

AANVRAAG

Aansprakelijkheidsverzekering
voor beroepen en bedrijven in
het Midden- en Kleinbedrijf (MKB)

Delta Lloyd Schadeverzekering NV
Amsterdam

NAAM TUSSENPERSOON

Nummer

Extern indicatief:

Contactpersoon

VERZEKERING

aanvraag verzekering

wijziging, polisnummer:

1 AANVRAGER

Naam en voorletters

Naam/Bedrijfsnaam

Adres

Postcode en plaatsnaam

Internetsite

E-mailadres

2 BEDRIJFSGEGEVENS

Rechtsvorm

Inschrijfnummer Kamer van Koophandel

per:

Oprichtingsdatum van de onderneming

Omschrijving bedrijfsactiviteiten

Meeverzekerden 'verhuur bedrijfspanden in uw eigen-
dom'. Zo ja, graag opgave van de herbouwwaarde,
staat van onderhoud en huidige bestemming

ja nee

Herbouwwaarde €

Zijn er werkmaatschappijen die meeverzekerd dienen
te worden. Zo ja, graag opgave van de namen en een
omschrijving van de bedrijfsactiviteiten

ja nee

Bruto jaaromzet

€

Het totale SV jaarloon volgens artikel 16 van de
Wet Financiering Sociale Verzekeringen (Wfsv).
Het opgegeven bedrag wordt vermeerderd met
25.000 euro voor iedere eigenaar, firmant en
directeur-grotaandeelhouder.

€

Aantal personeelsleden en FTE's

Personeelsleden:

FTE's:

Het percentage ondergeschikten dat meer dan
5000 km, dan wel gemiddeld meer dan 1 keer
per week voor de uitvoering van de bedrijfs-
activiteiten een motorrijtuig bestuurt

Percentage: %

Voor exploitanten onroerende zaken/huiseigenaren
Herbouwwaarde woon-, winkel- en kantoorpanden

€

Herbouwwaarde andere panden

€

Verkeren de panden in goede staat van onderhoud

ja nee

Zo nee, graag toelichten

Voor verenigingen/stichtingen

Het aantal leden en vrijwilligers opgeven en indien van toepassing ook het jaarloon

3 VERZEKERD BEDRAG PER AANSPRAAK

2.500.000 anders te weten €

4 GEWENSTE INGANGSDATUM

5 MEEVERZEKEREN INLOOPRISICO

NB In voorkomende gevallen kan Delta Lloyd nadere vragen stellen indien deze vraag met Ja is beantwoord.

ja, ingangsdatum:

nee

6 CONTRACTSDUUR

5 jaar 3 jaar 1 jaar

7 GELDIGHEDSGEBIED

NB export naar USA/Canada apart aanvragen

Wereld (exclusief USA/Canada)
 Europa
 Nederland

8 PRODUCTAANSPRAKELIJKHEID

Welke producten worden door uw bedrijf gefabriceerd (zo mogelijk folder/prijslijsten bijvoegen)

Worden producten onder eigen merknaam verhandeld

ja nee

Importeert u producten uit landen buiten de E.U.

ja nee

Zo ja, welke en wat is de omzet daarin

Soort: €

Soort: €

Soort: €

Exporteert u producten naar landen binnen de E.U.

ja nee

Overige landen

ja nee

Zo ja, welk land en welk percentage van de omzet

Land: : % van de omzet

Land: : % van de omzet

Land: : % van de omzet

Aan wie wordt geleverd

industrie groothandel
 kleinhandel consument

Wordt geleverd aan

vliegtuigbouw vliegvelden
 luchtvaartindustrie scheepsbouw
 treinenbouw auto-industrie
 waterbouw kassenbouw
 kernreactoren (petro)chemie

anders, namelijk:

9 DIENSTEN/WERKZAAMHEDEN

Worden er werkzaamheden buiten het eigen bedrijf verricht. Zo ja, welke

ja nee

Worden er werkzaamheden uitbesteed aan onderaannemers

ja: % van de omzet

nee

Worden er brandgevaarlijke werkzaamheden of werkzaamheden met open vuur verricht

ja, alleen op eigen locatie
 ja, op eigen locatie of bij derden
 nee

10 SPECIFIEKE WERKZAAMHEDEN

Indien u één of meer van nevenstaande werkzaamheden verricht, verzoeken wij u aan te geven welk percentage dit betreft

grond/graafwerk : %

heiwerk : %

bomen rooien/snoeien : %

wateronttrekking : %

rioolwerk : %

sloopwerk : %

Is er tevens sprake van asbestsloop/-verwijdering

ja nee

Wordt nu en/of werd in het verleden gewerkt met stoffen die gevaarlijk zijn en/ of waren voor de gezondheid. Zo ja, graag toelichten

ja nee

11 SCHADEVERLOOP EN OVERIGE BIJZONDERHEDEN

Schadeverleden

Zijn de laatste vijf jaar eisen tot schadevergoeding tegen u (uw bedrijf) ingesteld. Zo ja, welke

ja nee

Hebben zich beroepsziekten voorgedaan
Zo ja, graag toelichten

ja nee

Omstandighedenverklaring

Is er een omstandigheid bekend die redelijkerwijs tot een aanspraak tegen u zou kunnen leiden.
Zo ja, graag toelichten

ja nee

ALGEMENE SLOTVRAGEN

(zie ook het onderwerp Wettelijke mededelingsplicht)

EERDERE VERZEKERING

Bent u of is één van de andere belanghebbenden ten aanzien van een verzekering als thans aangevraagd ooit geconfronteerd met een weigering, een opzegging of acceptatie onder beperkende voorwaarden.
Zo ja, graag toelichten

ja nee

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Bent u of is één van de andere belanghebbenden in de laatste acht jaar met justitie in aanraking geweest. U hoeft deze vraag alleen met Ja te beantwoorden als sprake is van een van de omstandigheden die in de toelichting op deze vraag zijn aangegeven.

ja nee

Toelichting op vraag naar strafrechtelijk verleden.

Van belang om te weten is of u of een andere belanghebbende bij deze verzekering als verdachte, of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking is geweest met politie of justitie in verband met:

- enig misdrijf - of poging daartoe - als diefstal, verduistering bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte, vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging;
- enig (ander) misdrijf - of poging daartoe - gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven;

BELANGRIJKE INFORMATIE

WETTELIJKE MEDEDELINGSPLICHT

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Als de verzekering mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma, of een rechtspersoon wordt aangevraagd, dan gelden de vragen die zijn gesteld onder 'Bijzonderheden' en onder 'Algemene slotvragen' ook voor:

- de leden van de maatschap
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF)
- de statutair directeur(en)/bestuurders van de rechtspersoon
- de aandeelhouder(s) met een belang van 33% of meer en -indien deze zelf een rechtspersoon is/zijn hun statutair directeur(en)/bestuurders en aandeelhouder(s) met een belang van 33% of meer.

Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt, of dat de verzekering wordt opgezegd.

PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Delta Lloyd verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband

met een verantwoord acceptatiebeleid kan Delta Lloyd uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

NEDERLANDS RECHT

Op deze verzekering is het Nederlands recht van toepassing.

VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ/RISICODRAGER

De verzekering is afgesloten voor rekening en risico van Delta Lloyd Schadeverzekering NV, gevestigd te Amsterdam aan de Spaklerweg 4, Postbus 1000, 1000 BA Amsterdam (Handelsregister KvK Amsterdam 33052073). Delta Lloyd Schadeverzekering NV staat als aanbieder van (schade)verzekeringen geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM) en heeft een vergunning van De Nederlandsche Bank NV (DNB) om het schadeverzekeringsbedrijf uit te oefenen.

KLACHTENINSTANTIES

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan de directie van Delta Lloyd Schadeverzekering NV worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Financiële dienstverlening wenden. Deze stichting is door de verzekeringsbedrijfstak opgericht en er werken verschillende Ombudsmannen. Zij proberen door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er de Raad van Toezicht die toetst of de verzekeraar de goede naam van de bedrijfstak heeft geschaad. Adres: Stichting Klachteninstituut Financiële dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstak, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

SLOTVERKLARING

Door ondertekening verklaart aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart voorts een verzekering zoals hierboven aangegeven

te willen aangaan met Delta Lloyd Schadeverzekering NV en akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering.

ONDERTEKENING

PLAATS	DATUM	HANDEKENING AANVRAGER