

Aansprakelijkheidsverzekering Bedrijven en Beroepen

Bij beantwoording gelden strepen als ontkenning

Betreft	<input type="checkbox"/> nieuwe aanvraag	<input type="checkbox"/> offerte
	<input type="checkbox"/> wijziging op polisnr.:	.....
Naam en rechtsvorm verzekeringnemer	:	.....
Adres	:	.....
Postcode, vestigingsplaats, telefoonnummer	:	.....
Namen te verzekeren bedrijven	:	.....
	:
In welke landen zijn er vestigingen?	:	.....
Uitvoerige omschrijving van alle activiteiten (bedrijf, beroep)	:	.....
	:
Welke goederen vervaardigt u?	:	.....
	:
Welke diensten verleent u?	:	.....
	:
Welke goederen geeft u verdere bewerkingen en wat voor bewerkingen? (denk ook aan ompakken en etiketteren)	:	.....
	:
Welke goederen verhandelt u zonder ze zelf vervaardigd te hebben?	:	.....
	:
Wat voor adviezen, gebruiksaanwijzingen enz. geeft u? (sluit voorbeelden bij)	:	.....
	:
Welke leverings-, verkoop- en algemene voorwaarden hanteert u? (sluit voorbeelden bij)	:	.....
	:
Gewenste verzekerde bedragen als maximum per gebeurtenis?	<input type="checkbox"/> €1.250.000,-	<input type="checkbox"/> €.....
	<input type="checkbox"/> €2.500.000,-	
Totaal S.V.W.-loon per jaar (inkl. uitzendkrachten en geleend personeel)	:	.....
Totale bruto jaaromzet	:	.....
Hiervan werd verkregen door export naar, resp. dienstverlening in	E.E.G.-landen :	%
	V.S. en Canada :	%
	overige landen :	% welke landen?:
	:
	:
Totaal ontvangen bruto jaarhuur?	:	.....
Aantal en type kranen, vaartuigen en ander zwaar materiaal? (kranen en andere objecten, waarvoor de WAM geldt, moeten afzonderlijk worden verzekerd)	:	.....
	:
Totaal aantal ondergeschikten?	:	.....
Hiervan werken er op/in eigen terreinen en gebouwen	:	.....
Hiervan verrichten en bouw-, montage-, onderhouds- of andere werkzaamheden bij derden	:	.....

Gebruikt, heeft, vervoert of loost u:

Brand- of explosiegevaarlijke goederen? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> ja :	<input type="checkbox"/> nee :
Radio-actieve goederen? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> ja :	<input type="checkbox"/> nee :
Giftige, agressieve of andere gevaarlijke goederen? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> ja :	<input type="checkbox"/> nee :

Welke producten levert u aan/voor, resp. welke diensten verricht u bij/voor: omzet in %

De luchtvaart- ruimtevaart- of scheepsbouwindustrie?	:	=	%
De auto-industrie?	:	=	%
De (petro)-chemische industrie of raffinaderijen?	:	=	%
Meet- en regeltechniek?	:	=	%

Welke schade is er de afgelopen 5 jaar door u of iemand voor wie u verantwoordelijk bent, veroorzaakt?

Welke eisen tot schadeloosstelling zijn er tegen u of een van de andere te verzekeren bedrijven ingesteld; door wie, wanneer en waarom?

Wat werd betaald door u en wat door verzekeraars en welke vorderingen staan er nog open of kunt u nog verwachten?

Heeft een verzekeraar ooit een aanvraag voor een aansprakelijkheidsverzekering van u of een van de andere te verzekeren bedrijven afgewezen, een lopende verzekering opgezegd of slechts op bijzondere voorwaarden willen voortzetten? Zo ja, wie en waarom?	<input type="checkbox"/> ja :	<input type="checkbox"/> nee :
---	--	---

Ingeval wij reeds offereerden: aanvaardt u de offerte? ja, ingaande nee

Ingeval wij nog moeten offereren:
wenst u voorlopige dekking onder voorbehoud dat u akkoord kunt gaan met onze offerte? ja, ingaande nee

Wenst u een andere contractsduur dan 3 jaar? ja, 1 jaar nee

Zijn er nog andere feiten of gegevens, die voor de beoordeling van dit risico van belang kunnen zijn? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> ja :	<input type="checkbox"/> nee :
--	--	---

Sluit vooral folders, gebruiksaanwijzingen enz. bij, die een indruk van uw activiteiten geven, opdat in uw werkelijke behoefte kan worden voorzien.

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van deze verzekering en/of dekking, bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraar(s) 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 schaderegelingsbeleid kan verzekeraar of 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

Mededelingsplicht

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. 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(en) verzekeraar(s) een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.
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 en/of dekking 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(s) te misleiden, of indien verzekeraar(s) de verzekering niet zou(den) hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, heeft verzekeraar of hebben verzekeraars bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

Klachten

Klachten die betrekking hebben op deze verzekering kunnen worden ingediend bij de Klachtendesk van verzekeraar(s). Indien de reactie van verzekeraar(s) niet tot een bevredigend resultaat leidt, kan de klacht worden voorgelegd aan het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening KiFiD, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag tel.nr. 0900-3552248, website: www.kifid.nl

Toepasselijk recht

Op alle verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten met verzekeraar(s) is Nederlands recht van toepassing.

Ondergetekende verklaart bovenstaande vragen naar waarheid en zo volledig mogelijk te hebben beantwoord en geen feiten, welke voor het aangaan van deze verzekeringsovereenkomst voor de verzekeraar van belang zouden zijn, te hebben verzwegen. Hij/zij verplicht zich de op grond van deze aanvraag opgemaakte polis te accepteren en de premie en de kosten te voldoen.

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer:

.....

.....

.....