuur Ja Nee

Houdt verzekerde zich bezig met grondverzet Ja Nee

Beschikt u over een rapport bodemonderzoek, conform NEN 5740-protocol voor bodemonderzoek dat niet ouder is dan 3 jaar Ja Nee

Zijn er omstandigheden bekend waaronder bodemverontreiniging kan zijn ontstaan Ja Nee

¹ Ondergrondse tanks vallen niet onder de dekking van de Milieuschadeverzekering. Vraag bij ons de Tankpolis aan.
² Met jaarloon wordt bedoeld het jaarloon volgens WW voor aftrek van de franchise. Dit bedrag wordt vermeerderd met € 25.000 voor iedere eigenaar, firmant en directeur-groootaandeelhouder.

OVERIGE ALGEMENE VRAGEN

Bent u of een andere belanghebbende in de laatste acht jaar wel eens aangesproken door derden voor schade aan personen en/of stoffelijke zaken, verbandhoudend met het in het milieu brengen van stoffen Ja Nee

Is tegen u of een andere belanghebbende in de laatste acht jaar wel eens een onderzoek of vervolging ingesteld wegens het vermoeden van enige overtreding van wetten en / of voorschriften met betrekking tot het in het milieu brengen van stoffen Ja Nee

Zijn er op dit moment omstandigheden bekend, die kunnen leiden tot vervolging of aansprakelijkstelling wegens milieuaantasting nu en in het verleden? Ja Nee

Heeft u een van de overige algemene vragen met 'ja' beantwoord? Graag hieronder toelichten.

AANSPRAKELIJKHEID

Aanvraag

Jaaromzet (eventueel prognose) € _____ Jaarloon (afgelopen jaar) € _____

Herbouwwaarde € _____

Verzekerd bedrag € 1.250.000 € 2.500.000

Werkgeversaansprakelijkheid voor vermogensschade uit hoofde van artikel 7:611 BW Ja Nee

Lopende Collectieve Ongevallenverzekering bij REAAL (of elders) Ja Nee

VERENIGINGEN

Aantal leden _____ Aantal leerlingen _____ Aantal paarden _____

Medisch personeel

Aantal beroepsbeoefenaars* _____ Aantal medisch assistenten _____ Aantal administratieve assistenten _____

* Is BIG-registratie aanwezig Ja Nee

OMSTANDIGHEDENVERKLARING

Hebben zich omstandigheden voorgedaan naar aanleiding waarvan u in de toekomst aansprakelijk kunt worden gesteld. Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

BEDRIJFSHOEDANIGHEID

In welke categorie(ën) valt uw bedrijf Industrie Bouwnijverheid Installatie Garage*
 Handel Horeca Reparatie
 Transport Opslag Communicatie
 Anders, namelijk (omschrijving van de aard van uw bedrijf/beroep/instelling) _____

* Print hiervoor het formulier aanvullende vragen garageverzekering (Bijlage 4).

Welke producten worden vervaardigd, bewerkt of verhandeld _____

Welke werkzaamheden verricht u _____

Bent u een zelfstandige zonder personeel Ja Nee

Heeft u medewerkers in dienst Ja Nee Zo ja, hoeveel _____

Voldoet het bedrijf aan de vereiste bedrijfsveiligheid Ja Nee

Bent u in het bezit van een recent (niet ouder dan 3 jaar) Risico inventarisatie en Evaluatie rapport en Plan van Aanpak (Arbowetgeving) Zo ja, wilt u dan een kopie hiervan meezenden. Ja Nee

Exploiteert u recreatievoorzieningen zoals bijvoorbeeld camping, speeltuin, zwembad, whirlpool e.d. Ja Nee

Zo ja, welke _____

Vindt er export van producten plaats naar de VS en/of Canada Ja Nee

Zo ja, graag toelichten _____

Importeert uw bedrijf vanuit landen buiten de EU Ja Nee

Zo ja, vanuit welke landen _____

Maakt u gebruik van bijzondere machines/elektronische apparatuur en/of computers Ja Nee

Zo ja, graag toelichten _____

Heeft u een vestigingsvergunning en/of de vereiste vakdiploma's Ja Nee Niet vereist

Maakt u gebruik van leveringsvoorwaarden Ja Nee

Zo ja, welke _____
(als u geen brancheleveringsvoorwaarden gebruikt, wilt u dan een exemplaar van uw voorwaarden meezenden)

Verricht u brandgevaarlijke werkzaamheden Ja Nee

Zo ja, welke werkzaamheden _____

Wordt er gebruik gemaakt van, gehandeld in en/of werkzaamheden verricht met behulp van gereedschappen, instrumenten of producten/stoffen die brandgevaarlijk, giftig of anderszins gevaarverhogend zijn Ja Nee

Zo ja, graag toelichten _____

Verricht u werkzaamheden in het buitenland Ja Nee

Zo ja, graag toelichten _____

Wie zijn uw afnemers Industrie Kleinhandel Consument Groothandel Overheid

Besteedt u de levering van producten, werkzaamheden en/of diensten geheel of gedeeltelijk uit Ja Nee

Zo ja, graag toelichten _____

WERKGEVERSAANSPRAKELIJKHEID VOOR MOTORRIJTUIGEN (WEGAM)

Aanvraag

VOERTUIGEN

Aantal bedrijfsauto's (personen- en bestelauto) _____

Aantal vrachtauto's _____

Aantal stuks werkmaterieel _____

WERKNEMERS

Aantal werknemers met een bedrijfsvoertuig _____

Aantal werknemers zonder bedrijfsvoertuig die meer dan 5.000 kilometer zakelijk rijden _____

Aantal vrijwilligers _____

Aantal overige werknemers _____

RECHTSBIJSTAND

Aanvraag

Dekking Optimaal Excellent*

Omzet € _____

Jaarloon € _____

* Niet mogelijk voor stichtingen en zorgverleners

PERSONEEL

Aantal medewerkers _____

Aantal eigenaren/firmanten _____

Aantal oproepkrachten _____

Is het ZZP tarief van toepassing Ja Nee

ANDERE BEDRIJFSRUIMTEN IN EIGEN GEBRUIK

Aantal extra bedrijfsruimten _____

Eigendom Gehuurd Gedeeltelijk verhuurd Onbewoond

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Eigendom Gehuurd Gedeeltelijk verhuurd Onbewoond

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

GELIEERDE ONDERNEMINGEN

Aantal gelieerde ondernemingen op hetzelfde adres _____

Eigendom Gehuurd Gedeeltelijk verhuurd Onbewoond

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Eigendom Gehuurd Gedeeltelijk verhuurd Onbewoond

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Eigendom Gehuurd Gedeeltelijk verhuurd Onbewoond

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

PARTICULIEREN RECHTSBIJSTAND

Voor mede-eigenaren, vennoten en directieleden kan de verzekering worden uitgebreid met DAS Rechtsbijstand voor particulieren. Hierdoor vermeldt u voor wie u een particuliere verzekering wilt afsluiten, eventueel aangevuld met het Pluspakket voor particulieren.

Meeverzekerden Particulier Ja Nee Pluspakket Ja Nee

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres (privé) _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres (privé) _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____

Pluspakket Ja Nee

Bestaat er enige andere samenwerking of associatie met andere bedrijven

Ja

Nee

Zo ja, wat is de aard daarvan

VERHUUR

Aantal verhuurde wooneenheden _____

Aantal verhuurde bedrijfseenheden _____

Aantal verhuurde percelen losse grond _____

ZORGVERLENERS

Aantal overige medici _____

Aantal medisch specialisten _____

Aantal (co)assistenten _____

Aantal administratief/verplegend _____

VERENIGING VAN APPARTEMENTSEIGENAREN

Aantal appartementen met woonbestemming _____

Aantal appartementen met zakelijke bestemming _____

(AMATEUR)SPORT- EN ONTSPANNINGSVERENIGINGEN

Aantal verenigingsleden _____

Rechtsbijstand (verhaal) verenigingsleden _____

BEDRIJFSMOTORRIJTUIGEN

Uw bedrijfsmotorrijtuigen, in eigendom of door u geleast, kunt u meeverzekeren.
Vermeldt hieronder het/de bedrijfsmotorrijtuig(en) die u wilt meeverzekeren.

| Type | Aantal | Kenteken(s) |
|---|--------|-------------|
| Personenauto's | _____ | _____ |
| Bestelauto's | _____ | _____ |
| Autobussen met maximaal 9 zitplaatsen onbetaald | _____ | _____ |
| Aantal autobussen met maximaal 9 zitplaatsen betaald | _____ | _____ |
| Zieken-/ (t)rouwauto's | _____ | _____ |
| Taxi's grote steden | _____ | _____ |
| Taxi's overig | _____ | _____ |
| Vrachtauto's eigen vervoer | _____ | _____ |
| Vrachtauto's beroepsvervoer | _____ | _____ |
| Aanhangers | _____ | _____ |
| Kraanwagens | _____ | _____ |
| Motoren | _____ | _____ |
| Autobussen minder dan 9 zitplaatsen | _____ | _____ |
| Autobussen meer dan 9 zitplaatsen | _____ | _____ |
| Exclusief passagiersdekking | _____ | _____ |
| Elektronica | _____ | _____ |
| Werkmateriael | _____ | _____ |
| Verhuurauto's zonder chauffeur inclusief eigenaar- en huurdersbelang | _____ | _____ |
| Verhuurauto's zonder chauffeur inclusief eigenaar- en exclusief huurdersbelang | _____ | _____ |
| Lesvoertuigen categorie A | _____ | _____ |

Lesvoertuigen categorie BE/CE _____

Lescontract voertuigen _____

Combinatiekorting met bedrijfsverzekering _____

ALGEMEEN

Heeft het bedrijf of één van degenen voor wie particuliere dekking geldt (ook gezinsleden) in de afgelopen 5 jaar één of meer:

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Arbeidsconflicten gehad | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Geschillen ondervonden met de overheid | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Problemen met leveranciers ondervonden waarbij juridische bijstand nodig was | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Problemen ondervonden met één van uw afnemers of opdrachtgevers, waarbij juridische bijstand nodig was | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Andere geschillen ondervonden waarbij juridische bijstand nodig was | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Maakt u regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Zo ja, voor welke diensten schakelt u een advocaat in (graag naam en adres vermelden) | | |

Verwacht u de komende twaalf maanden een afname van het personeelsbestand Ja Nee

Verwacht u de komende twee jaar wijzigingen in het voor uw omgeving geldende bestemmingsplan Ja Nee

Verwacht u in de komende twaalf maanden juridische bijstand nodig te hebben Ja Nee

Heeft een verzekeringsmaatschappij het bedrijf of een van de particuliere meeverzekeren de rechtsbijstandverzekering in de afgelopen 5 jaar opgezegd, bijzondere voorwaarden gesteld of een aanvraag geweigerd Indien één of meer van de voorgaande vragen met 'ja' beantwoord zijn, dan graag hieronder toelichten:

COLLECTIEVE ONGEVALLEN

Aanvraag

GEWENSTE DEKKING

Op jaarloonbasis Het geschatte totale jaarloon € _____
Rubriek A _____ x het jaarloon
Rubriek B _____ x het jaarloon
Vaste verzekerde bedragen Rubriek A € _____ per persoon
Rubriek B € _____ per persoon

Rubriek A (overlijden) maximaal € 250.000 per persoon en niet hoger dan het verzekerde bedrag van Rubriek B (blijvende invaliditeit), Rubriek B maximaal € 500.000 per persoon

Wilt u een cumulatieve dekking rubriek B (standaard 100%) Nee Ja, verhoogd naar 225% 350%
Wanneer moet de verzekering dekking bieden 24 uur Uitsluitend onder werktijd

GEGEVENS OVER DE VERZEKERDEN

Totaal aantal te verzekeren werknemers/leden _____

Geldt de verzekering voor het gehele personeelsbestand Ja Nee

Geldt de verzekering voor een nader aan te geven groep van het personeelsbestand Ja Nee

Zo ja, welke _____

Dienen uitzendkrachten/stagiaires te worden meeverzekerd Ja Nee

Zo ja, hoeveel uitzendkrachten/stagiaires zijn er _____

Voor welke bedragen dienen zij te worden meeverzekerd
Rubriek A € _____
Rubriek B € _____

Dienen de eigenaren, DGA's meeverzekerd te worden Ja Nee

Zo ja, hieronder toelichten

| Naam | Geboortedatum | Te verzekeren bedrag |
|-------|---------------|----------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Zijn er werknemers uitgezonden naar het buitenland Ja Nee

Zo ja, hoeveel en naar welke land(en) _____

GEGEVENS OVER DE WERKZAAMHEDEN

Wordt er in het bedrijf gewerkt (aankruisen welke van toepassing is s.v.p. toelichten)

- Aan of met machines/(las)apparaten
- Met licht ontvlambare explosie gevaarlijke en/of bijtende stoffen
- Op steigers, ladders, daken, bouwwerken, schepen, booreilanden

Ruimte voor toelichting

Volvoedt het bedrijf aan de voorschriften bedrijfsveiligheid Ja Nee

Is het bedrijf in het bezit van een recente (niet ouder dan drie jaar) Risico Inventarisatie & Evaluatie en een Plan van Aanpak Ja Nee

ZAKENREIS

Aanvraag

- Welke dekking wilt u Individueel Collectief
- Welk verzekeringsgebied is van toepassing Europa Wereld
- Welk verzekeringspakket is van toepassing Pakket A Pakket B Pakket C
- Wenst u extra geld en cheques boven € 250 mee te verzekeren Ja Nee
- Zo ja, bedrag per polis (maximaal € 1.250) € _____

AANVULLENDE VRAGEN INDIVIDUELE ZAKENREIS

Verzekerden

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____ Man Vrouw

Wilt u het beroepsrisico meeverzekeren Ja Nee

Zo ja, wat is de aard van de werkzaamheden gedurende de reis _____

Dekking

Wilt u ongevallen meeverzekeren Ja Nee

Wilt u geneeskundige en tandheelkundige kosten meeverzekeren Ja Nee

Wilt u automobilistenhulp meeverzekeren Ja Nee

Zo ja, wat is het kenteken van het motorrijtuig c.q. _____

Wilt u annuleringskosten meeverzekeren Ja Nee

Wilt u het gezin meeverzekeren Ja Nee

AANVULLENDE VRAGEN COLLECTIEVE ZAKENREIS

Dekking

Wat is het totaal aantal te verwachten reisdagen 1 tot en met 500 meer dan 500

Wilt u het molestisico meeverzekeren Ja Nee

Zo ja, voor welk(e) land(en) en welke periode _____

Wilt u het beroepsrisico meeverzekeren Ja Nee

Zo ja, wat is de aard van de werkzaamheden gedurende de reis _____

Wilt u automobilistenhulp meeverzekeren Ja Nee

Wat zijn de kentekens van de motorrijtuigen _____

ALGEMEEN

Heeft of hebben de verzekerde(n) een ziekte, kwaal of gebrek Ja Nee

Zo ja, om welke verzekerde(n) gaat het en wat is de aard van de ziekte, kwaal of gebrek

Naam verzekerde _____ Aard van ziekte, kwaal, gebrek _____

EIGEN VERVOER

Aanvraag

DEKKING

Wat is het maximum verzekerd bedrag per gelegenheid € _____

Welke dekking wilt u verzekeren All risks (G13) Evenementen (G14), inclusief diefstal
 Evenementen (G14), exclusief diefstal

DEKKINGSGEBIED

Welk dekkinggebied wenst u Benelux en Duitsland
 Andere landen, namelijk _____

OMSCHRIJVING TE VERVOEREN ZAKEN

Welke zaken worden vervoerd Textiel Witgoed Bruingood
 Gereedschappen Bouwmaterialen Bederfelijke goederen
 Levende have Monstercollecties
 Breuk/lekkage gevoelige apparatuur Woninginrichtinggoederen

Op welke wijze zijn deze zaken doorgaans verpakt _____

Worden er onverpakte zaken vervoerd Ja Nee

Indien Ja, hoe worden deze zaken vervoerd _____

Wordt er ook vervoer door derden verricht Nee Ja, door _____

Wat is de waarde van de vervoerde zaken op jaarbasis (exclusief gereedschappen)* € _____

* In geval van handelsgoederen wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Voor uitgaande zaken de waarde van de verkoopfactuur
- Voor ingaande zaken de waarde van de inkoopfactuur verhoogt met de imaginaire winst (maximaal 20%)

* Ingeval van gebruikte zaken wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Dagwaarde

OPGAVE EIGEN VERVOERMIDDELEN

| Merk | Kenteken (bij aanhangwagens chassisnummer) | SCM/VbV alarmsysteem | |
|---------|--|------------------------------|---|
| 1 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____ |
| 2 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____ |
| 3 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____ |
| 4 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____ |

GOEDERENTRANSPORT

Aanvraag

DEKKING

Wat is het maximum verzekerd bedrag per gelegenheid € _____

Welke dekking wilt u verzekeren

- Uitgebreid (G13)
 Alle van buiten aankomende onheilen
 Beperkt (Evenementen (G14), inclusief diefstal)
 Bederfelijke zaken (G17)
 Oorlogs-/Stakingsmolest (alleen in combinatie met 1 van bovenstaande dekkingen)

DEKKINGSGEBIED

Welk dekkinggebied wenst u

- Benelux Benelux en Duitsland EU*
 Andere landen, namelijk _____

* Inclusief Zwitserland en Noorwegen

OMSCHRIJVING TE VERVOEREN ZAKEN

Welke zaken worden vervoerd* _____

* Bijvoorbeeld handelsgoederen, gebruikte zaken en andere zaken voor risico van verzekerde.

Graag een specificatie van de te vervoeren zaken:

Op welke wijze zijn deze zaken doorgaans verpakt

Worden er onverpakte zaken vervoerd Ja Nee

Indien ja, hoe worden deze zaken vervoerd _____

Wat is de waarde van de vervoerde zaken op jaarbasis* € _____

Graag een specificatie per dekkinggebied _____

* In geval van handelsgoederen wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Voor uitgaande zaken de waarde van de verkoopfactuur
- Voor ingaande zaken de waarde van de inkoopfactuur verhoogt met de imaginaire winst (maximaal 20%)

* Ingeval van gebruikte zaken wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Dagwaarde

WELKE LEVERINGSVOORWAARDEN ZIJN VAN TOEPASSING

Ingaand Ex-works FOB Franco Anders, namelijk _____

Uitgaand Ex-Works Franco Anders, namelijk _____

Gebruikt u hiervoor eigen vervoermiddelen Ja¹ Nee²

¹ Zo ja, met welke vervoermiddelen worden de zaken vervoerd _____

² Zo nee, wie verzorgt de transporten _____

OPGAVE EIGEN VERVOERMIDDELEN

| Merk | Kenteken (bij aanhangwagens chassisnummer) | SCM/VbV alarmsysteem |
|---------|--|--|
| 1 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____ |
| 2 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____ |
| 3 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____ |
| 4 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____ |

VERVOERDERSAANSPRAKELIJKHEID

Aanvraag

DEKKING

Wat is het maximum verzekerd bedrag per gelegenheid € _____

GEGEVENS TOT HET TE VERZEKEREN VERVOER

Hoe verricht u uw vervoer Uitsluitend binnenlands Uitsluitend grensoverschrijdend Beide

OMSCHRIJVING TE VERVOEREN ZAKEN

Welke soort(en) goederen wordt (worden) in de regel door u vervoerd

Welke (vervoers)voorwaarden worden door u gehanteerd AVC AVK CMR andere voorwaarden*

* Toelichten _____

Verricht u ook cabotagevervoer Ja Nee

Verricht u ook gespecialiseerd vervoer, bijvoorbeeld koel- of tankvervoer of verhuizingen Ja Nee

Zo ja, in welke landen _____

In welke categorie vallen de door u vervoerde zaken volgens de risico-indeling (zie bijlage 2) 1 2 3 4

Zijn de auto's uitgerust met een, SCM/VbV of soortgelijke instantie, goedgekeurd beveiligingssysteem Ja Nee

Het vervoer vindt plaats met Uitsluitend met eigen auto's Ook met auto's van anderen

Zijn ten aanzien van uitbesteed 'papieren' vervoer de auto's beveiligd Ja Nee

Zo ja, welke categorie 1 2 3 4

Bij welke maatschappij heeft de ondervoerder zijn vervoersaansprakelijkheid verzekerd _____

VRACHTOMZETTEN

Wat is het totale bedrag aan bruto vrachtpenningen dat u in het afgelopen boekjaar heeft ontvangen Binnenlands vervoer Grensoverschrijdend vervoer

Eigen vervoer € _____ € _____

Uitbesteed ('papieren') vervoer € _____ € _____

Cabotage vervoer totaal € _____

Over welke termijn loopt uw boekjaar _____

EXPEDITIE

Uitsluitend in te vullen voor aanvullende dekking voor expediteurs.

Onder welke voorwaarden treedt u op als expediteur _____

Wordt u als vervoerder op de vrachtbrief vermeld Ja Nee

Wat is het totale bedrag dat u in het afgelopen kalenderjaar als bruto expeditieomzet heeft ontvangen, uitgesplitst naar Binnenlands vervoer Grensoverschrijdend vervoer

€ _____ € _____

KOERIERSDIENSTEN

Uitsluitend in te vullen voor aanvullende dekking voor koeriersdiensten.

Onder welke voorwaarden treedt u op als koerier _____

Worden deze voorwaarden vermeld op uw briefpapier, facturen enzovoort

Ja Nee

Wat is het totale bedrag dat u in het afgelopen kalenderjaar als bruto vrachtomzet heeft ontvangen, uitgesplitst naar

Binnenlands vervoer

Grensoverschrijdend vervoer

€ _____

€ _____

Hoeveel auto's zijn er ten behoeve van het koeriersbedrijf in gebruik _____

SPECIFICATIES VAN DE VERVOERMIDDELEN

Kenteken _____

Merk _____

Koelvries met eigen aggregaat Ja Nee

Thermos

Ja Nee

Tankauto

Ja Nee

Ander type (omschrijving) _____

Laadvermogen (in tonnen) _____

Verzekeringsdata*

Begin _____

Einde _____

Beveiliging soort systeem _____

Kenteken _____

Merk _____

Koelvries met eigen aggregaat Ja Nee

Thermos

Ja Nee

Tankauto

Ja Nee

Ander type (omschrijving) _____

Laadvermogen (in tonnen) _____

Verzekeringsdata*

Begin _____

Einde _____

Beveiliging soort systeem _____

Kenteken _____

Merk _____

Koelvries met eigen aggregaat Ja Nee

Thermos

Ja Nee

Tankauto

Ja Nee

Ander type (omschrijving) _____

Laadvermogen (in tonnen) _____

Verzekeringsdata*

Begin _____

Einde _____

Beveiliging soort systeem _____

* in geval van charter of huur en van mutaties in het eigen wagenpark

WERK- EN LANDBOUWMATERIEEL, CONTAINER/TRAILER

Aanvraag

ALGEMEEN

Gewenste verzekering(en)

Werk- en Landbouwmaterieel

Aansprakelijkheid Aansprakelijkheid Uitgebreid (inclusief WAM) Aansprakelijkheid beperkt (voor niet zelfrijdende objecten)

Dekking Casco Uitgebreid¹ Casco Standaard Casco Brand/Diefstal/Storm

¹ Dekking eigengebrek maximaal 5 jaar, daarna automatisch Casco Standaard.

Land(bouw)materieel Schade Inzittenden² Ja Nee

² Alleen in combinatie met een aansprakelijkheidsdekking

Container/trailer

Dekking Casco Standaard Casco Beperkt Willekeurige objecten

Indien willekeurige objecten: kenteken trekkende voertuig _____

HOEDANIGHEID

In welke hoedanigheid vraagt u deze aanvraag of wijziging aan Aannemer Agrariër Loonwerker

Hobbyboer/particulier Eigenaar oldtimer

Anders, namelijk _____

EIGEN RISICO

Welke eigen risico voor aansprakelijkheid wenst u geen* € 100 € 200

Welke eigen risico voor casco wenst u € 250 € 500 € 1.000

* Alleen mogelijk bij Hobbyboer/particulier en Eigenaar oldtimer.

Aard van het bedrijf _____

AARD VAN HET GEBRUIK

Waarvoor wordt het object gebruikt _____

NIEUW TE VERZEKEREN OBJECT

Omschrijving van het object _____

Merk _____ Type _____

Eigen gewicht _____ Kenteken, indien aanwezig _____

Chassisnummer _____ Bouwjaar _____

Huidige cataloguswaarde € _____ Inclusief BTW Exclusief BTW

Aankoopsom/dagwaarde € _____ Inclusief BTW Exclusief BTW

Is het object zelfrijdend op luchtbanden Ja Nee Aantal _____

Wilt u de luchtbanden meeverzekeren Ja Nee Nieuwwaarde luchtbanden € _____

Betreft het object een standaard type Ja Nee

Zo nee, waaruit bestaan de wijzigingen _____

Mee te verzekeren extra onderdelen, uitrusting € _____

Bestaande uit _____

Mee te verzekeren extra montagekosten € _____

Indien gemonteerd op een ander object soort Merk _____

Type _____ Chassisnummer en/of kenteken _____

Is het object beveiligd Ja Nee

Zo ja, welke beveiliging³ _____

³ Graag ontvangen wij een kopie van het beveiligingscertificaat.

Financiering/leasing/huur object

Zijn er objecten die worden gefinancierd, geleased en/of gehuurd Ja Nee

Zo ja, door _____

Object

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

WIJZIGING

Indien wijziging op een bestaande polis, dient het object ter vervanging van een al verzekerd object Ja Nee

Zo ja, welk object

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

AARD VAN HET GEBRUIK

Waarvoor wordt het object gebruikt

Vindt verhuur plaats Ja Nee

Wordt het object buiten Nederland gebruikt Ja Nee

Zo ja, in welke landen

AANHANGER(S)

| Soort | Kenteken | Merk | Bouwjaar | Chassisnummer | Nieuwwaarde |
|-------|----------|-------|----------|---------------|-------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |

ZAKELIJKE PERSONENAUTO, TOPCAR, BUSINESS EDITION, BESTELAUTO, VRACHTAUTO

Aanvraag

Gewenste verzekering(en) Zakelijke personenauto Topcar Business Edition
 Bestelauto Vrachtauto

AANVULLENDE VRAGEN ZAKELIJKE PERSONENAUTO, TOPCAR EN BUSINESS EDITION

Hoe gebruikt u het motorrijtuig Zakelijk Privé en Zakelijk

Waarvoor gebruikt u het motorrijtuig Vervoer van personeel Taxi Lesauto
 Verhuur met chauffeur Verhuur zonder chauffeur
 Anders, namelijk _____

AANVULLENDE VRAGEN BESTELAUTO

Hoe gebruikt u de bestelauto Zakelijk Privé en Zakelijk

Waarvoor gebruikt u de bestelauto Vervoer van personeel Koeriersdienst
 Anders, namelijk _____

AANVULLENDE VRAGEN VRACHTAUTO

Het gebruik van de vrachtauto Eigen vervoer Vervoer voor derden
 Internationaal beroepsgoederenvervoer
 Anders, namelijk _____

GEGEVENS VAN HET MOTORRIJTUIG

Merk _____

Type _____

Bouwjaar _____ Datum eerste toelating _____

Kenteken _____ Meldcode _____

Zakelijke personenauto (ledig gewicht volgens kentekenbewijs) _____ kg

Bestel- en vrachtauto (ledig gewicht en laadvermogen volgens kentekenbewijs) _____ kg

Brandstof Benzine Diesel LPG Anders, namelijk _____

Kentekenhouder
 Aanvrager Bedrijf Anders, namelijk * _____

* Wat is de relatie tot de aanvrager _____

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

GEBRUIK VAN HET MOTORRIJTUIG

Hoeveel kilometers worden er jaarlijks met het motorrijtuig gereden _____ km

Huidige kilometertellerstand _____ km

Wordt het motorrijtuig meer dan 30 dagen aan een gesloten per jaar in het buitenland gebruikt Ja Nee

Zo ja, in welk(e) land(en) en hoeveel dagen

REGELMATIGE BESTUURDERS

Bestuurder 1

Aanvrager Anders, namelijk _____

Wat is de relatie tot aanvrager _____

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____ Man Vrouw

Geldig Nederlands rijbewijs Nee Ja Sinds _____ Categorie _____

Bestuurder 2

Aanvrager Anders, namelijk _____

Wat is de relatie tot aanvrager _____

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____ Man Vrouw

Geldig Nederlands rijbewijs Nee Ja Sinds _____ Categorie _____

Bestuurder 3

Aanvrager Anders, namelijk _____

Wat is de relatie tot aanvrager _____

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____ Man Vrouw

Geldig Nederlands rijbewijs Nee Ja Sinds _____ Categorie _____

Meer dan 3 bestuurders

Aantal bestuurders vermelden _____

Gebruikt één van de bestuurders medicijnen die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden Ja Nee

Zijn alle bestuurders gezond en zonder lichamelijke en/of geestelijke afwijkingen Ja Nee

FINANCIERING/LEASE

Is het motorrijtuig Gefinancierd Geleast Zo ja, graag opgave financiering-/leasemaatschappij

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Contractnummer _____ Telefoonnummer _____

DEKKINGEN

- Aansprakelijkheid Beperkt casco¹ Schadeverzekering inzittenden
 Volledig casco¹ Ongevallen inzittenden¹
 Verhaalsbijstand (niet mogelijk voor Topcar en Vrachtauto)
 Motorrijtuigen Rechtsbijstand
 36 maanden verlengde nieuwwaarderegeling (Kan alleen in combinatie met Casco, niet mogelijk voor Vrachtauto)
 Aanhanger cascodekking¹
 Werkrisico²
 Goederenchauffeur²
 Gevaarlijke stoffen ^{1/2}

¹ Vul de aanvullende vragen in die betrekking hebben op deze dekking.

² Alleen van toepassing op Vrachtauto

(BEPERKT) CASCO

Oorspronkelijke cataloguswaarde € _____ Dagwaarde € _____

Accessoires € _____

Wilt u deze accessoires meeverzekeren Ja Nee

Zo ja, graag specificeren

Omschrijving**Aanschafprijs**

| | |
|-------|---------|
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |
| _____ | € _____ |

Wilt u de belettering meeverzekeren Ja Nee Zo ja, voor welk bedrag € _____

Is het motorrijtuig voorzien van een SCM/VbV goedgekeurd alarmsysteem Ja Nee

Zo ja, welke klasse 1 2 3 4* 5

* altijd in combinatie met klasse 1, 2 of 3

Zo nee, is het motorrijtuig voorzien van een fabriekssysteem Ja Nee

Graag toelichten _____

ONGEVALLEN INZITTENDEN

| Welke combinatie wilt u verzekeren voor | | Overlijden | Blijvende invaliditeit |
|---|----------------------------|------------|------------------------|
| Zakelijke personenauto, Bestelauto, | <input type="checkbox"/> 1 | € 5.000 | € 20.000 |
| Business Edition, Vrachtauto | <input type="checkbox"/> 2 | € 7.500 | € 30.000 |
| | <input type="checkbox"/> 3 | € 10.000 | € 40.000 |

Aantal zitplaatsen (inclusief bestuurder) _____

| Welke combinatie wilt u verzekeren voor Topcar | | Overlijden | Blijvende invaliditeit |
|--|----------------------------|------------|------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 1 | € 5.000 | € 20.000 |
| | <input type="checkbox"/> 2 | € 10.000 | € 20.000 |
| | <input type="checkbox"/> 3 | € 12.500 | € 37.500 |
| | <input type="checkbox"/> 4 | € 25.000 | € 50.000 |

Aantal zitplaatsen (inclusief bestuurder) _____

AANHANGER(S)

| Soort | Kenteken | Merk | Bouwjaar | Chassisnummer | Nieuwwaarde |
|-------|----------|-------|----------|---------------|-------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | € _____ |

GEVAARLIJKE STOFFEN

Welke stoffen worden vervoerd _____

Hoe vaak worden deze stoffen vervoerd Tot 5 x per jaar Tot 20 x per jaar Meer dan 20 x per jaar

Graag toelichten _____

OVERIGE INFORMATIE

Beschikt u over schadevrije jaren Ja Nee

Zo nee, waarom niet _____

Zo ja, welke naam staat de royementsverklaring geregistreerd in Roy data

Achternaam _____ Voorletter(s) _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Geboortedatum _____ Polisnummer _____

Kenteken _____ Naam maatschappij _____

Aantal schadevrije jaren _____ Beschikbaar per _____

Voor overname van schadevrije jaren is het noodzakelijk dat een geldige, op naam gestelde, registratie van het aantal opgebouwde schadevrije jaren in de Roy data heeft plaatsgevonden.

Is u of de regelmatige bestuurder ooit de rijbevoegdheid, al dan niet voorwaardelijk, ontzegd Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

BIJLAGE 1

Omschrijving te verzekeren objecten (machines/elektronica)

Opmerking: Indien alle objecten worden verzekerd, kan worden volstaan met een algemene omschrijving. (Eventueel op aparte bijlage specificeren)

| | | | |
|-------------|-------|--|---|
| Object | _____ | Nieuwwaarde € _____ | Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Soort | _____ | <input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract | |
| Merk | _____ | Type | _____ |
| Serienummer | _____ | Bouwjaar | _____ |

| | | | |
|-------------|-------|--|---|
| Object | _____ | Nieuwwaarde € _____ | Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Soort | _____ | <input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract | |
| Merk | _____ | Type | _____ |
| Serienummer | _____ | Bouwjaar | _____ |

| | | | |
|-------------|-------|--|---|
| Object | _____ | Nieuwwaarde € _____ | Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Soort | _____ | <input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract | |
| Merk | _____ | Type | _____ |
| Serienummer | _____ | Bouwjaar | _____ |

| | | | |
|-------------|-------|--|---|
| Object | _____ | Nieuwwaarde € _____ | Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Soort | _____ | <input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract | |
| Merk | _____ | Type | _____ |
| Serienummer | _____ | Bouwjaar | _____ |

| | | | |
|-------------|-------|--|---|
| Object | _____ | Nieuwwaarde € _____ | Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Soort | _____ | <input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract | |
| Merk | _____ | Type | _____ |
| Serienummer | _____ | Bouwjaar | _____ |

| | | | |
|-------------|-------|--|---|
| Object | _____ | Nieuwwaarde € _____ | Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Soort | _____ | <input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract | |
| Merk | _____ | Type | _____ |
| Serienummer | _____ | Bouwjaar | _____ |

BIJLAGE 2

Risico-indeling vervoersaansprakelijkheid

Voor zover de vervoerde zaken onder meerdere categorieën worden genoemd, dient altijd de zwaardere beveiligingsklasse te worden toegepast.

RISICO-INDELING

Categorie I

- Laagwaardige bouwmaterialen
- Niet gekoelde agrarische producten
- Papier
- Vee
- IJzerschroot
- Zand en grind

VOORGESCHREVEN BEVEILIGINGSKLASSE

Standaardbeveiliging (deur-, contact-, stuurslot)

RISICO-INDELING

Categorie II

- Gekoelde agrarische producten
- Hoogwaardige bouwmaterialen
- Levensmiddelen, frisdranken
- Meubelen
- Tankvervoer

VOORGESCHREVEN BEVEILIGINGSKLASSE

B1

RISICO-INDELING

Categorie III

- Chemische producten
- Vis- en vleesproducten
- Bier

VOORGESCHREVEN BEVEILIGINGSKLASSE

B2*

RISICO-INDELING

Categorie IV

- Confectie
- Elektronica
- Softwaredragers
- Non ferrometalen
- Alcoholische dranken met uitzondering van bier
- Tabakswaren
- Geneesmiddelen
- Parfums, cosmetica

VOORGESCHREVEN BEVEILIGINGSKLASSE

B3*

* De geïnstalleerde beveiliging dient automatisch te worden ingeschakeld, onafhankelijk van de activiteiten van de chauffeur.

BIJLAGE 3

Aanvullende vragen Geld en Fraude Op Maat (Individueel)

VERBLIJFSDEKKING IN KANTOOR/BEDRIJF

Buiten kantoor-/openingsuren dienen de verzekerde waarden zich te bevinden in een brandkast of kluis.

Risicoadres _____

Bestemming _____

Is er een brandkast/kluis aanwezig Ja Nee

Zo ja, wat is het merk, type en nummer van de brandkast/kluis _____

Slotwerk Sleutel Cijfer Tijdslot

Is de brandkast verankerd Ja Nee

Is de brandkast/kluis of ruimte beveiligd Stilalarm Luidalarm Geen

Is er bewoning op het verzekerde bedrijfsadres Ja Nee

Is er bewaking aanwezig Ja Nee

Zo ja, hoe is dit geregeld _____

VERBLIJFSDEKKING IN WONING

Indien meer dan € 5.000 naar de woning wordt meegenomen dan dienen de verzekerde waarden zicht te bevinden in een brandkast of kluis.

Door welke perso(o)n(en) worden de verzekerde waarden mee naar de woning genomen

Naam _____ Functie _____

Risicoadres _____

Naam _____ Functie _____

Risicoadres _____

Naam _____ Functie _____

Risicoadres _____

Is er een brandkast/kluis aanwezig Ja Nee

Zo ja, wat is het merk, type en nummer van de brandkast/kluis _____

Slotwerk Sleutel Cijfer Tijdslot

Is de brandkast verankerd Ja Nee

Is de brandkast/kluis of ruimte beveiligd Stilalarm Luidalarm Geen

DEKKING TIJDENS TRANSPORT

Transport per post, bodedienst of geldvervoerbedrijf is standaard uitgesloten van de dekking.

Door welke perso(o)n(en) wordt het transport van de verzekerde waarden verricht

Naam _____ Functie _____

Naam _____ Functie _____

Naam _____ Functie _____

Als incassovervoer plaatsvindt, door welke pers(o)n(en) wordt dat verricht

Naam _____ Functie _____

Naam _____ Functie _____

Naam _____ Functie _____

Binnen welk gebied vindt vervoer gewoonlijk plaats _____

Wordt op dezelfde dag dat het vervoer plaatsvindt met de daarmee belaste personen afgerekend (afrekening is gecontroleerde afdracht) Ja Nee

Zo nee, binnen welke termijn _____

FRAUDE/OPLICHTING

Aantal kantoorpersoneelsleden _____

Wenst u tevens fraude door statutaire directie mee te verzekeren (niet mogelijk voor grootaandeelhouders) Ja Nee

Wenst u tevens fraude door personeelsleden die niet behoren tot uw kantoorpersoneel/directie mee te verzekeren Ja Nee

Zo ja, voor welke functies

Welke functionarissen hebben financiële procuratie (tot welk bedrag en hoeveel handtekeningen per transactie)

Hoe vinden er betalingsopdrachten plaats Telefoon Telex Telebank Internet Telefax

Welke controlemaatregelen worden in acht genomen Bank belt terug ter verificatie Er worden codes gebruikt Opdrachten worden dezelfde dag schriftelijk aan de bank bevestigd Anders, namelijk _____

Indien er codes worden gebruikt, waar worden die bewaard In afgesloten kluis of brandkast In afgesloten geldkist welke ligt in een afgesloten kluis of brandkast In afgesloten bureau of kast In afgesloten geldkist welke ligt in een afgesloten bureau of kast Anders, namelijk _____

Worden de codes en gebruiksinstructies gescheiden van elkaar bewaard Ja Nee

Worden de codes regelmatig gewijzigd Ja Nee

Worden de betalingsstukken gecontroleerd door uw personeelsleden die bevoegd zijn tot betalen Ja Nee

Worden de functies van boekhouder en kassier steeds door twee verschillende personeelsleden waargenomen Ja Nee

Wat is de gemiddelde inhoud van de kas € _____

Door wie wordt de kascontrole verricht _____

Naam _____ Functie _____

Hoe vaak wordt de kascontrole verricht _____

Geschiedt de boekhouding van alle vestigingen op het hoofdkantoor Ja Nee

Zo ja, met welke frequentie vindt inzending van de daartoe benodigde administratieve bescheiden plaats _____

Wordt door u een normale interne controle uitgeoefend Ja Nee

Geschiedt de interne controle volgens een door uw accountant goedgekeurd of opgesteld controleprogramma Ja Nee

Naam accountant _____

Adres accountant _____

Is dit een registeraccountant Ja Nee

Is de accountant belast met de controle van de jaarrekening Ja Nee

Zo ja, op welk jaar heeft de laatste door hem afgegeven accountantsverklaring betrekking _____

Is deze verklaring Goedkeurend Goedkeurend onder voorbehoud Afkeurend Oordeel onthoudend

Indien er sprake is van een voorbehoud, een afkeurende verklaring of een oordeelonthouding, wilt u daarvan de reden opgeven (zie voor omschrijving de betreffende accountantsverklaring)

Heeft de accountant in zijn rapport en/of brieven en/of op andere wijze opmerkingen gemaakt over de (administratieve) organisatie, welke zijn dit

BIJLAGE 4

Aanvullende vragen Garageverzekering

Lease- of huurauto's, taxi's en lesauto's alsmede bestel- of vrachtauto's met een ledig gewicht vermeerderd met het laadvermogen boven 3500 kg (GVW) kunnen niet op de garageverzekering worden verzekerd.

ALGEMEEN

Beschikt u over vakdiploma's

Ja Nee

Zo ja, van welke instelling _____

BEDRIJFSACTIVITEITEN

Verkoop van motorrijtuigen

Ja Nee

Zo ja, voorraad

Nieuw _____ stuks

Inruil _____ stuks

Bent u (sub)dealer/agent

Ja Nee

Zo ja, welk(e) merk(en) _____

Reparatie van motorrijtuigen

Ja Nee

Zo ja, verricht u ook reparaties aan andere motorrijtuigen dan personenauto's

Ja Nee

Zo ja, welke _____

Verkoopt u ook door u herstelde schadeauto's

Ja Nee

Zo ja, hoeveel per maand

_____ stuks

Vervoert u auto's van cliënten

Ja Nee

Zo ja, toelichten _____

Verricht u ook andere werkzaamheden, zoals bijv. nieuwbouw carrosserie, landbouw mechanisatiebedrijf

Ja Nee

Zo ja, welke werkzaamheden _____

MOTORRIJTUIGEN AANSPRAKELIJKHEID

Wenst u het aansprakelijkheidsrisico (WAM) mee te verzekeren van eigen motorrijtuigen

Ja Nee

Zo ja, graag opgave van de volgende gegevens:

| Merk | Type | Ledig gewicht | Kenteken | Meldcode |
|---------|-------|---------------|----------|----------|
| 1 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 6 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Stelt u (bedrijfs)auto's ter beschikking aan personeel of meewerkende familieleden

Ja Nee

Zo ja, aan wie _____

Geboortedatum _____

Beschikt u over uitleenauto's

Ja Nee

Zo ja, graag opgave van de volgende gegevens:

| Merk | Type | Ledig gewicht | Kenteken | Meldcode |
|---------|-------|---------------|----------|----------|
| 1 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 6 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Beschikt u over handelaarkentekens

Ja Nee

Zo ja, welke _____

MOTORRIJTUIGEN CASCO

Wenst u het cascorisico mee te verzekeren van uw eigen motorrijtuigen

Ja Nee

Zo ja, welke nummers _____

(graag ook de cataloguswaarde¹ vermelden)

Wenst u het cascorisico mee te verzekeren van de uitleenauto's

Ja Nee

Zo ja, welke nummers _____

(graag ook de cataloguswaarde¹ vermelden)

Wenst u uw handelsvoorraad te verzekeren

Ja Nee

Zo ja,

▪ Wat is de gemiddelde waarde van uw totale handelsvoorraad ²

€ _____

▪ Hoeveel auto's zijn binnen gestald

plm _____

▪ Hoeveel auto's zijn buiten gestald

plm _____

Eigen terrein Openbare weg

Is het terrein afsluitbaar

Ja Nee

▪ Hoeveel nieuwe auto's hebt u gemiddeld

▪ Hoeveel inruil auto's hebt u gemiddeld

Welk maximum verzekerd bedrag wenst u per motorrijtuig ¹

€ 15.000

€ 25.000

€ 35.000

€ 20.000

€ 30.000

€ _____

¹ Boven € 35.000 gelden afwijkende voorwaarden, dit kan ook het geval zijn bij bijzondere merken en/of types, zoals cabrio's of sportieve auto's.

² De verzekering kent een maximum vergoeding per gebeurtenis van € 125.000. De opgave van de werkelijke waarde is uitsluitend van belang voor beoordeling van het risico en vaststelling van de premie.

De verzekering kan ook worden gesloten tegen beperkt cascodekking, wenst u dat

Ja Nee

Zo ja, voor welk onderdeel

Eigen motorrijtuigen

Handelsvoorraad

OVERIGE INFORMATIE

Werd een van de bestuurders, al dan niet voorwaardelijk, de rijbevoegdheid ontzegd

Ja Nee

Heeft een van de bestuurders gebreken of lijden zij aan enige ziekte

Ja Nee

Is een van de bestuurders de afgelopen drie jaar bij een aanrijding betrokken geweest

Ja Nee