

Aanvraag (algemeen) aansprakelijkheid bedrijven

Tussenpersoon _____ Tussenpersoonnummer _____

Aanvraag Offerte Wijziging onder polisnummer _____

Gewenste hoofdpremievaldatum _____

Hebt u al andere verzekeringen bij REAAL Verzekeringen Nee Ja

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

Relatienummer (in te vullen door REAAL Verzekeringen) _____

Aanvrager

Achternaam _____

Voorletters _____ man vrouw

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____

Functie _____

(Post)banknummer _____

Telefoonnummer _____

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

Bedrijfsgegevens

Naam bedrijf _____

Postcode _____ Postadres _____

Plaats _____

Telefoonnummer _____ Faxnummer _____

(Post)banknummer _____

E-mail en/of website _____

Beherende vennoten/maten of directie

1. Naam en geboortedatum _____

2. Naam en geboortedatum _____

Risicoadres (hoofdvestiging) _____

Postcode _____ Plaats _____

Zijn er nevenvestigingen? Nee Ja

Zo ja, _____

1. Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

2. Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Is er recht op aftrek BTW? Nee Ja

Datum oprichting bedrijf _____

Bij welke Kamer van Koophandel is uw bedrijf ingeschreven? _____

Onder welk nummer? _____

Sinds welke datum? _____

Welk bedrijf wordt uitgeoefend?
(graag zo volledig mogelijk)

Bent u aangesloten bij een bedrijfsvereniging? Nee Ja

Zo ja, welke? _____

Bent u aangesloten bij een brancheorganisatie? Nee Ja

Zo ja, welke? _____

Is er enige vorm van samenwerking met anderen? Nee Ja

Zo ja, graag toelichten

Waaruit bestaan de werkzaamheden van uw bedrijf? Verkoop Reparatie/onderhoud Vervaardiging Installatie

Welke producten worden vervaardigd, bewerkt of verhandeld? _____

Hoeveel medewerkers heeft u in dienst? _____

Hoeveel van deze mensen zijn:

<input type="checkbox"/> Freelancers	aantal	_____
<input type="checkbox"/> Oproepkrachten	aantal	_____
<input type="checkbox"/> Seizoenwerkers	aantal	_____
<input type="checkbox"/> Thuiswerkers	aantal	_____
<input type="checkbox"/> Tijdelijke krachten	aantal	_____

Hoe groot was het uitbetaalde jaarloon het afgelopen jaar?
(volgens de jaaropgave t.b.v. het premieloon WW vóór aftrek franchise, vermeerderd met € 35.000,- per eigenaar/firmant, alsmede het totale bedrag dat werd betaald aan uitzendkrachten, geleende en andere niet in loondienst werkende personen) € _____

Hoe groot was de omzet in het afgelopen jaar?
(de bruto-ontvangsten van het bedrijf voor geleverde en verrichte diensten, excl. BTW) € _____

Verwachte omzet lopend boekjaar € _____

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

Zo ja, welke? _____

Vindt er export van producten plaats? Nee Ja

Zo ja, naar welke landen? _____

Importeert uw bedrijf vanuit landen buiten de EU? Nee Ja

Zo ja, graag toelichten

Verzekerd bedrag

Welk verzekerd bedrag per aanspraak wenst u ?

€ 1.250.000,-

Ander bedrag, nl.

€ _____

Bent u in het bezit van:

Een vestigingsvergunning?

Nee Ja Niet vereist

De vereiste vakdiploma's?

Nee Ja Niet vereist

Op eigen naam?

Nee Ja

Zo nee, op wiens naam?

In welke relatie staat u tot die persoon?

Worden werkzaamheden buiten het eigen bedrijf verricht?

Nee Ja

Zo ja, welke en door hoeveel personen?

Maakt u gebruik van leveringsvoorwaarden?

Nee Ja

Zo ja, welke?

(als u geen brancheleveringsvoorwaarden gebruikt, wilt u dan een exemplaar van uw voorwaarden meezenden?)

Wordt er gebruik gemaakt van gereedschappen of instrumenten die brandgevaarlijk, giftig of anderszins gevaarverhogend kunnen zijn?

Nee Ja

Zo ja, toelichten

Verricht u werkzaamheden in het buitenland?

Nee Ja

Zo ja, toelichten

Hoe lang heeft u reeds ervaring in uw huidige bedrijfs-/beroepsactiviteiten?

Wie zijn uw afnemers?

Industrie Kleinhandel Consument
 Groothandel Overheid

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

Nee Ja

Zo ja, toelichten

Eigenaren van gebouwen

Van welk(e) pand(en) bent u eigenaar?

Adres/plaats

Bestemming

Herbouwwaarde

Staat van onderhoud

_____ € _____ Goed Matig Slecht

_____ € _____ Goed Matig Slecht

_____ € _____ Goed Matig Slecht

_____ € _____ Goed Matig Slecht

Is het onderhoud in eigen beheer?

Nee Ja

Zo ja, hoeveel personeelsleden?

Uitbetaald jaarloon

€ _____

Scholen en onderwijsinstellingen

Soort onderwijs _____

Aantal leerlingen _____

Verenigingen

Soort vereniging _____

Aantal leden _____

Graag het huishoudelijk reglement en een recente activiteitenkalender met de aanvraag meezenden.

Inloopriscico

Heeft zich vóór de ingangsdatum van deze dekking een omstandigheid voorgedaan op grond waarvan in redelijkheid kan worden aangenomen dat deze zal leiden tot een aanspraak?

Nee Ja

Zo ja, graag toelichten

Hebben zich de afgelopen 10 jaar in uw bedrijf beroepsziekten of bedrijfsongevallen voorgedaan?

Nee Ja

Zo ja, toelichten

Waar was de aansprakelijkheid de afgelopen 10 jaar verzekerd?

Maatschappij	Polisnummer	Verzekerd bedrag	Einddatum
1 _____	_____	€ _____	_____
2 _____	_____	€ _____	_____
3 _____	_____	€ _____	_____

Wenst u het inloopriscico mee te verzekeren?

Nee Ja

Zo, ja vanaf welke datum?

Hebt u eerder schade gehad als waarvoor u thans dekking vraagt?

Nee Ja

Zo ja, welke aarde, wanneer en welke bedrag?
_____ € _____
_____ € _____
_____ € _____

Slotvragen

Heeft een verzekeringsmaatschappij u, uw bedrijf, een verzekerde en/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?

Nee Ja

Zo ja, dan graag toelichten.

(soort verzekering, de verzekeringsmaatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer)

Hebt u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden, die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen, betrekking hebbend op:

Nee Ja

- de aanvrager;
- andere personen van wie een belang wordt meeverzekerd op deze verzekering;

en indien deze verzekering wordt gesloten door een rechtspersoon tevens:

- statutair directeur(en) van de rechtspersoon;
- de aandeelhouder(s) met een meerderheidsbelang en - zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) - de statutair directeur(en) daarvan?

Hebt u ten aanzien van de te verzekeren risico's of uzelf of één van de verzekerden andere feiten te melden die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn?

Nee Ja

Als één of beide vragen met 'ja' zijn beantwoord, dan graag apart toelichten.

Als u dit wilt kunt u de informatie ook vertrouwelijk aan de directie richten.

Ruimte voor toelichting

Machtiging

Ondergetekende machtigt REAAL Verzekeringen nv tot wederopzegging, de premie voor de verzekering van de hiernaast aangegeven rekening af te schrijven.

(Post)banknummer _____ Datum _____

Ten name van _____ Handtekening rekeninghouder _____

Toelichting artikel 251 Wetboek van Koophandel

Artikel 251 Wetboek van Koophandel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig is, indien u bij het aanvragen van deze verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt.

De plicht om informatie te verschaffen omvat alles wat voor REAAL Verzekeringen van belang kan zijn voor de beoordeling van het te verzekeren risico. Het gevolg van 'verzwijging' is dat REAAL Verzekeringen zich op ongeldigheid van de overeenkomst kan beroepen en schadevergoeding kan weigeren.

Bescherming persoonsgegevens

De bij de aanvraag of wijziging van een financiële dienst verstrekte persoonsgegevens worden door ons, resp. een andere tot SNS REAAL Groep behorende rechtspersoon, verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten terzake financiële diensten 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 klanten-bestand.

Bijzonderheden

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Voor eventuele geschillen en/of klachten die voortvloeien uit deze verzekeringsovereenkomst kunt u zich schriftelijk wenden tot het intern klachtenbureau van REAAL Verzekeringen. Wanneer het oordeel van REAAL Verzekeringen voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot:

• Stichting Klachteninstituut Verzekeringen

Postbus 93560, 2509 AN Den Haag.

Algemene voorwaarden

De aanvrager verklaart zich akkoord met de toepassing van de Algemene Voorwaarden. Deze liggen ter inzage bij REAAL Verzekeringen en/of de tussenpersoon en worden op verzoek toegestuurd.

Datum _____ Plaats _____

Handtekening aanvrager
