

## CATASTROFE RISICO POLIS®



Indien beantwoording niet van toepassing is, kunt u volstaan met: "n.v.t."

### 1. AANVRAGER

Naam en Voorletters

---

Adres

---

Postcode/woonplaats

---

Telefoon

---

Beroep van aanvrager

---

Aard van het bedrijf

---

### 2. Heeft enige verzekeraar ooit geweigerd om een voor aanvrager afgesloten verzekering voort te zetten als gevolg van omstandigheden zoals slecht gedrag, wanbetaling, onvoldoende onderhoud of twist tussen aanvrager en verzekeraar?

Met betrekking tot het bedrijf?

 nee ja

Met betrekking tot aanvrager?

 nee ja

Welke verzekeraars en waarom?

---

---

### 3. Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of van een belanghebbende, die zijn voorvallen of andere feiten t.a.v. dezelfde (rechts-)personen, welke voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang kunnen zijn?

Zo ja, dan gaarne bijzonderheden.

 nee ja

---

---

---

Bij bevestigende beantwoording kunt u de gevraagde informatie desgewenst vertrouwelijk zenden aan de directie van: EuroLloyd. B.V. te Amsterdam

### 4. Naar welke kontraktsduur gaat uw voorkeur uit? 10 jaar (standaard)

 5 jaar (5% premietoeslag) 3 jaar (10% premietoeslag)

### 5. Wat is het risico-adres?

(Namen van wijk, streek, polder en gebied)

---

Straat

---

Postcode/Plaats

---



Wie is de eigenaar van de huishoudelijke inboedel?

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Wie is de eigenaar van de evt. bedrijfsinventaris? (alleen indien anders dan aanvrager)

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Wie is de hoofdgebruiker van het gebouw? (alleen indien anders dan aanvrager)

Naam en voorletters \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

**12. Wat is de te verzekeren waarde van:**

(Sluit zo mogelijk een kopie van de afgesloten polissen bij ter vastlegging van taxaties e.d.)

het gebouw	€	,= } herbouw
de fundamenten van het gebouw	€	,= } herbouw
huurdersbelang/verbeteringen	€	,= } herbouw
huishoudelijke inboedel	€	,= } nieuwwaarde
bedrijfsinventaris	€	,= } herinv. wrde.
voorraad goederen max.	€	,= } inkoop
Totale waarde van het te verzekeren belang	€	,=

**13. Heeft u ooit schade geleden als gevolg van:**  
wolkbreuk, instromend rioolwater, inductie na blikseminslag, aard(gas)beving, overstroming, ontploffing van explosieven uit de 2e Wereld Oorlog, aanslagen met explosieven, terroristische akties, roofovervallen, bedreigingen of vermijdbare medische fouten? Zo ja, vermeld datum voorval alsmede schadebedrag en beschrijf - zonodig op een separaat vel papier - de oorzaak en de omstandigheden alsmede de maatregelen die u heeft genomen teneinde schade zo mogelijk in de toekomst te voorkomen.

ja

nee

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Heeft u kennis van zulke schade die zich ter plaatse heeft voorgedaan in de voorafgaande periode van 50 jaar?  ja  nee  
Zo ja, vermeld deze informatie hiernaast of op een aanvullend vel papier.

15. Beschikt u over informatie die voor verzekeraars van belang is voor een korrekte beoordeling van de te verzekeren risico's?  ja  nee  
Zo ja, geef een toelichting.  
Voorbeelden:  
a) U heeft wetenschap van de aanwezigheid van een vliegtuigbom onder de grond in de nabijheid van het te verzekeren gebouw.  
b) U bent op de hoogte van het feit dat bepaalde - voor uw veiligheid belangrijke - waterkeringen de toets der kritiek nauwelijks kunnen doorstaan en derhalve een groter gevaar dan normaal opleveren voor het risico van dijkbreuk/overstroming

16. Heeft u in de afgelopen 10 jaar wel eens gevreesd dat uw bezittingen door overstroming zouden worden getroffen?  ja  nee  
Zo ja, wanneer was dat en welke omstandigheden leidden tot uw vrees?

17. Wat is de dagwaarde van de elektronische apparatuur? De dagwaarde is €: \_\_\_\_\_  
Heeft u ter voorkoming of beperking van schade door inductie na blikseminslag bepaalde beveiligingen laten aanbrengen?  ja  nee  
Zo ja, welke?

**Indien deze verzekeringsaanvraag uitsluitend partikuliere bezittingen betreft, kunt u verder gaan bij de "belangrijke slotverklaring".**

18. Hoeveel personen zijn in vaste dienst van het op het risico-adres gevestigde bedrijf? \_\_\_\_\_ vaste medewerkers incl. management/directie  
Wat is de bruto winst van deze vestiging? \_\_\_\_\_  
Bruto winst € \_\_\_\_\_, = per jaar

19. Is het bedrijfsgebouw bewoond?  nee  
Zo ja, door wie?  ja, door \_\_\_\_\_  
 wel  niet werkzaam bij het bedrijf

**Privacy reglement.**

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door/namens verzekeraars gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 20 juli 1990. Een afschrift van het formulier ligt voor een ieder ter inzage bij EuroLloyd Verzekeringen.

**Toelichting artikel 251 Wetboek van Koophandel.**

Dit artikel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig kan worden verklaard en schadevergoeding kan worden geweigerd, indien bij het aanvragen ervan onjuiste of onvolledige informatie is verstrekt (zgn. 'verzwijging').

De plicht om informatie te verstrekken omvat alles wat voor verzekeraars van belang kan zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als van de persoon van de aanvrager en/of verzekerde(n).

**BELANGRIJKE SLOTVERKLARING**

Ondergetekende, kennis dragende van Art. 251 Wetboek van Koophandel, verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart zich akkoord met de toepassing van de algemene voorwaarden die op de aangevraagde verzekering van kracht zijn. Deze liggen ter inzage bij de verzekeringsadviseur. Verzekeraars zullen via dit formulier de in aanhef genoemde verzekeringsadviseur bekend maken of en op welke wijze de aangevraagde risicodekking kan worden aangeboden.

Indien aanvrager binnen 14 dagen na dagtekening van de aanbieding te kennen geeft gebruik te willen maken van de aangeboden dekking, zal de dekking per de in de aanbieding genoemde datum ingaan. Opdrachten verstrekt na verloop van een langere termijn, kunnen worden geweigerd.

Plaats:

Datum:

Handtekening verzekeringnemer

---

Naam en adres van uw verzekeringsadviseur

**Eurolloyd Verzekeringen**

Minervaplein / Michelangelostraat 67  
1077 BW Amsterdam. Tel. 020-673 75 77. Fax. 020 - 673 00 23