

# AANVRAAG BEDRIJFSVERZEKERING

Tussenpersoon \_\_\_\_\_  offerte  aanvraag  wijziging polisnr. \_\_\_\_\_  
Voorlopige dekking dd. \_\_\_\_\_ Besproken met \_\_\_\_\_

## Aanvrager:

Handelsnaam \_\_\_\_\_ Directeur/eigenaar \_\_\_\_\_

Relatiernr VKG \_\_\_\_\_ KvK-nr \_\_\_\_\_

Postadres \_\_\_\_\_ Postcode/Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_ E-mail adres \_\_\_\_\_ Website \_\_\_\_\_

Geboortedatum van eigenaar/DGA \_\_\_\_\_ Nationaliteit  Nederlandse  \_\_\_\_\_

Aard van het bedrijf \_\_\_\_\_

SBI-code(s) conform KvK-inschrijving \_\_\_\_\_

Rechtsvorm  eenmanszaak  BV  VOF  \_\_\_\_\_ Banknummer \_\_\_\_\_

Betaling middels  acceptgiro  incassomachtiging Betaling aan  tussenpersoon  VKG

per:  jaar  halfjaar  kwartaal  maand

(Min.premie € 50 per betalingstermijn; kwartaal- en maanbetaling uitsluitend middels incassomachtiging!)

**Risicoadres:** Straat \_\_\_\_\_ postcode /plaats \_\_\_\_\_

## Bouwaard en ligging

1. Wat is de bouwaard van de muren?  steen / beton  hout  \_\_\_\_\_

2. Zijn er verdiepingvloeren?  nee  ja, aantal \_\_\_\_\_ Materiaal: \_\_\_\_\_

3. Waaruit bestaat de dakbedekking?  pannen / mastiek  golfplaten  \_\_\_\_\_

4. Waar is het pand gelegen?  industriegebied  winkelcentrum  buitenwijk

centrum  \_\_\_\_\_

5. Welke activiteiten vinden plaats in het gebouw? \_\_\_\_\_

6. Is er machinale drijfkracht aanwezig?  nee  ja, t.w. \_\_\_\_\_

7. Worden er gevaarlijke stoffen gebruikt?  nee  ja, t.w. \_\_\_\_\_

8. Hoe is de onderhoudstoestand van het gebouw?  goed  matig  slecht

9. Wordt buiten emballage opgeslagen op minder dan 10 meter afstand van het gebouw?  nee  ja, soort \_\_\_\_\_

10. Wat is de afstand tot de belendende gebouwen?  aan elkaar vast  \_\_\_\_\_ meter

11. Wat voor soort bedrijven zijn dit? \_\_\_\_\_

12. Wordt de elektrische installatie uitsluitend onderhouden door een erkend installatiebureau?  nee  ja Er is  wel  geen NEN1010 verklaring

13. Is er een onderhoudscontract voor de elektrische installatie?  nee  ja, aantal controles per jaar \_\_\_\_\_

14. a. Zijn er inbraakpreventieve maatregelen getroffen?  nee  ja, t.w. \_\_\_\_\_

b. Is er een (inbraak-)alarminstallatie?  nee  ja, BORG-klasse \_\_\_\_\_  met  zonder doormelding

15. a. Zijn er blusmiddelen?  nee  slanghaspels: aantal en lengte \_\_\_\_\_

blussers: aantal \_\_\_\_\_ soort \_\_\_\_\_ inhoud \_\_\_\_\_ kg

b. Is er een onderhoudscontract voor de blusmiddelen?  nee  ja, aantal controles per jaar \_\_\_\_\_

## Aansprakelijkheid:

16. Welke goederen worden vervaardigd of bewerkt?  geen  \_\_\_\_\_

17. Welke dienstverlening wordt verricht?  geen  \_\_\_\_\_

18. Worden er werkzaamheden verricht bij derden?  geen  \_\_\_\_\_

19. Vindt gebruik/opslag van gevaarlijke stoffen plaats?  nee  ja, t.w. \_\_\_\_\_

20. Importeert aanvrager van buiten de EER?  nee  ja, uit \_\_\_\_\_

21. Wordt gebruik gemaakt van werktuigen?  nee  ja, t.w. \_\_\_\_\_

22. Hanteert aanvrager inkoop- of leveringsvoorwaarden?  nee  ja (exemplaar bijvoegen s.v.p.)

23. Wat is het aantal werkzame personen?  eigenaren: aantal \_\_\_\_\_  directeuren: aantal \_\_\_\_\_

binnendienst: aantal \_\_\_\_\_  buitendienst: aantal \_\_\_\_\_

24. Wat is het totale bruto soc. verzekeringsloon per jaar? € \_\_\_\_\_ (exclusief firmanten/eigenaars)

25. Wat is de jaarmzet, exclusief de BTW? € \_\_\_\_\_

## Gewenste dekking

Soort verzekering	Verzekerd bedrag	Dekking	Eigen risico	Ingangsdatum	Voorgestelde premie
<input type="checkbox"/> inventaris	€ _____	_____	€ _____	_____	€ _____ o/oo
<input type="checkbox"/> handelsgoederen	€ _____	_____	€ _____	_____	€ _____ o/oo
<input type="checkbox"/> gebouw(en)	€ _____	_____	€ _____	_____	€ _____ o/oo
<input type="checkbox"/> aansprakelijkheid	€ _____	_____	€ _____	_____	€ _____ p.jr.
<input type="checkbox"/> winkelgeld	€ _____	_____	n.v.t.	_____	€ _____ p.jr.
<input type="checkbox"/> _____	€ _____	_____	€ _____	_____	€ _____ o/oo
<input type="checkbox"/> bedrijfsschade	€ _____	_____	n.v.t.	_____	€ _____ o/oo
	<input type="checkbox"/> jaarbelang	<input type="checkbox"/> effectief bedrag	<input type="checkbox"/> 30% in-/decrease-clausule	Uitkeringstermijn _____	_____ weken
<input type="checkbox"/> reconstructie (52 wkn)	€ _____	_____	n.v.t.	_____	€ _____ o/oo
<input type="checkbox"/> schade door inductie					
<input type="checkbox"/> glasbreuk	aantal ruiten > 0,5 m <sup>2</sup>	afmeting grootste ruit _____	X _____	cm.	
inspectie regelen met contactpersoon: _____ Tel-nr. _____					

**Algemeen** (Als de vragen 27 t/m 30 niet volledig en correct zijn ingevuld, kan uw aanvraag niet in behandeling worden genomen!)

27. Loopt elders een verzekering zoals hiervoor wordt aangevraagd?  nee  ja, n.l.: (zie hieronder)

Soort verzekering	Maatschappij	Verzekerd bedrag	Dekking	Einddatum	Al opgezegd?
_____	_____	€ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
_____	_____	€ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

28. Heeft ooit een verzekeraar aan u, of een meeverzekerde, een bedrijfsverzekering of daarmee gelijk te stellen verzekering geweigerd, opgezegd of onder bijzondere voorwaarden geaccepteerd, dan wel voortgezet of willen voortzetten?

nee  ja, te weten: (uitvoerige toelichting verstrekken s.v.p.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

29. Heeft u, of een meeverzekerde, al eens schade(n) geleden waarvoor vergoeding is verkregen?  
Deze vraag hoeft u alleen te beantwoorden voor de door u aangevraagde verzekeringsvorm(en).

nee  ja, n.l. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

30. Heeft u nog iets mee te delen ten aanzien van het te verzekeren risico, dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn?  
(Voor de strekking van deze vraag: zie onderstaande toelichting en de eindverklaring)

nee  ja, te weten: (uitvoerige toelichting verstrekken s.v.p. Indien gewenst kan dit op een separate bijlage)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

31. Toelichting / opmerkingen

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

## Privacy

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nog nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de gevolmachtigd agent gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan Van Kampen Assuradeuren BV uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie hiervoor [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl)

## Belangrijk: 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 en die de leeftijd van zestien jaren heeft bereikt. Bovendien is bij de beantwoording niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die

van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, ter hand is gesteld. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

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:

- 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 bedreiging 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, geef 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 zijn gelegd. Indien het tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie en tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam. U kunt de informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

**Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededingingsplicht hiervoor.**

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende en daarmee een geheel vormende voorwaarden van verzekering.

Getekend op \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Naam van de ondertekenaar \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(handtekening en stempel van aanvrager)