

EVENTEMENTEN RISICO POLIS®



1. AANVRAGER

Naam en Voorletters

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoon

Kontaktpersoon

2. TE VERZEKEREN EVENEMENT

Soort evenement

Datum evenement

Budget

€

Te verzekeren som

€

Adres lokatie

Bouwaard lokatie

Naam van het gebouw/terrein

Hoeveel personen wilt u meeverzekeren

jonger dan 70 jaar,*

70 jaar of ouder.*

(nb: mochten zij getroffen worden door een ernstige ziekte, ongeval of komen zij te overlijden, dan kan dat aanleiding geven tot gehele of gedeeltelijke afgelasting van het evenement.)

* zie bij te voegen lijst met namen en geboortedata.

Genieten deze personen allen een goede gezondheid ?

Wat zijn naar uw inzicht de belangrijkste risico-factoren die tot afgelasting kunnen leiden (rekening houdend met de aard van het evenement).

Zijn u omstandigheden bekend die nu reeds tot gevolg kunnen hebben dat het evenement geen doorgang kan vinden?

Heeft u ervaring met het organiseren van dit soort evenementen en zo ja welke ervaring?

Is uit een eerder georganiseerd evenement wel eens schade voort gekomen? Zo ja welke?

Hoeveel bezoekers/gasten/deelnemers worden er verwacht ?

Worden entree-gelden geheven?

Wanneer kunt u ons een lijst toezenden van het programma resp. van de kosten per programma onderdeel?
Indien reeds gereed, gaarne bijsluiten.

Wenst u tevens offerte voor het verzekeren van attributen, rekwisieten, geluidsinstallatie en dergelijke zaken op basis van "all-risks" dekking? Zo ja, specificatie bijsluiten.

Wenst u tevens offerte voor het verzekeren van het risico van aansprakelijkheid?

Specificatie van de bijlagen bij deze aanvraag

- lijst van personen t/m 70 jaar.
- lijst van personen 70+
- lijst programma/kosten.
- lijst attributen/rekwisieten.
- aanvraag regenverzekering

Heeft u verder nog iets mede te delen dat voor de beoordeling van deze aanvraag voor verzekeraars van belang kan zijn ?

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 Euroloyd 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 aanvrager

Naam en adres van uw verzekeringsadviseur

Euroloyd Verzekeringen

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