

TotaalPakket Zakelijk

Aanvraag- en wijzigingsformulier

Gegevens tussenpersoon

Tussenpersoon: _____

V.C.N.-nummer: _____

Contracttermijn

1 jaar

5 jaar

Gegevens TotaalPakket Zakelijk

- nieuw TotaalPakket
- uitbreiding of wijziging op bestaande TotaalPakket met polisnummer: _____

Gewenste maatschappij:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AEGON | <input type="checkbox"/> Delta Lloyd |
| <input type="checkbox"/> Algemene Zeeuwse | <input type="checkbox"/> Erasmus |
| <input type="checkbox"/> AMEV | <input type="checkbox"/> Europeesche |
| <input type="checkbox"/> ARAG Rechtsbijstand | <input type="checkbox"/> GENERALI |
| <input type="checkbox"/> Avéro Achmea | <input type="checkbox"/> Nationale Nederlanden |
| <input type="checkbox"/> DAS Rechtsbijstand | <input type="checkbox"/> REAAL |

Dit formulier is geschikt voor aanvraag of wijziging van de volgende verzekeringen:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> gebouw (zie 0, 1 en A) | <input type="checkbox"/> extra kosten (zie 6) | <input type="checkbox"/> milieuschade (zie 11) |
| <input type="checkbox"/> inventaris / goederen (zie 0, 2 en B) | <input type="checkbox"/> glas (zie 7) | <input type="checkbox"/> verkeer (zie 12) |
| <input type="checkbox"/> kantorelektronica (zie 3) | <input type="checkbox"/> lichtreclame (zie 8) | <input type="checkbox"/> rechtsbijstand (zie 13) |
| <input type="checkbox"/> bedrijfsschade (zie 4) | <input type="checkbox"/> aansprakelijkheid (zie 9) | <input type="checkbox"/> zakenreis (zie 14) |
| <input type="checkbox"/> reconstructiekosten (zie 5) | <input type="checkbox"/> goederentransport (zie 10) | |

Persoonlijke gegevens (altijd volledig invullen)

Verzekeringnemer:

a. Naam bedrijf volgens Kamer van Koophandel: _____

b. Incassoadres: _____

c. Postcode en plaats: _____

d. Postadres: _____

e. Postcode en plaats: _____

f. Achternaam en voorletter(s) contactpersoon: _____

g. Geboortedatum: _____

man vrouw

h. Telefoonnummer: _____

i. Nationaliteit: _____

j. E-mail: _____

k. Bank- of girorekeningnummer: _____

Oprichtingsgegevens bedrijf:

a. Oprichtingsdatum bedrijf: _____

b. Inschrijffnummer Kamer van Koophandel: _____

c. Code Bedrijfsindeling Kamer van Koophandel (BIK-Code): _____

d. Rechtsvorm:

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> eenmanszaak | <input type="checkbox"/> stichting | <input type="checkbox"/> V.o.f. | <input type="checkbox"/> B.V. |
| <input type="checkbox"/> maatschap | <input type="checkbox"/> vereniging | <input type="checkbox"/> C.v. | <input type="checkbox"/> N.V. |
| <input type="checkbox"/> anders, namelijk: | | | |

e. Bevindt het bedrijf zich nog in de oprichtingsfase: _____

ja nee

Gegevens van natuurlijke personen die optreden als statutair directeur(en), bestuurder(s), firmanten, maatschapsleden, eigenaar(s) of aandeelhouder (s) met een belang van 33,3 % of meer:

Natuurlijk persoon 1:

- a. Achternaam en voorletter(s) _____
- b. Geboortedatum: _____ man vrouw
- c. Straat en huisnummer privé-adres: _____
- d. Postcode en woonplaats: _____
- e. Functie: _____
- f. Nationaliteit: _____

Natuurlijk persoon 2:

- a. Achternaam en voorletter(s) _____
- b. Geboortedatum: _____ man vrouw
- c. Straat en huisnummer privé-adres: _____
- d. Postcode en woonplaats: _____
- e. Functie: _____
- f. Nationaliteit: _____

Natuurlijk persoon 3:

- a. Achternaam en voorletter(s) _____
- b. Geboortedatum: _____ man vrouw
- c. Straat en huisnummer privé-adres: _____
- d. Postcode en woonplaats: _____
- e. Functie: _____
- f. Nationaliteit: _____

Aanvullende bedrijfsgegevens:

- a. Bedrijf is aangesloten bij een branche- of bedrijfsvereniging ja nee
Zo ja, namelijk: _____
Zo nee, toelichting: _____
- b. Maakt het bedrijf (als moeder-, zuster- of dochter-bedrijf) deel uit van een groter geheel van bedrijven: ja nee
Zo ja, welke bedrijven betreft dit: _____
Zo ja, waar zijn deze bedrijven gevestigd: _____
- c. Zijn de hiervoor vermelde (rechts)personen in een of meer van die hoedanigheden eveneens betrokken bij andere bedrijven: ja nee
Zo ja, welke bedrijven betreft dit: _____
Zo ja, waar zijn deze bedrijven gevestigd: _____
- d. Aard van de bedrijfsactiviteiten / hoedanigheid: _____
(alle werkzaamheden nauwkeurig omschrijven, voor niet genoemde werkzaamheden bestaat geen dekking) _____
- e. Beschikt het bedrijf over de (wettelijk) vereiste diploma's: ja nee
Zo nee, toelichting: _____
- f. Is het bedrijf ISO gecertificeerd: ja nee
Zo ja, welk certificaat: _____

Premiebetaling (altijd invullen)

- Betalingstermijn: maand (*) kwartaal (*) halfjaar (*)
 jaar
- Bij jaarbetaling, machtiging: ja nee
- (*) bij termijnbetaling is automatische incasso verplicht.

Verzekeringen andere maatschappijen (indien van toepassing)

A.u.b. Aangeven welke van de aangevraagde verzekeringen al op uw naam of op naam van een andere belanghebbende bij een andere maatschappij zijn of waren ondergebracht.

Soort verzekering	polisnummer	maatschappij	dekking	verzekerd bedrag	einddatum (*)
1.				€	
2.				€	
3.				€	
4.				€	

(*) opzegkaartje bijgevoegd.

nee

ja

Toelichting:

Slotvragen algemeen (altijd invullen)

Onder belanghebbenden in de zin van onderstaande slotvragen dient, naast verzekeringnemer, tevens te worden begrepen:

- statutair directeur(en) / bestuurder(s), firmanten, maatschapsleden, eigenaar(s) / 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 % of meer;
- met het bedrijf gelieerde bedrijven zoals dochter-, zuster-, of moederbedrijven.

Toelichting:

a. Is u of een andere belanghebbende bij een van deze verzekeringen in de afgelopen 8 jaar een verzekering geweigerd of opgezegd of zijn er bijzondere voorwaarden of extra premies gesteld ?

nee

ja

b. Heeft u of een andere belanghebbende bij een van deze verzekeringen in de afgelopen 8 jaar schade geleden ten gevolge van een gebeurtenis waartegen een van de aangevraagde verzekering dekking verleent ?
Zo ja, omstandigheden en (geschatte) schadebedragen vermelden.

nee

ja

c. Zijn er feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of een andere belanghebbende bij een van deze rubrieken, die in de laatste 8 jaar zijn voorgevallen ?

nee

ja

d. Bent u of een andere belanghebbende bij een van deze verzekeringen ooit betrokken geweest bij een faillissement dan wel een surséance van betaling ?

nee

ja

e. Zijn er andere feiten ten aanzien van zowel het te verzekeren risico, als de belanghebbenden bij een van deze rubrieken, die voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zouden kunnen zijn ?

nee

ja

Belangrijk !!! Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht:

Lees voor de ondertekening van dit formulier hieronder de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager / kandidaat-verzekeringnemer dat hij een of meer verzekeringen 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.

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen 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 de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitwerking wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de maatschappij heeft gehandeld of de maatschappij bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij de 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 gestelde vragen ook voor:

- de leden van de maatschap;
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (V.o.f.);
- de statutair directeur(en) / bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- de aandeelhouders 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 % of meer.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat deze aanvraag is verzonden, maar voordat de maatschappij u heeft bericht over haar definitieve beslissing de door u ter verzekering aangeboden risico's al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de maatschappij mededelen, indien deze vallen onder de gestelde vragen.

Ten aanzien van de mededelingsplicht voor een van de aangevraagde verzekeringen gelden bovendien de volgende uitgangspunten:

- Een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
- De algemene slotvraag dient volledig te worden beantwoord. Deze slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld, waarvan de aanvrager, bij voorbeeld op grond van de overige gestelde vragen en/of de aard van de gevraagde verzekering in relatie tot hetgeen niet is opgegeven of verkeerd is voorgesteld, in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van de ter verzekering aangeboden risico's van belang konden zijn.

Slotverklaring:

Ondergetekende verklaart, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Geen omstandigheden welke voor ons van belang kunnen zijn om het te verzekeren risico te beoordelen, zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld. Bij 'verzwijging' kunnen wij ons op ongeldigheid van de overeenkomst beroepen en schadevergoeding weigeren.

Ondergetekende verklaart zich akkoord met toepassing van algemene voorwaarden. Deze liggen ter inzage op ons kantoor en worden op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door ons verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties. Hieronder vallen ook activiteiten om de kwaliteit van dienstverlening te verhogen, de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand en aanbieden van producten. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de wet en het privacyreglement van toepassing.

Op deze verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Klachten naar aanleiding van deze verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan de directie van V.C.N. Verzekerings Combinatie Nederland B.V., Postbus 130, 5670 AC Nuenen (telefoonnummer 040 - 2907575). Wanneer het oordeel van V.C.N. voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag (telefoonnummer 070 - 3338999).

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Naam: _____

Functie: _____

die bevoegd is de kandidaat-verzekeringnemer in deze te vertegenwoordigen:

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer (*)
(*) bij termijnbetaling of indien aangegeven ook
handtekening voor automatische incasso.

- 0: RISICO-OMSCHRIJVING

GEGEVENS VAN HET GEBOUW (altijd invullen bij gebouwen- of inventaris- / goederenverzekering)

Het risico-adres wijkt af van het incasso-adres van de aanvrager. nee ja
Zo ja, namelijk: Straat en huisnummer: _____
Postcode en plaats: _____

Verzekerde is eigenaar van het gebouw. nee ja

Ligging van het gebouw:

- Industriegebied
- Afgelegen
- Winkelcentrum
- Bedrijvenverzamelgebouw
- Anders, namelijk: _____

De onderhoudstoestand is goed. nee ja
Zo nee, toelichting: _____

De muren zijn van steen of beton. nee ja
Zo nee, toelichting: _____

Het dak is van pannen, lei, zink of mastiek. nee ja
Zo nee, toelichting: _____

De verdiepingsvloeren zijn van beton. nee ja
Zo nee, toelichting: _____

Indien sprake is van een gecombineerd bedrijfspand / woonhuis, wilt u het particulier bewoonde gedeelte meeverzekeren. nee ja
Zo ja, adres: Straat en huisnummer: _____
Postcode en plaats: _____

Er vindt in het pand geen verf- of lakspuiten en/of geen andere brandgevaarlijke werkzaamheden plaats. nee ja
Zo ja, toelichting: _____

Het gebouw is in aan- of verbouw. nee ja
Zo ja, toelichting: _____

De belendingen binnen een straal van 25 meter zijn gelijksoortig qua gebruik en/of bouwaard aan het gebouw op het risico-adres. nee ja
Zo nee, toelichting: _____

Afval en emballage wordt direct opgeslagen in metalen afsluitbare containers, die op meer dan 5 meter afstand van het gebouw staan. nee ja
Zo nee, toelichten hoe deze opslag wel geschiedt: _____

Aantal brandblussers dat er in het gebouw aanwezig zijn: _____
Aantal slanghaspels dat er in het gebouw aanwezig zijn: _____
Er is een onderhoudscontract voor deze apparaten afgesloten. nee ja

Er zijn maatregelen getroffen tegen inbraak. nee ja (*)
Zo ja, namelijk: _____

(*) eventuele opleveringsbewijzen en/of beveiligingscertificaten bijvoegen.

- 1: GEBOUW

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Gebouw, te verzekeren bedrag (*): € _____
(*) exclusief glas en fundamenteen.

Fundamenteen, te verzekeren bedrag: € _____

- 2: INVENTARIS / GOEDEREN

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Inventaris /goederen, te verzekeren bedrag (*): € _____
(*) exclusief huurdersbelang

Huurdersbelang meeverzekeren ? nee ja
Zo ja, te verzekeren bedrag: € _____

Koelschade meeverzekeren ? nee ja
Zo ja, te verzekeren bedrag: € _____

Geld en geldswaardig papier aanvullend verzekeren ? nee ja
Zo ja, te verzekeren bedrag:

<input type="checkbox"/> € 1.500,-	<input type="checkbox"/> € 8.750,-
<input type="checkbox"/> € 2.000,-	<input type="checkbox"/> € 10.000,-
<input type="checkbox"/> € 2.500,-	<input type="checkbox"/> € 11.250,-
<input type="checkbox"/> € 3.000,-	<input type="checkbox"/> € 12.500,-
<input type="checkbox"/> € 3.500,-	<input type="checkbox"/> € 15.000,-
<input type="checkbox"/> € 4.000,-	<input type="checkbox"/> € 17.500,-
<input type="checkbox"/> € 4.500,-	<input type="checkbox"/> € 20.000,-
<input type="checkbox"/> € 5.000,-	<input type="checkbox"/> € 22.500,-
<input type="checkbox"/> € 6.250,-	<input type="checkbox"/> € 25.000,-
<input type="checkbox"/> € 7.500,-	

Wordt het geld en geldswaardig papier bewaard in een kluis ? nee ja

Zo ja, merk en type vermelden: _____

Zo ja, is deze verankerd in de vloer of muur ? nee ja

- 3: KANTOORELEKTRONICA

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Kantoorlektronica (geen handelsvoorraad),
te verzekeren bedrag:

<input type="checkbox"/> € 5.000,-	<input type="checkbox"/> € 75.000,-
<input type="checkbox"/> € 12.500,-	<input type="checkbox"/> € 125.000,-
<input type="checkbox"/> € 25.000,-	<input type="checkbox"/> € 250.000,-
<input type="checkbox"/> € 50.000,-	

- **4: BEDRIJFSSCHADE**

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Bedrijfsschade, te verzekeren bedrag (*): € _____

(* *Bruto jaarwinst*)

- **5: RECONSTRUCTIEKOSTEN**

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Reconstructiekosten, te verzekeren bedrag: € _____

- **6: EXTRA KOSTEN**

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Extra kosten, te verzekeren bedrag: € _____

- **7: GLAS**

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Aantal ruiten groter dan 0,5 m2 (normaal glas): _____

Aantal thermopane ruiten groter dan 0,5 m2: _____

Aantal hardglazen deuren: _____

Is daarbij gebogen glas aanwezig ? nee ja
Zo ja, kostprijs gebogen glas (eventueel geschat): € _____

Is er ander bijzonder glas, zoals draadglas of gelaagd glas, aanwezig ? nee ja
Zo ja, toelichting: _____
Zo ja, kostprijs bijzonder glas (eventueel geschat): € _____

Wilt u inventarisglas, zoals toonbanken en vitrines, meeverzekeren ? nee ja
Zo ja, kostprijs inventarisglas (eventueel geschat): € _____

Wilt u eventuele belettering meeverzekeren ? nee ja
Zo ja, kostprijs belettering (eventueel geschat): € _____

- **8: LICHTRECLAME**

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Lichtreclame, te verzekeren bedrag (*): € _____

(* *waarde van de installatie, plus de plaatsingskosten*)

Soort installatie: Neon Perspex

Aansprakelijkheidsrisico als eigenaar van de lichtreclame meeverzekeren ? nee ja

- 9: AANSPRAKELIJKHEID

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Aantal medewerkers (*): _____

(* inclusief eventuele uitzendkrachten en meewerkende gezinsleden

De totale loonsom volgens de jaaropgave ten behoeve van het premieloon WW, vóór aftrek franchise (*): € _____

(* som van de lonen gemaximeerd tot het WW-loon

De bruto jaaromzet, exclusief BTW: € _____

Worden werkzaamheden verricht bij derden ? nee ja

Zo ja, toelichten welke werkzaamheden: _____

Zo ja, toelichten door hoeveel personen: _____

Wordt gebruik gemaakt van gereedschappen die brandgevaar opleveren, zoals slijptollen of lasapparaten ? nee ja

Zo ja, worden deze gereedschappen ook buiten het eigen bedrijf of bij derden gebruikt ? nee ja

Worden (aansprakelijkheidsbeperkende) leveringsvoorwaarden gehanteerd (*): nee ja

(* een kopie van deze leveringsvoorwaarden bijvoegen

Welke producten worden en/of werden in het bedrijf geproduceerd, dan wel onder eigen merknaam op de markt gebracht ? _____

Zijn in de producten die worden en/of werden gefabriceerd, bewerkt en/of verhandeld (beroeps)ziekte veroorzakende (grond)stoffen verwerkt, zoals asbest of oplosmiddelen ? nee ja

Hebben zich voor de ingangsdatum van deze verzekeringen gebeurtenissen voorgedaan naar aanleiding waarvan u of een andere belanghebbende bij deze verzekering aansprakelijk gesteld kan worden, zoals een omstandigheid gemeld bij een eventuele voorgaande verzekeraar ? nee ja

Zo ja, toelichting: _____

Aanvullende vragen voor huiseigenaren en/of exploitanten van onroerende zaken:

Wat is de herbouwwaarde van de gebouwen ?

Gebouw 1: € _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Gebouw 2: € _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Gebouw 3: € _____

Straat en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Worden de gebouwen deugdelijk onderhouden ? nee ja

Zo nee, toelichting: _____

Geschiedt het onderhoud in eigen beheer ? nee ja
Zo ja, wat is het jaarloon van het onderhoudspersoneel € _____

Zijn er bedrijven in de gebouwen gevestigd ? nee ja
Zo ja, wat is de aard / hoedanigheid van deze bedrijven: _____

Aanvullende vragen voor fysiotherapeuten, masseurs, manicuren, schoonheidsspecialisten, pedicures, chiropedisten en/of podotherapeuten:

Staat u geregistreerd conform de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg ? nee ja
Zo nee, toelichting: _____

Heeft u met een Ziekenfonds of Ziektekostenverzekeraar een overeenkomst afgesloten ? nee ja
Zo nee, toelichting: _____

Heeft u assistenten of ander personeel in dienst ? nee ja
Zo ja, aantal gediplomeerde assistenten: _____
Zo ja, aantal andere assistenten: _____

Aanvullende vragen voor verenigingen:

Soort vereniging: _____

Indien sport, welke sport ? _____

Aantal leden: _____

Is er een tribune aanwezig ? nee ja
Zo ja, aantal zitplaatsen op de tribune: _____

Zo ja, wordt de tribune deugdelijk onderhouden ? nee ja
Zo nee, toelichting: _____

Wordt er een kantine geëxploiteerd ? nee ja
Zo ja, wat is hiervan de jaaromzet ? € _____

- **10: GOEDERENTRANSPORT**

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Te verzekeren bedrag, per auto (*): € _____
(* *maximaal € 15.000,-*)

Aard van de te vervoeren goederen (*): _____
(* *geen glas en/of gekoeld vervoer*)

De kentekens van de vervoermiddelen:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

- 11: MILIEUSCHADE

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Het risico-adres wijkt af van het incasso-adres van de aanvrager. nee ja

Zo ja, namelijk: Straat en huisnummer: _____

Postcode en plaats: _____

Verzekerde is eigenaar van het gebouw. nee ja

Zo ja, wordt de locatie geheel of gedeeltelijk verhuurd? nee ja

Vindt er opslag plaats met een totaal van meer dan 1.000 liter of kilo, van vaste en/of vloeibare stoffen, die een verontreinigende werking kunnen hebben op de bodem en water, dan wel is er apparatuur en/of zijn er baden met meer dan 1.000 liter van die stoffen?

nee ja

Vindt er opslag plaats in ondergrondse tanks?

nee ja

Zijn er omstandigheden bekend waaronder bodem- en/of waterverontreiniging kan zijn ontstaan?

nee ja (*)

(*) een recent (jonger dan 3 jaar) bodemonderzoek bij deze aanvraag bijvoegen.

- 12: VERKEER

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Persoonsgegevens regelmatige bestuurder (*):

(* persoonsgegevens regelmatige bestuurder alleen invullen indien dit afwijkt van de persoonsgegevens van de verzekeringnemer.

a. Achternaam en voorletter(s): _____

b. Straat en huisnummer: _____

c. Postcode en woonplaats: _____

d. Geboortedatum: _____

man vrouw

e. Nationaliteit: _____

f. Huidig beroep: _____

Het kentekenbewijs staat op naam van de verzekeringnemer.

nee ja

Zo nee, namelijk: a. Naam: _____

b. Straat en huisnummer: _____

c. Postcode en woonplaats: _____

Omschrijving (*):

(* zie kentekenbewijs deel 1 en 2.

Soort::

personenauto: _____ deurs
 cabriolet

bestelauto

anders, namelijk: _____

Aantal zitplaatsen: _____

Brandstof:

benzine diesel gas

Merk: _____

Model en Type: _____

Kenteken: _____

Bouwmaand en bouwjaar: _____

Ledig gewicht: _____ kg.

Laadvermogen: _____ kg.

Chassisnummer: _____

Meldcode: _____

Kilometerstand: _____ km.

Dagwaarde: € _____

inclusief B.T.W. exclusief B.T.W.

Oorspronkelijke catalogusprijs: € _____

inclusief B.T.W. exclusief B.T.W.

Catalogusprijs aanvullende accessoires: € _____

inclusief B.T.W. exclusief B.T.W.
 nee ja (*)

Diefstalbeveiliging:

Zo ja, SCM Beveiligingsklasse: _____

(* eventueel certificaat SCM bijvoegen.

Gebruik:

Particulier

Zakelijk

Particulier en zakelijk

minder dan 12.000 km.

12.000 km. - 20.000 km.

onbeperkt

Indien zakelijk gebruik, hoedanigheid bedrijf: _____

Tweede gezinsauto: _____

nee ja

Zo ja, polisnummer eerste auto: _____

Soort verzekering:

- WA
- WA + Beperkt Casco
- WA + Volledig Casco (All Risks)

Ongevallen Inzittenden (POI) (*):

Combinatie I

Combinatie II

Rubriek A: € 10.000,-

€ 20.000,-

Rubriek B: € 20.000,-

€ 40.000,-

(* Rubriek A is de uitkering bij overlijden en Rubriek B is de uitkering bij blijvende invaliditeit.

Schade inzittenden (SVI)

Bonus/malus:

Schadevrije jaren (*):

_____ jaren

Bonus/malus-trede (*):

trede: _____

Kan een bonus/malus-verklaring worden overlegd ?

nee

ja (*)

(* Bonus/malus-verklaring bijvoegen.

Premie volgens offertesoftware of Rolls:

WA:

€ _____

Casco:

€ _____

Totaal:

€ _____

Toelichting:

Slotvragen Personenauto (altijd invullen)

a. Heeft u of de regelmatige bestuurder in de afgelopen 5 jaar schade aan of met een motorrijtuig gehad ?

nee

ja

b. Bent u en de regelmatige bestuurder in het bezit van een voor bovenstaand motorrijtuig geldig Nederlands rijbewijs ?

nee

ja

c. Heeft de overheid op uw rijbewijs of op het rijbewijs van de regelmatige bestuurder aantekeningen gesteld ?

nee

ja

d. Wordt de rijvaardigheid van u of van de regelmatige bestuurder beïnvloed door een handicap, ziekte of gebruik van medicijnen ?

nee

ja

e. Is aan u of de regelmatige bestuurder of de houder van het kentekenbewijs ooit een verzekering geweigerd of opgezegd ?

nee

ja

- 13: RECHTSBIJSTAND

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

ARAG Rechtsbijstand:

Soort:

- A: Verkeer
- A, B: Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso
- A, B, C: Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso + Inkoop
- A, B, C, D: Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso + Inkoop + Verkoop

Aanvulling particuliere dekking:

- A: Verkeer
- A, B: Verkeer + Consument & Wonen
- A, B, C: Verkeer + Consument & Wonen + Inkomen
- A, B, C, D: Verkeer + Consument & Wonen + Inkomen + Fiscaal & Vermogen

DAS Rechtsbijstand:

Soort:

Aanvullingen:

- A: Ondernemers Compact
- B: Incasso service voor ondernemers
- C: Bedrijfsmotorrijtuigen Compact

Soort:

- D, E: Ondernemers Optimaal, inclusief Incasso service voor ondernemers
- F: Bedrijfsmotorrijtuigen Optimaal
- G: Uitsluiting van bijstand bij geschillen met afnemers (en uitsluiting Incasso service)

Uitsluitingen:

Aanvulling particuliere dekking:

- C: Particulieren
- C, D: Particulieren + Pluspakket

Bedrijfstak / branche:

- | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> detailhandel | <input type="checkbox"/> industrie | <input type="checkbox"/> bouwnijverheid | <input type="checkbox"/> horeca |
| <input type="checkbox"/> (groot)handel | <input type="checkbox"/> transport | <input type="checkbox"/> dienstverlening | <input type="checkbox"/> garage |
| <input type="checkbox"/> agentuurhandel | <input type="checkbox"/> markthandel | <input type="checkbox"/> assurantietussenpersoon | <input type="checkbox"/> binnenvaart |
| <input type="checkbox"/> landbouw / visserij | <input type="checkbox"/> zorgverleners | <input type="checkbox"/> reparatiebedrijven | <input type="checkbox"/> recreatie |
| <input type="checkbox"/> anders, namelijk: | | | |

Aard van de werkzaamheden: _____

Heeft u nog andere (branchevreemde) nevenactiviteiten ?

ja nee

Zo ja, aangeven welke: _____

Aantal eigenaren / firmanten / maten: _____

Aantal medewerkers in loondienst: _____

- waarvan directie: _____

- waarvan parttime: _____

- waarvan oproepkrachten: _____

Aantal medewerkers op bijzondere basis (*): _____

(*) notabasis, seizoenarbeiders, freelancers, stagiaires, thuiswerkers, etc.

De totale loonsom gedurende het laatste boekjaar: € _____

De totale jaaronzet gedurende het laatste boekjaar (*): € _____

(*) exclusief BTW

Het risico-adres wijkt af van het incasso-adres van de aanvrager. nee ja

Zo ja, namelijk: Straat en huisnummer: _____
 Postcode en plaats: _____
 in eigen gebruik meer dan 50 % verhuurd onbebouwd

Aanvullende risico-adressen in Nederland. nee ja

Zo ja, namelijk: Straat en huisnummer: _____
 Postcode en plaats: _____
 in eigen gebruik meer dan 50 % verhuurd onbebouwd

Straat en huisnummer: _____
 Postcode en plaats: _____
 in eigen gebruik meer dan 50 % verhuurd onbebouwd

Specifieke vragen:

Bent u werkzaam op basis van een franchiseovereenkomst? nee ja

Zo ja, naam franchisegever: _____

Is het bedrijf aangesloten bij een branche- of bedrijfsvereniging? nee ja

Zo ja, namelijk: _____

Worden (aansprakelijkheidsbeperkende) leveringsvoorwaarden gehanteerd (*)? nee ja

() een kopie van deze leveringsvoorwaarden bijvoegen*

Heeft u een beroeps- / bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering? nee ja

Heeft u een milieuaansprakelijkheids- en/of milieuschadeverzekering? niet nodig nee ja

Heeft u een garantieverzekering (*)? niet nodig nee ja

() voor de bouw, metaalnijverheid en/of industrie*

Beschikt u over de vereiste vergunningen? niet nodig nee ja

Voldoet u aan de in de Wet Milieubeheer gestelde voorwaarden? niet nodig nee ja

Besteedt u aangenomen werkzaamheden en/of leveringen (gedeeltelijk) uit? nee ja

Zo ja, welke soort? _____
 Zo ja, in welk percentage? _____

Werkt u voor vaste opdrachtgevers? nee ja

Zo ja, voor hoeveel vaste opdrachtgevers? _____

Importeert u goederen? nee ja

Exporteert u goederen? nee ja

Hoeveel geschillen met leveranciers heeft u in de afgelopen 2 jaar gehad? _____

Hoeveel (incasso)geschillen met afnemers heeft u gemiddeld per jaar? _____

Aanvullende vragen voor garagebedrijven:

Heeft u een (sub)dealerschap ? nee ja

Hoeveel procent van de omzet wordt verkregen uit de verkoop van gebruikte motorrijtuigen ? _____

Bedrijfsmotorrijtuigen:

Zijn er motorrijtuigen in gebruik (*) ? nee ja

(*) in eigendom van en/of geleast door het bedrijf

Zo ja, geef hieronder een specificatie van de motorrijtuigen:

- a. Aantal personenauto: _____
- b. Aantal bestelbus / -auto: _____
- c. Aantal vrachtauto (eigen vervoer): _____
- d. Aantal beroepsvervoer Benelux / Duitsland: _____
- e. Aantal beroepsvervoer Europa: _____
- f. Aantal kleinbus / personenbus: _____
- g. Aantal bus / touringcar: _____
- h. Aantal lesauto- / motor: _____
- i. Aantal taxi grote steden: _____
- j. Aantal taxi overige steden: _____
- k. Aantal verhuurauto: _____
Anders, namelijk en aantal: _____

Toelichting:

Slotvragen Rechtsbijstand (altijd invullen)

- a. Was het bedrijf en/of een van de te verzekeren personen de afgelopen 5 jaar betrokken in een strafrechtelijke procedure ? nee ja _____
- b. Werd ooit een verzekering geweigerd of opgezegd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd ? nee ja _____
- c. Had het bedrijf en/of een van de te verzekeren personen de afgelopen 3 jaar een arbeids-, huur-, of ander geschil ? nee ja _____
- d. Verwacht u binnen afzienbare tijd saneringen, fusies, reorganisaties of overheidsmaatregelen waardoor er ingrijpende veranderingen in uw onderneming gaan plaatsvinden ? nee ja _____
- e. Zijn u andere feiten en/of omstandigheden bekend, die bij het beoordelen van het risico van belang kunnen zijn ? nee ja _____
- f. Heeft het bedrijf of een van de te verzekeren personen vaste contacten met een advocaat ? nee ja _____
Zo ja, namen en vestigingsplaatsen aangeven: _____

- 14: ZAKENREIS

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____

Dekking:

- Zakenreis hoofdverzekerde
 Zakenreis en vakantie reis hoofdverzekerde
 Zakenreis hoofdverzekerde en vakantie reis gezin

Gegevens hoofdverzekerde:

- a. Achternaam en voorletter(s): _____
b. Straat en huisnummer: _____
c. Postcode en woonplaats: _____
d. Geboortedatum: _____ man vrouw
e. Telefoonnummer: _____
f. Nationaliteit: _____
g. Huidig beroep: _____
h. Omschrijving werkzaamheden tijdens zakenreis: _____

Partner (inwonend):

- a. Achternaam en voorletter(s) _____
b. Geboortedatum: _____ man vrouw
c. Huidig beroep: _____

Inwonende en/of studerende kinderen:

- achternaam en voorletter(s): _____ geboortedatum: _____
- | | | | |
|----------|-------|------------------------------|--------------------------------|
| 1. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> man | <input type="checkbox"/> vrouw |
| 2. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> man | <input type="checkbox"/> vrouw |
| 3. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> man | <input type="checkbox"/> vrouw |
| 4. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> man | <input type="checkbox"/> vrouw |

Uitbreidingen op Basisdekking:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> geneeskundige kosten (*) | <input type="checkbox"/> ongevallen |
| <input type="checkbox"/> bagage | <input type="checkbox"/> hulp vervoermiddel |
| <input type="checkbox"/> geld (**) | <input type="checkbox"/> annulering |

(*) alleen mogelijk in combinatie met een Nederlandse ziekenfonds- of een Nederlandse particuliere ziektekostenverzekering.

(**) alleen mogelijk in combinatie bagage

Naam ziekenfonds / ziektekostenverzekeraar: _____