

**Schadeverzekering voor Werknemers****1. Algemene Gegevens**

1.1 Naam van de onderneming

1.2 Adres (straatnaam, huisnummer, postcode, plaatsnaam)

1.3 Website + e-mailadres

1.4 Rechtsvorm

1.5 Datum van oprichting

1.6 Bestaat er een economische en/of organisatorische eenheid met andere bedrijven. Zo ja, graag nadere informatie, waaronder een organogram

ja      nee

**2. Omzetgegevens en kantoorbezetting**

2.1 Graag opgave van het loon

Onder loon wordt verstaan het uniform loon, zonder maximering, te vermeerderen met het totale bedrag dat is betaald aan leerlingen, stagiaires, tewerkgestelde uitzendkrachten, geleende krachten e.d.

|           | <b>Verwachte loon<br/>lopende jaar</b> | <b>Vorig boekjaar</b> | <b>loon twee boekjaren<br/>geleden</b> |
|-----------|----------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| Nederland |                                        |                       |                                        |

2.2 Graag een opgave van het aantal vrijwilligers

### 3. Diensten en werkzaamheden

3.1 Welke diensten of werkzaamheden worden door de onderneming en eventuele binnen Nederland gevestigde dochterondernemingen geleverd/verricht. Graag een volledige omschrijving

|  |
|--|
|  |
|--|

3.2 In welke van de sectoren valt de onderneming

|                            |                                 |                                 |
|----------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Bouwnijverheid             | Handel                          | Landbouw en visserij            |
| Financiële instelling      | Horeca                          | Vervoer, opslag en communicatie |
| Gezondheid- en welzijnzorg | Industrie en delfstoffenwinning | Overige                         |

### 4. Verzekeringsbehoefte

4.1 Wat is het gewenste verzekerde bedrag

€ 1.000.000 per gebeurtenis

€ 2.500.000 per gebeurtenis

4.2 Wat is de gewenste franchise

€ 2.000 per gebeurtenis

€ 4.000 per gebeurtenis

4.3 Is er dekking gewenst voor schade tijdens woon-/ werkverkeer ja      nee

4.4 Is er dekking gewenst voor schade die wordt geleden door vrijwilligers ja      nee

### 5. Bedrijfsongevallen

5.1 Hebben zich bij verzekeringnemer en/of bij de in Nederland gevestigde dochterondernemingen in de afgelopen 5 jaar meer dan 3 aan de arbeid gerelateerde ongevallen voorgedaan die per ongeval tot meer dan 3 dagen verzuim hebben geleid. Zo ja, dan graag een opgave van het aantal, de aard en de omvang van de ongevallen en van de maatregelen die zijn genomen om ongevallen te voorkomen

ja      nee

|  |
|--|
|  |
|--|

## 6. Ingangsdatum

Per wanneer dient de verzekering in te gaan (De verzekering kan niet eerder ingaan dan de datum van ondertekening van het aanvraagformulier)

## 7. Overige gegevens

- 7.1 Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig ander belanghebbende bij deze verzekering ooit een soortgelijke verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er in een soortgelijke verzekering ooit beperkende voorwaarden gesteld. Als soortgelijke verzekering worden ondermeer beschouwd, SVI, OIV, Wegam/Wegas, Ongevallenverzekering, verkeersschadeverzekering of werknemersschadeverzekering

ja      nee

- 7.2 Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig ander belanghebbende bij deze verzekering ooit betrokken geweest bij een (voorlopige) surséance van betaling of faillissement

ja      nee

**Indien vraag 7.1 en/of 7.2 met ja beantwoord is, graag nadere informatie**

## 8. Slotverklaring

- 8.1 Bent u of enig ander 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

ja      nee

- 8.2 Beschikt u of enig ander belanghebbende van deze verzekering over andere gegevens die voor de beoordeling van onderhavige aanvraag van belang kunnen zijn

ja      nee

**Indien vraag 8.1 of 8.2 met ja beantwoord is, graag nadere informatie**

## Digitale ondertekening

Met het hieronder invullen van uw naam (uw namen), functie(s), datum en uw digitale handtekening(en)\* verklaart u als vertegenwoordigingsbevoegde(n) van aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat u dit formulier persoonlijk geheel heeft ingevuld en volledig achter de antwoorden staat die u heeft gegeven op de door verzekeraar gestelde vragen.

Als u dit verklaart, verklaart u tevens dat verzekeraar met deze verklaring het bewijs heeft van het feit dat dit uw antwoorden zijn op alle gestelde vragen.

Naam:

Functie:

Datum:

Digitale handtekening

## Ondertekening

Indien u niet digitaal wenst te ondertekenen geldt het volgende:

U verklaart de aanvrager/ kandidaat-verzekeringnemer bevoegd te vertegenwoordigen en dat u dit formulier persoonlijk geheel heeft ingevuld en volledig achter de antwoorden staat die u heeft gegeven op de door verzekeraar gestelde vragen.

Naam:

Functie:

Datum:

Handtekening:

\* klik op het veld voor uw digitale handtekening. Mocht u nog geen digitale handtekening hebben dan kiest u voor: nieuw digitaal ID aanmaken. Vervolgens voert u de gegevens in die u wilt gebruiken voor uw digitale ID.

## Persoonsgegevens

De bij de aanvraag of wijziging van de verzekering verstrekte persoonsgegevens worden door verzekeraars geregistreerd en verwerkt. Verzekeraar gebruikt deze gegevens voor het sluiten en uitvoeren van overeenkomsten, voor analyses, voor het voorkomen en bestrijden van fraude en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op deze registratie is de gedragscode "Verwerking persoonsgegevens financiële instellingen" van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl). De tekst kan ook worden opgevraagd bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag).

## Klachtenregeling

Klachten ten aanzien van deze verzekering kunnen schriftelijk worden ingediend bij de directie van:

Markel International Nederland  
Westerlaan 18  
3016 CK Rotterdam

Indien de klacht niet naar tevredenheid van verzekerde door directie van Markel International Nederland is behandeld, kan verzekerde zich wenden tot:

Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid)  
Postbus 93257  
2509 AG Den Haag  
tel. 070 - 333 89 99

Wanneer verzekerde geen gebruik wil maken van de hiervoor genoemde klachtbehandelingsmogelijkheid, kunnen verzekerde en verzekeraar gezamenlijk besluiten hun geschil in eerste instantie op te lossen door mediation conform het op de aanvangsdatum van de mediation geldende reglement van de Stichting Nederlands Mediation Instituut te Rotterdam of kan verzekerde het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.

## Mededelingsplicht

1. 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. 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 verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft verzekeraar tevens het recht de verzekering op te zeggen.

2. Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:
  - de leden van de maatschap;
  - de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
  - de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
  - de 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].

3. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan 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.
4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7.17.1.4 (7:928), lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
  - een niet beantwoorde of opengelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
  - de slotvraag dient volledig te worden beantwoord. De slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld waarvan aanvrager, bijvoorbeeld op grond van de overige op het aanvraagformulier gestelde vragen en/of de aard van de aangevraagde verzekering in relatie tot hetgeen niet is opgegeven of verkeerd is voorgesteld, in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van het ter verzekering aangeboden risico van belang konden zijn.