



AANVRAAGFORMULIER WERKNEMERSCHADEVERZEKERING

ALGEMEEN

Naam bedrijf _____

Debiteurenadres _____

Postcode & woonplaats _____

IBANnummer _____ Datum van oprichting _____ - _____ - _____

KvK-nummer _____

(s.v.p. kopie uittreksel KvK meesturen)

E-mailadres _____

Website _____

Rechtsvorm van de onderneming:	<input type="radio"/> Eenmanszaak	<input type="radio"/> CV	<input type="radio"/> Vereniging
	<input type="radio"/> Maatschap	<input type="radio"/> BV	<input type="radio"/> Stichting
	<input type="radio"/> VOF	<input type="radio"/> NV	<input type="radio"/> _____

Over welke periode loopt het boekjaar van de onderneming? Kalenderjaar Anders, nl. van _____ tot _____

STANDAARD DEKKING VOOR DOCHTERONDERNEMINGEN

Er bestaat standaard dekking voor dochterondernemingen van verzekeringnemer en dochterondernemingen van eventueel andere uitdrukkelijk in de verzekering opgenomen ondernemingen. Om als dochteronderneming te kunnen worden aangemerkt dient (in)direct meer dan 50% van het aandelenkapitaal in het bezit te zijn.

MEEVERZEKERING MINDERHEIDSDEELNEMINGEN

Zijn er ondernemingen waar kandidaat-verzekeringnemer (in)direct minder dan 50% van het aandelenkapitaal in bezit heeft, maar die wel onder deze verzekering moeten worden meeverzekerd? Zo ja, graag een opgave van deze onderneming(en).

Graag ontvangen wij een overzicht van het groepsverband waarvan kandidaat-verzekeringnemer en eventueel andere uitdrukkelijk mee te verzekeren ondernemingen deel uitmaken, bij voorkeur door middel van een organogram. Voor een correcte opname van verzekerden is het voor ons van belang om te weten of men participeert in andere ondernemingen of zelf deel uitmaakt van een andere onderneming.

UNIFORM LOON / VRIJWILLIGERS

Uniform loon:

- het brutoloon,
- te verminderen met: de eigen bijdrage pensioenpremie en de inleg levensloop en
- te vermeerderen met: de bijtelling auto van de zaak en het totale bedrag dat is betaald aan gedetacheerden, inleenkrachten, oproepkrachten, uitzendkrachten, thuiswerkers, Zelfstandigen Zonder Personeel (ZZP'ers), freelancers, stagiairs, de directeur-groootaandeelhouder met een minderheidsbelang in de werkgever e.d.

Het (verwachte) uniform loon over het lopende boekjaar € _____

Het (verwachte) uniform loon over het komende boekjaar € _____



ONDERGESCHIKTEN

- Als ondergeschikte wordt aangemerkt de natuurlijke persoon over wie de werkgever uit hoofde van een dienstverband of andere gezagsverhouding zeggenschap heeft, zoals de werknemers, gedetacheerden, inleenkrachten, oproepkrachten, uitzendkrachten, thuiswerkers, Zelfstandigen Zonder Personeel (ZZP'ers), freelancers, stagiairs, vrijwilligers en de directeur-grootaandeelhouder met een minderheidsbelang in de werkgever.

Aantal ondergeschikten (excl. vrijwilligers) _____

Aantal vrijwilligers _____

WERKZAAMHEDEN

In welke branche worden de hoofdactiviteiten van verzekeringnemer en eventuele binnen Nederland gevestigde dochterondernemingen verricht?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Bouw | <input type="checkbox"/> Handel |
| <input type="checkbox"/> Vervoer | <input type="checkbox"/> Welzijn/zorg | <input type="checkbox"/> Dienstverlening/financiële instelling |
| <input type="checkbox"/> Horeca | <input type="checkbox"/> Bezorg-, pakket- en/of koeriersdienst | |
| <input type="checkbox"/> Overig, namelijk _____ | | |

Welke werkzaamheden worden er door verzekeringnemer en eventuele Nederlandse dochterondernemingen verricht?

VERZEKERD BEDRAG

- € 1.000.000,00 per gebeurtenis en € 2.000.000,00 per contractjaar
- € 2.500.000,00 per gebeurtenis en € 5.000.000,00 per contractjaar

FRANCHISE

- € 1.000,00 per gebeurtenis
- € 2.500,00 per gebeurtenis
- € 5.000,00 per gebeurtenis

INGANGSDATUM

(De verzekering kan niet later dan 3 maanden na ondertekening van het aanvraagformulier ingaan.)

- Datum ondertekening aanvraagformulier
- 1 maand na datum van ondertekening
- 2 maanden na datum van ondertekening
- 3 maanden na datum van ondertekening
- Anders, nl _____

BEDRIJFSONGEVALLEN

- a. Hebben zich bij verzekeringnemer en/of in Nederland gevestigde dochterondernemingen in de afgelopen periode van 5 jaar meer dan 3 aan de arbeid gerelateerde ongevallen voorgedaan die (per ongeval) tot meer dan 3 dagen verzuim hebben geleid?

- Nee
- Ja, graag opgave van het aantal en de aard van de ongevallen

Paraaf aanvrager _____



- b. Hebben zich bij verzekeringnemer en/of in Nederland gevestigde dochterondernemingen in de afgelopen periode van 5 jaar ernstige aan de arbeid gerelateerde ongevallen voorgedaan? Onder ernstige ongevallen wordt verstaan ongevallen die hebben geleid tot de dood, een ziekenhuisopname of blijvend letsel.

Nee

Ja, graag opgave van het aantal en de aard van de ongevallen

SLOTVRAGEN

Is de onderneming, of de vroegere onderneming van u of van één van de directeuren, vennoten, bestuurders en/of eigenaars in het verleden een van de volgende verzekeringen opgezegd of geweigerd?

- SVI
- OIV
- Wegam/Wegas
- (Collectieve) ongevallenverzekering
- Verkeersschadeverzekering

Ja, graag volledige informatie als bijlage meesturen

Nee

Is de onderneming, of de vroegere onderneming van u of van één van de directeuren, vennoten, bestuurders en/of eigenaars betrokken (geweest) bij een faillissement of surseance van betaling?

Ja, graag volledige informatie als bijlage meesturen

Nee

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Zijn feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen en betrekking hebben op:

- a. de aanvrager;
- b. andere personen wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering (denk hierbij ook aan privaatrechtelijke samenwerkingsverbanden zoals de maatschap en de VOF);

en indien deze verzekering wordt gesloten door of mede ten behoeve van een rechtspersoon tevens op:

- c. de statutair directeur (en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- d. de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en)/bestuurder(s) daarvan.

Bij de beantwoording van deze vraag is niet slechts de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van andere hierboven aangeduide (rechts)personen.

Ja, graag volledige informatie als bijlage meesturen

Nee

Paraaf aanvrager _____

Pagina 3



SLOTVERKLARING

Het invullen en ondertekenen van dit vragenformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het door de aanvrager ingevulde en ondertekende vragenformulier verzekeraars daartoe bindt.

Indien deze aanvraag resulteert in het tot stand komen van een verzekeringsovereenkomst, gaat aanvrager hiermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens zoals vermeld in dit vragenformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v., zijn verzekeraars ontslagen van iedere uitkeringsplicht, indien blijkt dat de verzekeringnemer bij het aangaan van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en verzekeraars de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien verzekeraars de juiste gegevens gekend hadden. De verzekeringnemer verklaart zich hiermede akkoord.

PLAATS

DATUM

HANDTEKENING

_____ - - - - - _____

PERSONENREGISTRATIE

Bij de aanvraag van de verzekering en/of bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingbeleid kunnen verzekeraars persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

De aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

De aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem. Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

De aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraars de verzekering niet zouden hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, hebben verzekeraars bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

KLACHTENREGISTRATIE

Klachten die betrekking hebben op deze verzekering kunnen schriftelijk worden ingediend bij de Klachtendesk van verzekeraar, Postbus 93604, 509 AV Den Haag. Indien de reactie van de verzekeraars niet tot een bevredigend resultaat leidt, kan de klacht worden voorgelegd aan de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 509 AN Den Haag. Op alle verzekeringsovereenkomsten is Nederlands recht van toepassing.

Paraaf aanvrager _____

Pagina 4