

ALGEMEEN AANVRAAGFORMULIER (ZAKELIJK)

A.u.b alle vragen volledig beantwoorden en aankruisen wat van toepassing is.

☐ Offerte ☐ Nieuwe verzekering ☐ Wijziging, op polisnummer: _____

Ingangs-/wijzigingsdatum: _____ Voor de duur van ☒ 12 maanden doorlopend

Bedrijfsgegevens

Naam aanvrager: _____ ☐ Vrouw ☐ Man

Naam bedrijf / organisatie: _____

Inschrijffnummer Kamer van Koophandel: _____ Telefoonnummer: _____ IBAN: _____

Website: _____ E-mailadres: _____

Soort bedrijf / hoofdactiviteit: _____

Nevenactiviteiten: _____ Totaal aantal personeelsleden: _____

Gewenste verzekeringen*Bedrijfsmiddelen*

- ☐ Gebouwen
☐ Inventaris / goederen *
☐ Winkelgeld

Bedrijfsactiviteiten

- ☐ Individuele zakenreis
☐ Collectieve zakenreis
☐ Bedrijfsschade
☐ Eigen vervoer

Aansprakelijkheid

- ☐ Aansprakelijkheid *
bedrijven / beroepen
☐ Rechtsbijstand
☐ Collectieve ongevallen
☐ Werknemerschadeverz.

Vervoer

- ☐ Personenauto *
☐ Bestelauto *
☐ Vrachtauto
☐ Werkmateriaal

*** Voor bovenstaande verzekeringen met een ** kunt u een apart aanvraagformulier invullen. Voor de overige verzekeringen kunt u dit algemene aanvraagformulier mailen inclusief een toelichting met betrekking tot de gewenste verzekeringen.**

Premiebetaling

Gewenste betalingstermijn ☐ Jaar ☐ Halfjaar * ☐ Kwartaal * ☐ Maand *

*** Automatische incasso is verplicht bij periodieke betaling**

Eerdere verzekeringen

Is in de laatste 5 jaren een verzekering van u opgezegd of geweigerd, dan wel zijn er in die jaren verzwaarde voorwaarden voor acceptatie of verlenging van een verzekering gesteld? Zo ja, graag hieronder toelichten.

☐ Nee ☐ Ja

Soort verzekering: _____ **Datum:** _____ **Maatschappij:** _____ **Wegens:** _____

Eerdere schade

Heeft u in verband met één of meerdere van de te verzekeren risico's de afgelopen 5 jaar schade geleden? Zo ja, graag hieronder toelichten.

☐ Nee ☐ Ja

Soort: _____ **Bedrag:** _____ **Datum:** _____
€ _____

Bijzonderheden

Heeft u verder nog iets mee te delen omtrent de te verzekeren risico's, uzelf of de overige te verzekeren personen, dat voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn?

☐

Nee

☐

Ja, hieronder nader omschrijven.

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,

☐

Nee

☐

Ja

■ oplichting, valsheid in geschrift of poging(en) daartoe;

☐

Nee

☐

Ja

■ wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging (chantage) of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;

☐

Nee

☐

Ja

■ 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 niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden)

Slotverklaring:

Omvang van de mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. De vragen gelden ook voor een bekende derde die wordt meeverzekerd bijvoorbeeld uw echtgeno(o)t(e), partner, kinderen of iemand die recht kan krijgen op een uitkering (verder te noemen belanghebbende). Bij de beantwoording is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Zijn er feiten en omstandigheden die vanaf nu tot de polisafgifte bekend worden, dan dient u die alsnog aan ons mede te delen.

Gevolgen van tekortkomingen in de mededelingsplicht

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Wij hebben het recht de verzekering op te zeggen als wij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben gesloten. Dit recht hebben wij ook bij opzet tot misleiding. Dit is vastgelegd in de artikelen 7:929-931 Burgerlijk Wetboek.

Verantwoordelijkheid ondertekening

U bent verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het aanvraagformulier ook al vult een ander het formulier voor u in. Wij moeten immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

Verzekeringsvoorwaarden en premiebetaling

Door ondertekening verklaart u dat u deze verzekering volgens het premietarief en onze verzekeringsvoorwaarden wenst aan te gaan. Bij niet betaling van de eerste premie is er nooit een verzekering tot stand gekomen. Bij niet betaling van een vervolgpremie en daarmee samenhangende kosten bent u aansprakelijk voor alle gerechtelijke en buitengerechtelijke kosten. Onze verzekeringsvoorwaarden kunt u bekijken en downloaden op onze website. Na ontvangst van de polis heeft u 14 dagen bedenktijd om de verzekering ongedaan te maken.

Privacy

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens gebruiken wij voor het accepteren van de aanvraag, het uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst, relatiebeheer en fraudepreventie. Ook kunnen wij deze gegevens gebruiken om u te informeren over voor u relevante producten en diensten.

Klachten

Klachten naar aanleiding van (het sluiten van) de verzekeringsovereenkomst kunt u schriftelijk indienen bij de directie van AssuradeurenGilde B.V. (Postbus 64 7740 AB Coevorden) en/of bij het Kifid (Klachteninstituut Financiële dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG, Den Haag).

Ondertekening

U verklaart met de ondertekening van dit formulier dat alle vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt sluiten.

Neemt u, voordat u dit formulier tekent eerst goed kennis van de bepalingen zoals hierboven vermeld.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door

Naam: _____

Functie binnen bedrijf: _____

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening: _____