

## REAAAL BEDRIJVEN TOTAALPLAN

### Printmenu

Dit menu biedt u de mogelijkheid alleen de onderdelen van het aanvraagformulier die de producten van uw keuze bevatten te printen. Het onderdeel 'Algemeen' dient altijd geprint te worden.

#### AANVRAAGFORMULIER

Volledig aanvraagformulier \_\_\_\_\_ 

#### ALGEMEEN

\_\_\_\_\_ 

#### Categorie BEZIT

##### AANVRAAG BEZIT

\_\_\_\_\_ 

- Gebouwen \_\_\_\_\_ 
- Inventaris/Goederen \_\_\_\_\_ 
- Bedrijfsschade/Extra kosten \_\_\_\_\_ 
- Glas \_\_\_\_\_ 
- Geld en Fraude \_\_\_\_\_ 
- Elektronica \_\_\_\_\_ 
- Machinebreuk \_\_\_\_\_ 
- Milieuschade \_\_\_\_\_ 





#### Categorie BESCHERMING

##### AANVRAAG BESCHERMING

\_\_\_\_\_ 

- Aansprakelijkheid \_\_\_\_\_ 
- Rechtsbijstand \_\_\_\_\_ 
- WEGAM \_\_\_\_\_ 
- Collectieve Ongevallen \_\_\_\_\_ 
- Zakenreis \_\_\_\_\_ 

#### BIJLAGEN

- 1 Omschrijving te verzekeren objecten (machines/elektronica) \_\_\_\_\_ 
- 2 Risico-indeling vervoerdersaansprakelijkheid \_\_\_\_\_ 
- 3 Aanvullende vragen Geld en Fraude op Maat (individueel) \_\_\_\_\_ 
- 4 Aanvullende vragen Garageverzekering \_\_\_\_\_ 

#### Categorie TRANSPORT

##### AANVRAAG TRANSPORT






\_\_\_\_\_ 

- Eigen vervoer \_\_\_\_\_ 
- Goedertransport \_\_\_\_\_ 
- Vervoerdersaansprakelijkheid \_\_\_\_\_ 
- Werk- en landbouwmaterieel \_\_\_\_\_ 
- Container/trailer \_\_\_\_\_ 

#### Categorie MOBILITEIT

##### AANVRAAG MOBILITEIT

\_\_\_\_\_ 

- Zakelijke personenauto \_\_\_\_\_ 
- Topcar \_\_\_\_\_ 
- Business Edition \_\_\_\_\_ 
- Bestelauto \_\_\_\_\_ 
- Vrachtauto \_\_\_\_\_ 

## REAAAL BEDRIJVEN TOTAALPLAN

### Aanvraag

#### STRUCTUUR

Dit aanvraagformulier bestaat uit een algemeen gedeelte en vervolgens een onderverdeling per categorie. Het algemene gedeelte moet u altijd invullen en meesturen. Bij de vragen per categorie kunt u volstaan met de verzekeringen die u wilt aanvragen.

#### WIJZIGINGEN

Als uw situatie verandert na het invullen van dit formulier, maar voordat de verzekering tot stand komt, dan moet u deze wijzigingen direct aan ons doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis of definitieve dekkingsbevestiging.

#### ALGEMEEN

Tussenpersoon \_\_\_\_\_ Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_

Aanvraag  Offerte  Wijziging op polisnummer Is er al met REAAAL over deze aanvraag overleg geweest  Ja  Nee

Zo ja, wat is de naam van de acceptant \_\_\_\_\_

#### AANVRAGER

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw Nationaliteit \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Rekeningnummer \_\_\_\_\_

#### BEDRIJFSGEGEVENS

Naam bedrijf \_\_\_\_\_

Postadres \_\_\_\_\_ (indien anders dan bovengenoemd adres)

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_ Bent u ZZP'er  Ja  Nee

Rechtsvorm  Besloten vennootschap  Eenmanszaak  Vennootschap onder firma

Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Op welke naam dient de verzekering te worden gesteld  Aanvrager  Aanvrager h.o.d.n.  Bedrijf

Hoeveel eigenaren/firmanten/vennoten heeft het bedrijf \_\_\_\_\_

#### Beherende vennoten/maten of directie

Naam \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

BIK/SBI-code \_\_\_\_\_ Inschrijvingsnummer KvK \_\_\_\_\_ Inschrijfdatum \_\_\_\_\_

Is uw onderneming een startend bedrijf  Ja  Nee

Welk beroep/bedrijf wordt uitgeoefend( graag zo volledig mogelijk) \_\_\_\_\_

Wat zijn de hoofd- en nevenactiviteiten van het bedrijf \_\_\_\_\_

Hoe lang heeft u ervaring in uw huidige bedrijfs-/beroepsactiviteiten \_\_\_\_\_ Kunt u de BTW verrekenen  Ja  Nee

## GEWENSTE VERZEKERINGEN

### Categorie Bezit

Ingangs-/wijzigingsdatum

- Gebouwen \_\_\_\_\_
- Inventaris/Goederen \_\_\_\_\_
- Bedrijfschade/Extra kosten \_\_\_\_\_
- Glas \_\_\_\_\_
- Geld en Fraude \_\_\_\_\_
- Elektronica \_\_\_\_\_
- Machinebreuk \_\_\_\_\_
- Milieuschade \_\_\_\_\_

### Categorie Transport

- Eigen vervoer \_\_\_\_\_
- Goedertransport \_\_\_\_\_
- Vervoersaansprakelijkheid \_\_\_\_\_
- Werk- en landbouwmaterieel \_\_\_\_\_
- Container/trailer \_\_\_\_\_

Gewenste hoofd premievalidatum \_\_\_\_\_

Hebt u al andere verzekeringen bij REAAL  Ja  Nee

### Categorie Bescherming

Ingangs-/wijzigingsdatum

- Aansprakelijkheid \_\_\_\_\_
- Rechtsbijstand \_\_\_\_\_
- WEGAM \_\_\_\_\_
- Collectieve Ongevallen \_\_\_\_\_
- Zakenreis \_\_\_\_\_

### Categorie Mobiliteit

- Zakelijke personenauto \_\_\_\_\_
- Topcar \_\_\_\_\_
- Business Edition \_\_\_\_\_
- Bestelauto \_\_\_\_\_
- Vrachtauto \_\_\_\_\_

Zo ja, onder welk(e) polisnummer(s) \_\_\_\_\_

## CONTRACTDUUR

Contractduur  5 jaar (standaard)  1 jaar (10% toeslag)\*

\* Voor dekkingen gesloten onder de rubrieken Transport en Mobiliteit geldt een standaard contractduur van één jaar zonder toeslag.

## VERZEKERINGEN ELDERS

Is een/zijn soortgelijke verzekering(en) momenteel bij een andere verzekeraar aangevraagd/ondergebracht? Zo ja, dan graag toelichten:  Ja  Nee

---

---

---

## PREMIEBETALING

Aan  Maatschappij  Tussenpersoon

Per  Jaar  Halfjaar  Kwartaal  Maand (bij maatschappij incasso is automatische incasso verplicht)

Acceptgiro  Automatische incasso (De handtekening geldt als machtiging)

## EINDVRAGEN

**Verzekersverleden** (zie ook de toelichting\* op de reikwijdte van de mededelingsplicht) Heeft een verzekeringsmaatschappij u, of een persoon wiens belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering(en) ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of tegen beperkende voorwaarden of verhoogde premie geaccepteerd dan wel voortgezet.  Ja  Nee

Zo ja, wilt u dan een toelichting geven over het soort verzekering, maatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer.

---

---

---

**Schadeverleden** (zie ook de toelichting\* op de reikwijdte van de mededelingsplicht) Heeft u of een van de belanghebbenden dit jaar en/of in de vijf voorafgaande jaren schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad.  Ja  Nee

Zo ja, graag hieronder specificeren.

Soort schade	Maatschappij	Polisnummer	Datum	Schadebedrag
1 _____	_____	_____	_____	€ _____
2 _____	_____	_____	_____	€ _____
3 _____	_____	_____	_____	€ _____
4 _____	_____	_____	_____	€ _____
5 _____	_____	_____	_____	€ _____

**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:

Ja  Nee

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten.

Zo ja dan hier aangeven of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage, 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 is 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.  
REAAL, Ter attentie van de directie, Antwoordnummer 125, 1800 VB Alkmaar

**\* TOELICHTING OP DE REIKWIJDTE VAN DE MEDEDELINGSPLICHT**

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 uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij REAAL 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 REAAL heeft gehandeld of zij bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen. 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 statutaire 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 statutaire directeur(en)/bestuurder(s) [en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3%.

**ALGEMENE SLOTVRAAG**

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag voor REAAL van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt.

Ja  Nee

Zo ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

---

---

---

### Vraag het uw financieel adviseur

REAAL Schadeverzekeringen N.V. adviseert u niet bij uw keuze voor een verzekeringsproduct. Voor advies kunt u terecht bij een financieel adviseur. U blijft zelf verantwoordelijk voor de door u gemaakte keuze(s). Het is daarom van belang dat u regelmatig met uw financieel adviseur overlegt of uw verzekering nog past bij uw (financiële) situatie.

### Risicodragers

REAAL Schadeverzekeringen N.V. is de risicodragers van deze verzekering en statutair gevestigd te Zoetermeer aan de Boerhaavelaan 3. REAAL Schadeverzekeringen N.V. is ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 37010992 en in het register van de AFM onder vergunningnummer 12000468.

### Toepasselijk recht

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

### Bescherming persoonsgegevens

REAAL Schadeverzekeringen N.V. kan persoonlijke informatie aan u vragen wanneer u een financieel product of een financiële dienst aanvraagt of wijzigt. REAAL Schadeverzekeringen N.V. vraagt dan bijvoorbeeld om uw naam, adres en woonplaats. Dit zijn persoonsgegevens. REAAL Schadeverzekeringen N.V. behoort tot de groep van bedrijven van SNS REAAL N.V. REAAL Schadeverzekeringen N.V. heeft SNS REAAL aangesteld als verantwoordelijke voor het verwerken van persoonsgegevens van haar klanten. Uw persoonsgegevens worden voor de volgende doelen gebruikt:

- om overeenkomsten te sluiten en uit te voeren;
- om haar klantenbestand te behouden en te vergroten;
- om de veiligheid en integriteit van de financiële sector in stand te houden;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om statistieken te berekenen en deze te analyseren;
- om te voldoen aan de wet.

Het volledige privacy reglement van REAAL Schadeverzekeringen N.V. is te lezen op [www.reaal.nl](http://www.reaal.nl). Ook andere bedrijven die behoren tot SNS REAAL N.V. kunnen uw persoonsgegevens voor deze doelen gebruiken. Daarnaast is op dit gebruik de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. U kunt de Gedragscode lezen op: [www.verbondvanverzekeraars.nl](http://www.verbondvanverzekeraars.nl)

Tot slot kan REAAL Schadeverzekeringen N.V. in verband met een verantwoord acceptatie-, uitkering- en fraudebeleid informatie inwinnen bij of verstrekken aan de Stichting CIS te Zeist. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen.

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](http://www.stichtingcis.nl)

### Ondertekening

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager



### Klachten en geschillen

#### Interne klachtenprocedure

Klachten die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekering kunnen worden gericht aan:

#### ▪ REAAL

Ter attentie van de afdeling Klachtenservice

Antwoordnummer 125

1800 VB Alkmaar

Faxnummer: 072 - 519 41 60

E-mail: [klachten@reaal.nl](mailto:klachten@reaal.nl)

#### Klachten- en geschillenprocedure KiFiD

Wanneer na het doorlopen van de interne klachtenprocedure hebt doorlopen het oordeel van de directie van de verzekeraar voor een belanghebbende niet bevredigend is en belanghebbende een consument is in de zin van de reglementen van het KiFiD, kan belanghebbende zich binnen 3 maanden na de datum waarop de directie van de verzekeraar dit standpunt heeft ingenomen, wenden tot:

#### ▪ Klachteninstituut Financiële Dienstverlening ('KiFiD')

Postbus 93257

2509 AG Den Haag

Telefoonnummer: 0900 - FKLACHT (0900 - 355 22 48)

[www.kifid.nl](http://www.kifid.nl)

Voor meer informatie over de klachten- en geschillenprocedure en de daaraan verbonden kosten wordt verwezen naar (de website van) het KiFiD.

#### Bevoegde rechter

Als belanghebbende geen gebruik wil maken van de hiervoor genoemde klachtenbehandelingsmogelijkheden of wanneer de klachtenbehandeling of de uitkomst daarvan voor belanghebbende niet bevredigend is, kan belanghebbende het geschil inhoudelijk voorleggen aan de bevoegde rechter, tenzij er sprake is geweest van een bindend advies.

#### Machtiging tot automatische incasso

De handtekening van de aanvrager geldt tevens als machtiging indien er gekozen wordt voor automatisch betalen. Automatische incasso vindt uitsluitend plaats door REAAL Verzekeringen indien zij voor de tussenpersoon incasseert.

#### Slotverklaring

De aanvrager/verzekeringnemer is ermee bekend dat de aangevraagde verzekering wordt gesloten op basis van algemene voorwaarden. Hij verklaart dat hij kennis heeft genomen van de algemene voorwaarden en dat hij ermee akkoord gaat dat zij onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

# GEBOUWEN, INVENTARIS/GOEDEREN EN/OF BEDRIJFSSCHADE

## Aanvraag

### DEKKING

#### Gebouwen

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ (herbouwwaarde) Inclusief fundamenten  Ja  Nee

Gewenste dekking  Uitgebreid  Plotselinge en onvoorziene gebeurtenis

Eigen risico \_\_\_\_\_ Eigen risico vrijwillig verdubbelen  Ja  Nee

#### Inventaris/Goederen

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ Waarvan Elektronica € \_\_\_\_\_

Gewenste dekking  Uitgebreid  Plotselinge en onvoorziene gebeurtenis

Eigen risico \_\_\_\_\_ Eigen risico vrijwillig verdubbelen  Ja  Nee

#### Extra bij te verzekeren

Wilt u transport en verblijf elders meeverzekeren voor bepaalde elektronica (geen GSM's)\*  Ja  Nee

\*Deze dekking is alleen mogelijk indien gekozen is voor een dekking tegen plotselinge en onvoorziene gebeurtenis.

Zo ja, voor welke objecten

---

---

---

Wat is de te verzekeren som van het te transporteren deel € \_\_\_\_\_

Dekkingsgebied transportdekking elektronica  Nederland  Europa  Wereld

Lichtreclame boven de € 5.000 € \_\_\_\_\_

Huurdersbelang boven de € 10.000 € \_\_\_\_\_

Koelschade boven de € 2.500 € \_\_\_\_\_

#### Bedrijfsschade/Extra kosten

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ (jaarbelang)

Gewenste dekking  Uitgebreid  Plotselinge en onvoorziene gebeurtenis

Uitkeringstermijn  13 weken  26 weken  39 weken  52 weken

Wilt u een extra kostenverzekering aanvragen  Ja  Nee

Indien ja, welk bedrag wilt u verzekeren € \_\_\_\_\_ (premier risque)

#### Reconstructiekosten\*

Verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_ (premier risque)

\*Standaard is meeverzekerd bij Bedrijfsschade 10% van het verzekerd bedrag, met een maximum van € 125.000.

### ALGEMENE GEGEVENS

#### Risicoadres (indien afwijkend van postadres)

Risicoadres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Bouwjaar gebouw \_\_\_\_\_

Bouwaard en dakbedekking  Steen/hard  Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Verdiepingsvloeren  Steen  Hout Het gebouw is  Eigendom  Gehuurd

Hoe is de onderhoudstoestand  Goed  Matig  Slecht

Bestemming van het gebouw  Woon-/winkelpand in \_\_\_\_\_

Kantoorpand  Bedrijfsverzamelgebouw

Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Bewoning  Bewoond  Onbewoond  Staat leeg  Kamerverhuur

Ligging  Dorpskern  Buitenwijk  Industrierrein  Stadscentrum

Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Gelegen in een overdekt winkelcentrum  Ja  Nee

Gelegen in een bedrijfsverzamelgebouw  Ja  Nee

Zijn de belendingen binnen 10 meter van het gebouw brandgevaarlijk  Ja  Nee

Vinden er in het gebouw brandgevaarlijke werkzaamheden plaats  Ja  Nee

Zo ja, om welke belendingen/werkzaamheden gaat dit \_\_\_\_\_

Indien er meerdere risicoadressen verzekerd dienen te worden, adressen en algemene informatie s.v.p. op een aparte bijlage meegezenden.

#### Preventie/beveiliging

Is er een Inbraakbeveiliging aanwezig  Ja  Nee

Zo ja, volgens welke (CCV/BORG)\*  Klasse 1  Klasse 2  Klasse 3  Klasse 4

Is er een brandmeldinginstallatie aanwezig  Ja  Nee

Is er een automatische blusinstallatie aanwezig  Ja  Nee

Zo ja, welk systeem  Sprinkler  Anders \_\_\_\_\_

Welke handblusmiddelen aanwezig  Geen  Poeder \_\_\_\_\_ stuks

CO<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ stuks  Slanghaspel \_\_\_\_\_ stuks

Anders \_\_\_\_\_

Is hiervoor een onderhoudscontract afgesloten met minimaal één controle per 2 jaar  Ja  Nee

Afval-/emballagebehandeling  In metalen bakken  Anders \_\_\_\_\_

\* Graag beveiligingscertificaat meegezenden

Vindt buitenopslag van brandbare zaken/afvalcontainers plaats  Ja  Nee

Zo ja, vindt deze opslag op tenminste 10 meter van de gevel plaats  Ja  Nee

Is het gebouw voorzien van een bliksemafleider  Ja  Nee

Is hiervoor een jaarlijks onderhoudscontract afgesloten volgens de NEN 1014  Ja  Nee

Is het gebouw voorzien van een overspanningbeveiliging  Ja  Nee

Zijn objecten in het gebouw (bijvoorbeeld machines en apparatuur) voorzien van inductie- en overspanningbeveiligingen  Ja  Nee

Zo ja, welke objecten \_\_\_\_\_

Voldoet de elektrische installatie aan NEN 1010 en wordt deze periodiek (tenminste eenmaal per 5 jaar) gekeurd volgens NEN 3140  Ja  Nee

Worden er brandbare vloeistoffen opgeslagen  Ja  Nee

Wordt er in het gebouw gelast  Ja  Nee

Vindt er verf- of lakspuiten plaats  Ja  Nee

Vindt er machinale houtbewerking plaats  Ja  Nee

Indien er sprake is van een industrieel risico en/of opslag van goederen, kunnen er nog aanvullende vragen worden gesteld door REAAL

# GLAS

## Aanvraag

U kunt alleen een glasverzekering aanvragen indien er ook een gebouwen- en/of inventaris/ goederenverzekering is of gelijktijdig wordt afgesloten.

### SPECIFICATIE GLAS

Aantal ruiten \_\_\_\_\_

Speciale beglazing aanwezig

Ja  Nee

Aantal hard- en volglazen deuren \_\_\_\_\_

Aantal inventarisglas per toonbank/vitrine

Aantal windschermen en/of terreinafscheidingen \_\_\_\_\_

Ruiten met een dikte van meer dan 8 mm

€ \_\_\_\_\_ (vervangingskosten)

Beschildering en belettering

€ \_\_\_\_\_ (vervangingskosten)

Gebrandschilderd glas

€ \_\_\_\_\_ (vervangingskosten)

Glas in lood

€ \_\_\_\_\_ (vervangingskosten)

Gebogen glas

€ \_\_\_\_\_ (vervangingskosten)

Geëtste, gezandstraalde ruiten

€ \_\_\_\_\_ (vervangingskosten)

Dienen bij het vervangen van glaswerk, in verband met de locatie van dit glas, bijzondere en daardoor dure voorzieningen getroffen te worden bijvoorbeeld hoogwerkers en speciale kranen.

Ja  Nee

Wilt u glas aanwezig in woonappartementen meeverzekeren

Ja  Nee



# GELD EN FRAUDE

## Aanvraag

Gewenst product  Pakket  Dekking Op Maat (individueel)\*

\* Als u heeft gekozen voor de dekking Op Maat, print dan Bijlage 3, Geld en Faude op Maat (Individueel).

### PAKKET

Welke pakket wilt u  Pakket 1 € 5.000  Pakket 3 € 15.000  Pakket 5 € 25.000  
 Pakket 2 € 10.000  Pakket 4 € 20.000

### Transport

De dekking tijdens transport uitbreiden met incassoovervoer  Ja  Nee

Aantal chauffeurs/bezorgers/incasseerders \_\_\_\_\_

### Fraude door personeelsleden

Dekking voor fraude personeelsleden uitbreiden tot  € 25.000  € 50.000

### DEKKING OP MAAT

Verblijfsdekking € \_\_\_\_\_

Aantal personen \_\_\_\_\_

Verblijfsdekking in het kantoor/bedrijf tijdens aanwezigheid van verzekerde € \_\_\_\_\_

Verblijfsdekking in het kantoor/bedrijf tijdens afwezigheid van verzekerde € \_\_\_\_\_

Verblijfsdekking in nachtkluis of safeloket van een bankinstelling € \_\_\_\_\_

Verblijfsdekking in woning (maximaal € 25.000) € \_\_\_\_\_

### Transport

De dekking tijdens transport € \_\_\_\_\_

De dekking tijdens transport uitbreiden met incassoovervoer tot € \_\_\_\_\_

Aantal chauffeurs/bezorgers/incasseerders \_\_\_\_\_

### Fraude door personeelsleden

Dekking voor fraude personeelsleden uitbreiden tot € \_\_\_\_\_

# ELEKTRONICA/MACHINEBREUK

## Aanvraag

Gewenste verzekering  Eltronpakket (alleen bedoeld voor kantoren)  Maatwerk Elektronica (inclusief brand/diefstalrisico)  
 Machinebreuk  Technische bedrijfsschade/Extra kosten

### ELTRONPAKKET

Welk pakketsoort wenst u  Minipakket  Maxipakket

Pakketnummer	Apparatuur	Extra kosten / data samen
<input type="checkbox"/> 1	€ 10.000	€ 5.000
<input type="checkbox"/> 2	€ 15.000	€ 7.500
<input type="checkbox"/> 3	€ 20.000	€ 10.000
<input type="checkbox"/> 4	€ 25.000	€ 12.500
<input type="checkbox"/> 5	€ 30.000	€ 15.000
<input type="checkbox"/> 6	€ 35.000	€ 17.500
<input type="checkbox"/> 7	€ 40.000	€ 20.000
<input type="checkbox"/> 8	€ 45.000	€ 22.500
<input type="checkbox"/> 9	€ 50.000	€ 25.000

Wilt u transportabele computerapparatuur meeverzekeren  Ja  Nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

Welk dekkinggebied wenst u  Benelux en Duitsland  Eurolanden  Gehele wereld

### MAATWERK ELEKTRONICA

Soort apparatuur  Computer  Kantoorelektronica  
 Foto-/film-/video apparatuur  Medische apparatuur  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Waarde te verzekeren apparatuur € \_\_\_\_\_ (specificatie apparatuur meegeven, print hiervoor Bijlage 1)

Waar wordt apparatuur voor gebruikt \_\_\_\_\_

Nieuwwaardedekking gewenst  Ja  Nee

Wilt u transportabele computerapparatuur meeverzekeren  Ja  Nee Voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

Welk dekkinggebied wenst u  Benelux en Duitsland  Eurolanden  Gehele wereld

Wilt u eigen gebrek meeverzekeren  Ja  Nee

### DATA

Welk bedrag aan data en programmatuur wenst u € \_\_\_\_\_

Zijn er hardwarekeys (Dongles) aanwezig  Ja  Nee

Bedrag hardwarekeys (inclusief programmatuur) € \_\_\_\_\_

Frequentie backup  1x per dag  1 x per week  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_

### MACHINEBREUK (EXCLUSIEF BRAND/DIEFSTAL RISICO)

Waarde te verzekeren apparatuur € \_\_\_\_\_ (specificatie apparatuur meegeven, print hiervoor Bijlage 1)

Bedrijfstijd machines  Minder of gelijk aan 10 uur per dag  Meer dan 10 uur per dag

Aantal personeelsleden \_\_\_\_\_

Waar wordt apparatuur voor gebruikt \_\_\_\_\_

Is er sprake van prototypes  Ja  Nee

### TECHNISCHE BEDRIJFSSCHADE/EXTRA KOSTEN

Gewenste dekking  Technische bedrijfsschade  Extra kosten

Jaarbelang € \_\_\_\_\_

Gewenst uitkeringstermijn in weken  13  26  39  52

Welk eigen risicotermijn wenst u in dagen  2  3  5  10

Heeft u voor de objecten een uitwijkovereenkomst  Ja  Nee

# MILIEUSCHADE

## Aanvraag

### DEKING

Gewenst verzekerd bedrag  € 250.000  € 500.000  
 Anders, namelijk € \_\_\_\_\_ (veelvoud van € 250.000)

### RISICOADRES (indien afwijkend van postadres)

Risicoadres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Is verzekeringnemer eigenaar van het risicoadres  Ja  Nee

Zo ja, verhuurt verzekeringnemer (een gedeelte van) het risicoadres  Ja  Nee

Wat zijn de activiteiten van de huurders  Woon-, Kantoor-, en/of winkelactiviteiten  
 Overige activiteiten, namelijk \_\_\_\_\_

Wat is de herbouwwaarde van de verhuurde panden/ruimtes € \_\_\_\_\_

### OVERIGE VRAGEN

Slaat u gevaarlijke stoffen op in bovengrondse tanks  Ja  Nee Zo ja, aantal tanks \_\_\_\_\_  
Inhoud in \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> Soort stof \_\_\_\_\_

Levert u motorbrandstoffen uit de bovengrondse tanks af aan motorvoertuigen (tanken)  Ja  Nee

Zo ja, hoeveel per jaar \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Slaat u gevaarlijke stoffen op in ondergrondse tanks  Ja<sup>1</sup>  Nee

Slaat u gevaarlijke stoffen op anders dan in tanks  Ja  Nee

Zo ja, hoeveelheid vaste en/of vloeibare stoffen \_\_\_\_\_ kg of liter

Is er asbesthoudende dakbedekking en/of wandbeplating aanwezig op uw risicoadres  Ja  Nee

Zo ja, oppervlakte \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Voert verzekeringnemer werkzaamheden uit op locaties van derden  Ja  Nee

Zo ja, wat is het jaarloon<sup>2</sup> uit de werkzaamheden bij derden € \_\_\_\_\_

Wordt bij de uitvoering van werkzaamheden gebruik gemaakt van open vuur  Ja  Nee

Houdt verzekerde zich bezig met grondverzet  Ja  Nee

Beschikt u over een rapport bodemonderzoek, conform NEN 5740-protocol voor bodemonderzoek dat niet ouder is dan 3 jaar  Ja  Nee

Zijn er omstandigheden bekend waaronder bodemverontreiniging kan zijn ontstaan  Ja  Nee

<sup>1</sup> Ondergrondse tanks vallen niet onder de dekking van de Milieuschadeverzekering. Vraag bij ons de Tankpolis aan.

<sup>2</sup> Met jaarloon wordt bedoeld het jaarloon volgens WW voor aftrek van de franchise. Dit bedrag wordt vermeerderd met € 25.000 voor iedere eigenaar, firmant en directeur-groootaandeelhouder.

### OVERIGE ALGEMENE VRAGEN

Bent u of een andere belanghebbende in de laatste acht jaar wel eens aangesproken door derden voor schade aan personen en/of stoffelijke zaken, verbandhoudend met het in het milieu brengen van stoffen  Ja  Nee

Is tegen u of een andere belanghebbende in de laatste acht jaar wel eens een onderzoek of vervolging ingesteld wegens het vermoeden van enige overtreding van wetten en / of voorschriften met betrekking tot het in het milieu brengen van stoffen  Ja  Nee

Zijn er op dit moment omstandigheden bekend, die kunnen leiden tot vervolging of aansprakelijkstelling wegens milieuaantasting nu en in het verleden?  Ja  Nee

Heeft u een van de overige algemene vragen met 'ja' beantwoord? Graag hieronder toelichten.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# AANSPRAKELIJKHEID

## Aanvraag

Jaaromzet (eventueel prognose) € \_\_\_\_\_ Jaarloon (afgelopen jaar) € \_\_\_\_\_

Herbouwwaarde € \_\_\_\_\_

Verzekerd bedrag  € 1.250.000  € 2.500.000

Werkgeversaansprakelijkheid voor vermogensschade uit hoofde van artikel 7:611 BW  Ja  Nee

Lopende Collectieve Ongevallenverzekering bij REAAL (of elders)  Ja  Nee

### VERENIGINGEN

Aantal leden \_\_\_\_\_ Aantal leerlingen \_\_\_\_\_ Aantal paarden \_\_\_\_\_

### Medisch personeel

Aantal beroepsbeoefenaars\* \_\_\_\_\_ Aantal medisch assistenten \_\_\_\_\_ Aantal administratieve assistenten \_\_\_\_\_

\* Is BIG-registratie aanwezig  Ja  Nee

### OMSTANDIGHEDENVERKLARING

Hebben zich omstandigheden voorgedaan naar aanleiding waarvan u in de toekomst aansprakelijk kunt worden gesteld.  Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten

---

---

---

### BEDRIJFSHOEDANIGHEID

In welke categorie(ën) valt uw bedrijf  Industrie  Bouwnijverheid  Installatie  Garage\*  
 Handel  Horeca  Reparatie  
 Transport  Opslag  Communicatie  
 Anders, namelijk (omschrijving van de aard van uw bedrijf/beroep/instelling) \_\_\_\_\_

\* Print hiervoor het formulier aanvullende vragen garageverzekering (Bijlage 4).

Welke producten worden vervaardigd, bewerkt of verhandeld \_\_\_\_\_

Welke werkzaamheden verricht u \_\_\_\_\_

Bent u een zelfstandige zonder personeel  Ja  Nee

Heeft u medewerkers in dienst  Ja  Nee Zo ja, hoeveel \_\_\_\_\_

Voldoet het bedrijf aan de vereiste bedrijfsveiligheid  Ja  Nee

Bent u in het bezit van een recent (niet ouder dan 3 jaar) Risico inventarisatie en Evaluatie rapport en Plan van Aanpak (Arbowetgeving) Zo ja, wilt u dan een kopie hiervan meezenden.  Ja  Nee

Exploiteert u recreatievoorzieningen zoals bijvoorbeeld camping, speeltuin, zwembad, whirlpool e.d.  Ja  Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Vindt er export van producten plaats naar de VS en/of Canada  Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten \_\_\_\_\_

Importeert uw bedrijf vanuit landen buiten de EU  Ja  Nee

Zo ja, vanuit welke landen \_\_\_\_\_

Maakt u gebruik van bijzondere machines/elektronische apparatuur en/of computers  Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten \_\_\_\_\_

Heeft u een vestigingsvergunning en/of de vereiste vakdiploma's  Ja  Nee  Niet vereist

Maakt u gebruik van leveringsvoorwaarden  Ja  Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_  
(als u geen brancheleveringsvoorwaarden gebruikt, wilt u dan een exemplaar van uw voorwaarden meezenden)

Verricht u brandgevaarlijke werkzaamheden  Ja  Nee

Zo ja, welke werkzaamheden \_\_\_\_\_

Wordt er gebruik gemaakt van, gehandeld in en/of werkzaamheden verricht met behulp van gereedschappen, instrumenten of producten/stoffen die brandgevaarlijk, giftig of anderszins gevaarverhogend zijn  Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten \_\_\_\_\_

Verricht u werkzaamheden in het buitenland  Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten \_\_\_\_\_

Wie zijn uw afnemers  Industrie  Kleinhandel  Consument  Groothandel  Overheid

Besteedt u de levering van producten, werkzaamheden en/of diensten geheel of gedeeltelijk uit  Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# WERKGEVERSAANSPRAKELIJKHEID VOOR MOTORRIJTUIGEN (WEGAM)

## Aanvraag

### VOERTUIGEN

Aantal bedrijfsauto's (personen- en bestelauto) \_\_\_\_\_

Aantal vrachtauto's \_\_\_\_\_

Aantal stuks werkmaterieel \_\_\_\_\_

### WERKNEMERS

Aantal werknemers met een bedrijfsvoertuig \_\_\_\_\_

Aantal werknemers zonder bedrijfsvoertuig die meer dan 5.000 kilometer zakelijk rijden \_\_\_\_\_

Aantal vrijwilligers \_\_\_\_\_

Aantal overige werknemers \_\_\_\_\_

# RECHTSBIJSTAND

## Aanvraag

Dekking  Optimaal  Excellent\*

Omzet € \_\_\_\_\_

Jaarloon € \_\_\_\_\_

\* Niet mogelijk voor stichtingen en zorgverleners

### PERSONEEL

Aantal medewerkers \_\_\_\_\_

Aantal eigenaren/firmanten \_\_\_\_\_

Aantal oproepkrachten \_\_\_\_\_

Is het ZZP tarief van toepassing  Ja  Nee

### ANDERE BEDRIJFSRUIMTEN IN EIGEN GEBRUIK

Aantal extra bedrijfsruimten \_\_\_\_\_

Eigendom  Gehuurd  Gedeeltelijk verhuurd  Onbewoond

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Eigendom  Gehuurd  Gedeeltelijk verhuurd  Onbewoond

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

### GELIEERDE ONDERNEMINGEN

Aantal gelieerde ondernemingen  
op hetzelfde adres \_\_\_\_\_

Eigendom  Gehuurd  Gedeeltelijk verhuurd  Onbewoond

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Eigendom  Gehuurd  Gedeeltelijk verhuurd  Onbewoond

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Eigendom  Gehuurd  Gedeeltelijk verhuurd  Onbewoond

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

### PARTICULIEREN RECHTSBIJSTAND

Voor mede-eigenaren, vennoten en directieleden kan de verzekering worden uitgebreid met DAS Rechtsbijstand voor particulieren. Hierdoor vermeldt u voor wie u een particuliere verzekering wilt afsluiten, eventueel aangevuld met het Pluspakket voor particulieren.

Meeverzekerders extra Particulier  Ja  Nee Pluspakket  Ja  Nee

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres (privé) \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres (privé) \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Pluspakket  Ja  Nee

Bestaat er enige andere samenwerking of associatie met andere bedrijven

Ja

Nee

Zo ja, wat is de aard daarvan

---

---

**VERHUUR**

Aantal verhuurde wooneenheden \_\_\_\_\_

Aantal verhuurde bedrijfseenheden \_\_\_\_\_

Aantal verhuurde percelen losse grond \_\_\_\_\_

**ZORGVERLENERS**

Aantal overige medici \_\_\_\_\_

Aantal medisch specialisten \_\_\_\_\_

Aantal (co)assistenten \_\_\_\_\_

Aantal administratief/verplegend \_\_\_\_\_

**VERENIGING VAN APPARTEMENTSEIGENAREN**

Aantal appartementen met woonbestemming \_\_\_\_\_

Aantal appartementen met zakelijke bestemming \_\_\_\_\_

**(AMATEUR)SPORT- EN ONTSPANNINGSVERENIGINGEN**

Aantal verenigingsleden \_\_\_\_\_

Rechtsbijstand (verhaal) verenigingsleden \_\_\_\_\_

**BEDRIJFSMOTORRIJTUIGEN**

Uw bedrijfsmotorrijtuigen, in eigendom of door u geleast, kunt u meeverzekeren.  
Vermeldt hieronder het/de bedrijfsmotorrijtuig(en) die u wilt meeverzekeren.

Type	Aantal	Kenteken(s)
Personenauto's	_____	_____
Bestelauto's	_____	_____
Autobussen met maximaal 9 zitplaatsen onbetaald	_____	_____
Aantal autobussen met maximaal 9 zitplaatsen betaald	_____	_____
Zieken-/ (t)rouwauto's	_____	_____
Taxi's grote steden	_____	_____
Taxi's overig	_____	_____
Vrachtauto's eigen vervoer	_____	_____
Vrachtauto's beroepsvervoer	_____	_____
Aanhangers	_____	_____
Kraanwagens	_____	_____
Motoren	_____	_____
Autobussen minder dan 9 zitplaatsen	_____	_____
Autobussen meer dan 9 zitplaatsen	_____	_____
Exclusief passagiersdekking	_____	_____
Elektronica	_____	_____
Werkmateriael	_____	_____
Verhuurauto's zonder chauffeur inclusief eigenaar- en huurdersbelang	_____	_____
Verhuurauto's zonder chauffeur inclusief eigenaar- en exclusief huurdersbelang	_____	_____
Lesvoertuigen categorie A	_____	_____



Lesvoertuigen categorie BE/CE \_\_\_\_\_  
Lescontract voertuigen \_\_\_\_\_  
Combinatiekorting met bedrijfsverzekering \_\_\_\_\_

**ALGEMEEN**

Heeft het bedrijf of één van degenen voor wie particuliere dekking geldt (ook gezinsleden) in de afgelopen 5 jaar één of meer:

- |  |                             |                              |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Arbeidsconflicten gehad  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Geschillen ondervonden met de overheid   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Problemen met leveranciers ondervonden waarbij juridische bijstand nodig was                           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Problemen ondervonden met één van uw afnemers of opdrachtgevers, waarbij juridische bijstand nodig was | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Andere geschillen ondervonden waarbij juridische bijstand nodig was                                    | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Maakt u regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Zo ja, voor welke diensten schakelt u een advocaat in (graag naam en adres vermelden)                  |                             |                              |

- 
- |  |                             |                              |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Verwacht u de komende twaalf maanden een afname van het personeelsbestand  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Verwacht u de komende twee jaar wijzigingen in het voor uw omgeving geldende bestemmingsplan   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Verwacht u in de komende twaalf maanden juridische bijstand nodig te hebben  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Heeft een verzekeringsmaatschappij het bedrijf of een van de particuliere meeverzekeren de rechtsbijstandverzekering in de afgelopen 5 jaar opgezegd, bijzondere voorwaarden gesteld of een aanvraag geweigerd Indien één of meer van de voorgaande vragen met 'ja' beantwoord zijn, dan graag hieronder toelichten: | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# COLLECTIEVE ONGEVALLLEN

## Aanvraag

### GEWENSTE DEKKING

Op jaarloonbasis Het geschatte totale jaarloon € \_\_\_\_\_

Rubriek A \_\_\_\_\_ x het jaarloon

Rubriek B \_\_\_\_\_ x het jaarloon

Vaste verzekerde bedragen Rubriek A € \_\_\_\_\_ per persoon

Rubriek B € \_\_\_\_\_ per persoon

Rubriek A (overlijden) maximaal € 250.000 per persoon en niet hoger dan het verzekerde bedrag van Rubriek B (blijvende invaliditeit), Rubriek B maximaal € 500.000 per persoon

Wilt u een cumulatieve dekking rubriek B (standaard 100%)  Nee  Ja, verhoogd naar  225%  350%

Wanneer moet de verzekering dekking bieden  24 uur  Uitsluitend onder werktijd

### GEGEVENS OVER DE VERZEKERDEN

Totaal aantal te verzekeren werknemers/leden \_\_\_\_\_

Geldt de verzekering voor het gehele personeelsbestand  Ja  Nee

Geldt de verzekering voor een nader aan te geven groep van het personeelsbestand  Ja  Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Dienen uitzendkrachten/stagiaires te worden meeverzekerd  Ja  Nee

Zo ja, hoeveel uitzendkrachten/stagiaires zijn er \_\_\_\_\_

Voor welke bedragen dienen zij te worden meeverzekerd Rubriek A € \_\_\_\_\_

Rubriek B € \_\_\_\_\_

Dienen de eigenaren, DGA's meeverzekerd te worden  Ja  Nee

Zo ja, hieronder toelichten

Naam	Geboortedatum	Te verzekeren bedrag
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Zijn er werknemers uitgezonden naar het buitenland  Ja  Nee

Zo ja, hoeveel en naar welke land(en) \_\_\_\_\_

### GEGEVENS OVER DE WERKZAAMHEDEN

Wordt er in het bedrijf gewerkt (aankruisen welke van toepassing is s.v.p. toelichten)

- Aan of met machines/(las)apparaten
- Met licht ontvlambare explosie gevaarlijke en/of bijtende stoffen
- Op steigers, ladders, daken, bouwwerken, schepen, booreilanden

Ruimte voor toelichting

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Voldoet het bedrijf aan de voorschriften bedrijfsveiligheid  Ja  Nee

Is het bedrijf in het bezit van een recente (niet ouder dan drie jaar) Risico Inventarisatie & Evaluatie en een Plan van Aanpak  Ja  Nee

# ZAKENREIS

## Aanvraag

- Welke dekking wilt u  Individueel  Collectief
- Welk verzekeringsgebied is van toepassing  Europa  Wereld
- Welk verzekeringspakket is van toepassing  Pakket A  Pakket B  Pakket C
- Wenst u extra geld en cheques boven € 250 mee te verzekeren  Ja  Nee
- Zo ja, bedrag per polis (maximaal € 1.250) € \_\_\_\_\_

### AANVULLENDE VRAGEN INDIVIDUELE ZAKENREIS

#### Verzekerden

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Wilt u het beroepsrisico meeverzekeren  Ja  Nee

Zo ja, wat is de aard van de werkzaamheden gedurende de reis \_\_\_\_\_

#### Dekking

Wilt u ongevallen meeverzekeren  Ja  Nee

Wilt u geneeskundige en tandheelkundige kosten meeverzekeren  Ja  Nee

Wilt u automobilistenhulp meeverzekeren  Ja  Nee

Zo ja, wat is het kenteken van het motorrijtuig c.q. \_\_\_\_\_

Wilt u annuleringskosten meeverzekeren  Ja  Nee

Wilt u het gezin meeverzekeren  Ja  Nee

### AANVULLENDE VRAGEN COLLECTIEVE ZAKENREIS

#### Dekking

Wat is het totaal aantal te verwachten reisdagen  1 tot en met 500  meer dan 500

Wilt u het molestisico meeverzekeren  Ja  Nee

Zo ja, voor welk(e) land(en) en welke periode \_\_\_\_\_

Wilt u het beroepsrisico meeverzekeren  Ja  Nee

Zo ja, wat is de aard van de werkzaamheden gedurende de reis \_\_\_\_\_

Wilt u automobilistenhulp meeverzekeren  Ja  Nee

Wat zijn de kentekens van de motorrijtuigen \_\_\_\_\_

### ALGEMEEN

Heeft of hebben de verzekerde(n) een ziekte, kwaal of gebrek  Ja  Nee

Zo ja, om welke verzekerde(n) gaat het en wat is de aard van de ziekte, kwaal of gebrek

Naam verzekerde \_\_\_\_\_ Aard van ziekte, kwaal, gebrek \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# EIGEN VERVOER

## Aanvraag

### DEKKING

Wat is het maximum verzekerd bedrag per gelegenheid € \_\_\_\_\_

Welke dekking wilt u verzekeren  All risks (G13)  Evenementen (G14), inclusief diefstal  
 Evenementen (G14), exclusief diefstal

### DEKKINGSGEBIED

Welk dekkinggebied wenst u  Benelux en Duitsland  
 Andere landen, namelijk \_\_\_\_\_

### OMSCHRIJVING TE VERVOEREN ZAKEN

Welke zaken worden vervoerd  Textiel  Witgoed  Bruingood  
 Gereedschappen  Bouwmaterialen  Bederfelijke goederen  
 Levende have  Monstercollecties  
 Breuk/lekkage gevoelige apparatuur  Woninginrichtinggoederen

Op welke wijze zijn deze zaken doorgaans verpakt \_\_\_\_\_

Worden er onverpakte zaken vervoerd  Ja  Nee

Indien Ja, hoe worden deze zaken vervoerd \_\_\_\_\_

Wordt er ook vervoer door derden verricht  Nee  Ja, door \_\_\_\_\_

Wat is de waarde van de vervoerde zaken op jaarbasis (exclusief gereedschappen)\* € \_\_\_\_\_

\* In geval van handelsgoederen wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Voor uitgaande zaken de waarde van de verkoopfactuur
- Voor ingaande zaken de waarde van de inkoopfactuur verhoogt met de imaginaire winst (maximaal 20%)

\* Ingeval van gebruikte zaken wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Dagwaarde

### OPGAVE EIGEN VERVOERMIDDELEN

Merk	Kenteken (bij aanhangwagens chassisnummer)	SCM/VbV alarmsysteem	
1 _____	_____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, klasse _____
2 _____	_____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, klasse _____
3 _____	_____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, klasse _____
4 _____	_____	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, klasse _____

# GOEDERENTRANSPORT

## Aanvraag

### DEKKING

Wat is het maximum verzekerd bedrag per gelegenheid € \_\_\_\_\_

Welke dekking wilt u verzekeren

- Uitgebreid (G13)  
 Alle van buiten aankomende onheilen  
 Beperkt (Evenementen (G14), inclusief diefstal)  
 Bederfelijke zaken (G17)  
 Oorlogs-/Stakingsmolest (alleen in combinatie met 1 van bovenstaande dekkingen)

### DEKKINGSGEBIED

Welk dekkinggebied wenst u

- Benelux  Benelux en Duitsland  EU\*  
 Andere landen, namelijk \_\_\_\_\_

\* Inclusief Zwitserland en Noorwegen

### OMSCHRIJVING TE VERVOEREN ZAKEN

Welke zaken worden vervoerd\* \_\_\_\_\_

\* Bijvoorbeeld handelsgoederen, gebruikte zaken en andere zaken voor risico van verzekerde.

Graag een specificatie van de te vervoeren zaken:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Op welke wijze zijn deze zaken doorgaans verpakt

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Worden er onverpakte zaken vervoerd  Ja  Nee

Indien ja, hoe worden deze zaken vervoerd \_\_\_\_\_

Wat is de waarde van de vervoerde zaken op jaarbasis\* € \_\_\_\_\_

Graag een specificatie per dekkinggebied \_\_\_\_\_

\* In geval van handelsgoederen wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Voor uitgaande zaken de waarde van de verkoopfactuur
- Voor ingaande zaken de waarde van de inkoopfactuur verhoogt met de imaginaire winst (maximaal 20%)

\* Ingeval van gebruikte zaken wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Dagwaarde

### WELKE LEVERINGSVOORWAARDEN ZIJN VAN TOEPASSING

Ingaand  Ex-works  FOB  Franco  Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Uitgaand  Ex-Works  Franco  Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Gebruikt u hiervoor eigen vervoermiddelen  Ja<sup>1</sup>  Nee<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Zo ja, met welke vervoermiddelen worden de zaken vervoerd \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Zo nee, wie verzorgt de transporten \_\_\_\_\_

### OPGAVE EIGEN VERVOERMIDDELEN

Merk	Kenteken (bij aanhangwagens chassisnummer)	SCM/VbV alarmsysteem
1 _____	_____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____
2 _____	_____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____
3 _____	_____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____
4 _____	_____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, klasse _____

# VERVOERDERSAANSPRAKELIJKHEID

## Aanvraag

### DEKKING

Wat is het maximum verzekerd bedrag per gelegenheid € \_\_\_\_\_

### GEGEVENS TOT HET TE VERZEKEREN VERVOER

Hoe verricht u uw vervoer  Uitsluitend binnenlands  Uitsluitend grensoverschrijdend  Beide

### OMSCHRIJVING TE VERVOEREN ZAKEN

Welke soort(en) goederen wordt (worden) in de regel door u vervoerd

---

Welke (vervoers)voorwaarden worden door u gehanteerd  AVC  AVK  CMR  andere voorwaarden\*

\* Toelichten \_\_\_\_\_

---

Verricht u ook cabotagevervoer  Ja  Nee

Verricht u ook gespecialiseerd vervoer, bijvoorbeeld koel- of tankvervoer of verhuizingen  Ja  Nee

Zo ja, in welke landen \_\_\_\_\_

---

In welke categorie vallen de door u vervoerde zaken volgens de risico-indeling (zie bijlage 2)  1  2  3  4

Zijn de auto's uitgerust met een, SCM/VbV of soortgelijke instantie, goedgekeurd beveiligingssysteem  Ja  Nee

Het vervoer vindt plaats met  Uitsluitend met eigen auto's  Ook met auto's van anderen

Zijn ten aanzien van uitbesteed 'papieren' vervoer de auto's beveiligd  Ja  Nee

Zo ja, welke categorie  1  2  3  4

Bij welke maatschappij heeft de ondervoerder zijn vervoersaansprakelijkheid verzekerd \_\_\_\_\_

---

### VRACHTOMZETTEN

Wat is het totale bedrag aan bruto vrachtpenningen dat u in het afgelopen boekjaar heeft ontvangen  Binnenlands vervoer  Grensoverschrijdend vervoer

Eigen vervoer € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Uitbesteed ('papieren') vervoer € \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Cabotage vervoer totaal € \_\_\_\_\_

Over welke termijn loopt uw boekjaar \_\_\_\_\_

---

### EXPEDITIE

*Uitsluitend in te vullen voor aanvullende dekking voor expediteurs.*

Onder welke voorwaarden treedt u op als expediteur \_\_\_\_\_

Wordt u als vervoerder op de vrachtbrief vermeld  Ja  Nee

Wat is het totale bedrag dat u in het afgelopen kalenderjaar als bruto expeditieomzet heeft ontvangen, uitgesplitst naar  Binnenlands vervoer  Grensoverschrijdend vervoer

€ \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

---

## KOERIERSDIENSTEN

Uitsluitend in te vullen voor aanvullende dekking voor koeriersdiensten.

Onder welke voorwaarden treedt u op als koerier \_\_\_\_\_

Worden deze voorwaarden vermeld op uw briefpapier, facturen enzovoort

Ja  Nee

Wat is het totale bedrag dat u in het afgelopen kalenderjaar als bruto vrachtomzet heeft ontvangen, uitgesplitst naar

Binnenlands vervoer

Grensoverschrijdend vervoer

€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

Hoeveel auto's zijn er ten behoeve van het koeriersbedrijf in gebruik \_\_\_\_\_

## SPECIFICATIES VAN DE VERVOERMIDDELEN

Kenteken \_\_\_\_\_

Merk \_\_\_\_\_

Koelvries met eigen aggregaat  Ja  Nee

Thermos

Ja  Nee

Tankauto

Ja  Nee

Ander type (omschrijving) \_\_\_\_\_

Laadvermogen (in tonnen) \_\_\_\_\_

Verzekeringsdata\*

Begin \_\_\_\_\_

Einde \_\_\_\_\_

Beveiliging soort systeem \_\_\_\_\_

Kenteken \_\_\_\_\_

Merk \_\_\_\_\_

Koelvries met eigen aggregaat  Ja  Nee

Thermos

Ja  Nee

Tankauto

Ja  Nee

Ander type (omschrijving) \_\_\_\_\_

Laadvermogen (in tonnen) \_\_\_\_\_

Verzekeringsdata\*

Begin \_\_\_\_\_

Einde \_\_\_\_\_

Beveiliging soort systeem \_\_\_\_\_

Kenteken \_\_\_\_\_

Merk \_\_\_\_\_

Koelvries met eigen aggregaat  Ja  Nee

Thermos

Ja  Nee

Tankauto

Ja  Nee

Ander type (omschrijving) \_\_\_\_\_

Laadvermogen (in tonnen) \_\_\_\_\_

Verzekeringsdata\*

Begin \_\_\_\_\_

Einde \_\_\_\_\_

Beveiliging soort systeem \_\_\_\_\_

\* in geval van charter of huur en van mutaties in het eigen wagenpark

# WERK- EN LANDBOUWMATERIEEL, CONTAINER/TRAILER

## Aanvraag

### ALGEMEEN

Gewenste verzekering(en)

**Werk- en Landbouwmaterieel**

Aansprakelijkheid  Aansprakelijkheid Uitgebreid (inclusief WAM)  Aansprakelijkheid beperkt (voor niet zelfrijdende objecten)

Dekking  Casco Uitgebreid<sup>1</sup>  Casco Standaard  Casco Brand/Diefstal/Storm

<sup>1</sup> Dekking eigengebrek maximaal 5 jaar, daarna automatisch Casco Standaard.

Land(bouw)materieel Schade Inzittenden<sup>2</sup>  Ja  Nee

<sup>2</sup> Alleen in combinatie met een aansprakelijkheidsdekking

**Container/trailer**

Dekking  Casco Standaard  Casco Beperkt  Willekeurige objecten

Indien willekeurige objecten: kenteken trekkende voertuig \_\_\_\_\_

### HOEDANIGHEID

In welke hoedanigheid vraagt u deze aanvraag of wijziging aan  Aannemer  Agrariër  Loonwerker

Hobbyboer/particulier  Eigenaar oldtimer

### EIGEN RISICO

Welke eigen risico voor aansprakelijkheid wenst u  geen\*  € 100  € 200

Welke eigen risico voor casco wenst u  € 250  € 500  € 1.000

\* Alleen mogelijk bij Hobbyboer/particulier en Eigenaar oldtimer.

Aard van het bedrijf \_\_\_\_\_

### NIEUW TE VERZEKEREN OBJECT

Omschrijving van het object \_\_\_\_\_

Merk \_\_\_\_\_ Type \_\_\_\_\_

Eigen gewicht \_\_\_\_\_ Kenteken, indien aanwezig \_\_\_\_\_

Chassisnummer \_\_\_\_\_ Bouwjaar \_\_\_\_\_

Huidige cataloguswaarde € \_\_\_\_\_  Inclusief BTW  Exclusief BTW

Aankoopsom/dagwaarde € \_\_\_\_\_  Inclusief BTW  Exclusief BTW

Is het object zelfrijdend op luchtbanden  Ja  Nee Aantal \_\_\_\_\_

Wilt u de luchtbanden meeverzekeren  Ja  Nee Nieuwwaarde luchtbanden € \_\_\_\_\_

Betreft het object een standaard type  Ja  Nee

Zo nee, waaruit bestaan de wijzigingen \_\_\_\_\_

Mee te verzekeren extra onderdelen, uitrusting € \_\_\_\_\_

Bestaande uit \_\_\_\_\_

Mee te verzekeren extra montagekosten € \_\_\_\_\_

Indien gemonteerd op een ander object soort Merk \_\_\_\_\_

Type \_\_\_\_\_ Chassisnummer en/of kenteken \_\_\_\_\_

Is het object beveiligd  Ja  Nee

Zo ja, welke beveiliging<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Graag ontvangen wij een kopie van het beveiligingscertificaat.

### Financiering/leasing/huur object

Zijn er objecten die worden gefinancierd, geleased en/of gehuurd  Ja  Nee

Zo ja, door \_\_\_\_\_



**Object**

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_

**WIJZIGING**

Indien wijziging op een bestaande polis, dient het object ter vervanging van een al verzekerd object  Ja  Nee

Zo ja, welk object

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_

**AARD VAN HET GEBRUIK**

Waarvoor wordt het object gebruikt

\_\_\_\_\_

Vindt verhuur plaats  Ja  Nee

Wordt het object buiten Nederland gebruikt  Ja  Nee

Zo ja, in welke landen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AANHANGER(S)**

Soort	Kenteken	Merk	Bouwjaar	Chassisnummer	Nieuwwaarde
_____	_____	_____	_____	_____	€ _____
_____	_____	_____	_____	_____	€ _____
_____	_____	_____	_____	_____	€ _____

# ZAKELIJKE PERSONENAUTO, TOPCAR, BUSINESS EDITION, BESTELAUTO, VRACHTAUTO

## Aanvraag

Gewenste verzekering(en)  Zakelijke personenauto  Topcar  Business Edition  
 Bestelauto  Vrachtauto

### AANVULLENDE VRAGEN ZAKELIJKE PERSONENAUTO, TOPCAR EN BUSINESS EDITION

Hoe gebruikt u het motorrijtuig  Zakelijk  Privé en Zakelijk

Waarvoor gebruikt u het motorrijtuig  Vervoer van personeel  Taxi  Lesauto  
 Verhuur met chauffeur  Verhuur zonder chauffeur  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_

### AANVULLENDE VRAGEN BESTELAUTO

Hoe gebruikt u de bestelauto  Zakelijk  Privé en Zakelijk

Waarvoor gebruikt u de bestelauto  Vervoer van personeel  Koeriersdienst  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_

### AANVULLENDE VRAGEN VRACHTAUTO

Het gebruik van de vrachtauto  Eigen vervoer  Vervoer voor derden  
 Internationaal beroepsgoederenvervoer  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_

### GEGEVENS VAN HET MOTORRIJTUIG

Merk \_\_\_\_\_

Type \_\_\_\_\_

Bouwjaar \_\_\_\_\_ Datum eerste toelating \_\_\_\_\_

Kenteken \_\_\_\_\_ Meldcode \_\_\_\_\_

Zakelijke personenauto (ledig gewicht volgens kentekenbewijs) \_\_\_\_\_ kg

Bestel- en vrachtauto (ledig gewicht en laadvermogen volgens kentekenbewijs) \_\_\_\_\_ kg

Brandstof  Benzine  Diesel  LPG  Anders, namelijk \_\_\_\_\_

**Kentekenhouder**  
 Aanvrager  Bedrijf  Anders, namelijk \* \_\_\_\_\_

\* Wat is de relatie tot de aanvrager \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

### GEBRUIK VAN HET MOTORRIJTUIG

Hoeveel kilometers worden er jaarlijks met het motorrijtuig gereden \_\_\_\_\_ km

Huidige kilometertellerstand \_\_\_\_\_ km

Wordt het motorrijtuig meer dan 30 dagen aan een gesloten per jaar in het buitenland gebruikt  Ja  Nee

Zo ja, in welk(e) land(en) en hoeveel dagen  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## REGELMATIGE BESTUURERS

### Bestuurder 1

Aanvrager  Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Wat is de relatie tot aanvrager \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Geldig Nederlands rijbewijs  Nee  Ja Sinds \_\_\_\_\_ Categorie \_\_\_\_\_

### Bestuurder 2

Aanvrager  Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Wat is de relatie tot aanvrager \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Geldig Nederlands rijbewijs  Nee  Ja Sinds \_\_\_\_\_ Categorie \_\_\_\_\_

### Bestuurder 3

Aanvrager  Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Wat is de relatie tot aanvrager \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Geldig Nederlands rijbewijs  Nee  Ja Sinds \_\_\_\_\_ Categorie \_\_\_\_\_

### Meer dan 3 bestuurders

Aantal bestuurders vermelden \_\_\_\_\_

Gebruikt één van de bestuurders medicijnen die de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden  Ja  Nee

Zijn alle bestuurders gezond en zonder lichamelijke en/of geestelijke afwijkingen  Ja  Nee

### FINANCIERING/LEASE

Is het motorrijtuig  Gefinancierd  Geleast Zo ja, graag opgave financiering-/leasemaatschappij

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Contractnummer \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_

**DEKKINGEN**

- Aansprakelijkheid       Beperkt casco<sup>1</sup>       Schadeverzekering inzittenden  
 Volledig casco<sup>1</sup>       Ongevallen inzittenden<sup>1</sup>  
 Verhaalsbijstand  
 Motorrijtuigen Rechtsbijstand  
 No Claim Garantie (niet voor Vrachtauto en Business Edition)  
 36 maanden verlengde nieuwwaarderegeling (Kan alleen in combinatie met Casco, niet mogelijk voor Vrachtauto)  
 Aanhanger cascodekking<sup>1</sup>  
 Werkrisico<sup>2</sup>  
 Goederenchauffeur<sup>2</sup>  
 Gevaarlijke stoffen <sup>1/2</sup>

<sup>1</sup> Vul de aanvullende vragen in die betrekking hebben op deze dekking.

<sup>2</sup> Alleen van toepassing op Vrachtauto

**(BEPERKT) CASCO**

Oorspronkelijke cataloguswaarde € \_\_\_\_\_ Dagwaarde € \_\_\_\_\_

Accessoires € \_\_\_\_\_

Wilt u deze accessoires meeverzekeren  Ja  Nee

Zo ja, graag specificeren

**Omschrijving****Aanschafprijs**

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Wilt u de belettering meeverzekeren  Ja  Nee Zo ja, voor welk bedrag € \_\_\_\_\_

Is het motorrijtuig voorzien van een SCM/VbV goedgekeurd alarmsysteem  Ja  Nee

Zo ja, welke klasse  1  2  3  4\*  5

\* altijd in combinatie met klasse 1, 2 of 3

Zo nee, is het motorrijtuig voorzien van een fabriekssysteem  Ja  Nee

Graag toelichten \_\_\_\_\_

**ONGEVALLEN INZITTENDEN**

Welke combinatie wilt u verzekeren voor		Overlijden	Blijvende invaliditeit
Zakelijke personenauto, Bestelauto,	<input type="checkbox"/> 1	€ 5.000	€ 20.000
Business Edition, Vrachtauto	<input type="checkbox"/> 2	€ 7.500	€ 30.000
	<input type="checkbox"/> 3	€ 10.000	€ 40.000

Aantal zitplaatsen (inclusief bestuurder) \_\_\_\_\_

Welke combinatie wilt u verzekeren voor Topcar		Overlijden	Blijvende invaliditeit
	<input type="checkbox"/> 1	€ 5.000	€ 20.000
	<input type="checkbox"/> 2	€ 10.000	€ 20.000
	<input type="checkbox"/> 3	€ 12.500	€ 37.500
	<input type="checkbox"/> 4	€ 25.000	€ 50.000

Aantal zitplaatsen (inclusief bestuurder) \_\_\_\_\_

**AANHANGER(S)**

Soort	Kenteken	Merk	Bouwjaar	Chassisnummer	Nieuwwaarde
_____	_____	_____	_____	_____	€ _____
_____	_____	_____	_____	_____	€ _____
_____	_____	_____	_____	_____	€ _____

**GEVAARLIJKE STOFFEN**

Welke stoffen worden vervoerd \_\_\_\_\_

Hoe vaak worden deze stoffen vervoerd  Tot 5 x per jaar  Tot 20 x per jaar  Meer dan 20 x per jaar

Graag toelichten \_\_\_\_\_

**OVERIGE INFORMATIE**

Beschikt u over schadevrije jaren  Ja  Nee

Zo nee, waarom niet \_\_\_\_\_

Zo ja, welke naam staat de royementsverklaring geregistreerd in Roy data

Achternaam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) ..... \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Polisnummer \_\_\_\_\_

Kenteken \_\_\_\_\_ Naam maatschappij \_\_\_\_\_

Aantal schadevrije jaren \_\_\_\_\_ Beschikbaar per \_\_\_\_\_

*Voor overname van schadevrije jaren is het noodzakelijk dat een geldige, op naam gestelde, registratie van het aantal opgebouwde schadevrije jaren in de Roy data heeft plaatsgevonden.*

Is u of de regelmatige bestuurder ooit de rijbevoegdheid, al dan niet voorwaardelijk, ontzegd  Ja  Nee

Zo ja, graag toelichten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## BIJLAGE 1

### Omschrijving te verzekeren objecten (machines/elektronica)

Opmerking: Indien alle objecten worden verzekerd, kan worden volstaan met een algemene omschrijving. (Eventueel op aparte bijlage specificeren)

Object	_____	Nieuwwaarde € _____	Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Soort	_____	<input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract	
Merk	_____	Type	_____
Serienummer	_____	Bouwjaar	_____

Object	_____	Nieuwwaarde € _____	Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Soort	_____	<input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract	
Merk	_____	Type	_____
Serienummer	_____	Bouwjaar	_____

Object	_____	Nieuwwaarde € _____	Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Soort	_____	<input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract	
Merk	_____	Type	_____
Serienummer	_____	Bouwjaar	_____

Object	_____	Nieuwwaarde € _____	Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Soort	_____	<input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract	
Merk	_____	Type	_____
Serienummer	_____	Bouwjaar	_____

Object	_____	Nieuwwaarde € _____	Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Soort	_____	<input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract	
Merk	_____	Type	_____
Serienummer	_____	Bouwjaar	_____

Object	_____	Nieuwwaarde € _____	Exclusief BTW <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Soort	_____	<input type="checkbox"/> All in onderhoudscontract	
Merk	_____	Type	_____
Serienummer	_____	Bouwjaar	_____

## BIJLAGE 2

### Risico-indeling vervoersaansprakelijkheid

Voor zover de vervoerde zaken onder meerdere categorieën worden genoemd, dient altijd de zwaardere beveiligingsklasse te worden toegepast.

#### RISICO-INDELING

##### Categorie I

- Laagwaardige bouwmaterialen
- Niet gekoelde agrarische producten
- Papier
- Vee
- IJzerschroot
- Zand en grind

#### VOORGESCHREVEN BEVEILIGINGSKLASSE

Standaardbeveiliging (deur-, contact-, stuurslot)

#### RISICO-INDELING

##### Categorie II

- Gekoelde agrarische producten
- Hoogwaardige bouwmaterialen
- Levensmiddelen, frisdranken
- Meubelen
- Tankvervoer

#### VOORGESCHREVEN BEVEILIGINGSKLASSE

B1

#### RISICO-INDELING

##### Categorie III

- Chemische producten
- Vis- en vleesproducten
- Bier

#### VOORGESCHREVEN BEVEILIGINGSKLASSE

B2\*

#### RISICO-INDELING

##### Categorie IV

- Confectie
- Elektronica
- Softwaredragers
- Non ferrometalen
- Alcoholische dranken met uitzondering van bier
- Tabakswaren
- Geneesmiddelen
- Parfums, cosmetica

#### VOORGESCHREVEN BEVEILIGINGSKLASSE

B3\*

\* De geïnstalleerde beveiliging dient automatisch te worden ingeschakeld, onafhankelijk van de activiteiten van de chauffeur.

## BIJLAGE 3

### Aanvullende vragen Geld en Fraude Op Maat (Individueel)

#### VERBLIJFSDEKKING IN KANTOOR/BEDRIJF

Buiten kantoor-/openingsuren dienen de verzekerde waarden zich te bevinden in een brandkast of kluis.

Risicoadres \_\_\_\_\_

Bestemming \_\_\_\_\_

Is er een brandkast/kluis aanwezig  Ja  Nee

Zo ja, wat is het merk, type en nummer van de brandkast/kluis \_\_\_\_\_

Slotwerk  Sleutel  Cijfer  Tijdslot

Is de brandkast verankerd  Ja  Nee

Is de brandkast/kluis of ruimte beveiligd  Stilalarm  Luidalarm  Geen

Is er bewoning op het verzekerde bedrijfsadres  Ja  Nee

Is er bewaking aanwezig  Ja  Nee

Zo ja, hoe is dit geregeld \_\_\_\_\_

#### VERBLIJFSDEKKING IN WONING

Indien meer dan € 5.000 naar de woning wordt meegenomen dan dienen de verzekerde waarden zicht te bevinden in een brandkast of kluis.

Door welke perso(n)en worden de verzekerde waarden mee naar de woning genomen

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Risicoadres \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Risicoadres \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Risicoadres \_\_\_\_\_

Is er een brandkast/kluis aanwezig  Ja  Nee

Zo ja, wat is het merk, type en nummer van de brandkast/kluis \_\_\_\_\_

Slotwerk  Sleutel  Cijfer  Tijdslot

Is de brandkast verankerd  Ja  Nee

Is de brandkast/kluis of ruimte beveiligd  Stilalarm  Luidalarm  Geen

#### DEKKING TIJDENS TRANSPORT

Transport per post, bodedienst of geldvervoerbedrijf is standaard uitgesloten van de dekking.

Door welke perso(n)en wordt het transport van de verzekerde waarden verricht

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Als incassovervoer plaatsvindt, door welke pers(o)n(en) wordt dat verricht

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Binnen welk gebied vindt vervoer gewoonlijk plaats \_\_\_\_\_



Wordt op dezelfde dag dat het vervoer plaatsvindt met de daarmee belaste personen afgerekend (afrekening is gecontroleerde afdracht)  Ja  Nee

Zo nee, binnen welke termijn \_\_\_\_\_

#### FRAUDE/OPLICHTING

Aantal kantoorpersoneelsleden \_\_\_\_\_

Wenst u tevens fraude door statutaire directie mee te verzekeren (niet mogelijk voor grootaandeelhouders)  Ja  Nee

Wenst u tevens fraude door personeelsleden die niet behoren tot uw kantoorpersoneel/directie mee te verzekeren  Ja  Nee

Zo ja, voor welke functies \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welke functionarissen hebben financiële procuratie (tot welk bedrag en hoeveel handtekeningen per transactie) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hoe vinden er betalingsopdrachten plaats  Telefoon  Telebank  Telefax  
 Telex  Internet

Welke controlemaatregelen worden in acht genomen  Bank belt terug ter verificatie  Opdrachten worden dezelfde dag schriftelijk aan de bank bevestigd  
 Er worden codes gebruikt  Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Indien er codes worden gebruikt, waar worden die bewaard  In afgesloten kluis of brandkast  In afgesloten geldkist welke ligt in een afgesloten kluis of brandkast  
 In afgesloten bureau of kast  In afgesloten geldkist welke ligt in een afgesloten bureau of kast  
 Anders, namelijk \_\_\_\_\_

Worden de codes en gebruiksinstructies gescheiden van elkaar bewaard  Ja  Nee

Worden de codes regelmatig gewijzigd  Ja  Nee

Worden de betalingsstukken gecontroleerd door uw personeelsleden die bevoegd zijn tot betalen  Ja  Nee

Worden de functies van boekhouder en kassier steeds door twee verschillende personeelsleden waargenomen  Ja  Nee

Wat is de gemiddelde inhoud van de kas € \_\_\_\_\_

Door wie wordt de kascontrole verricht \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Functie \_\_\_\_\_

Hoe vaak wordt de kascontrole verricht \_\_\_\_\_

Geschiedt de boekhouding van alle vestigingen op het hoofdkantoor  Ja  Nee

Zo ja, met welke frequentie vindt inzending van de daartoe benodigde administratieve bescheiden plaats \_\_\_\_\_

Wordt door u een normale interne controle uitgeoefend  Ja  Nee

Geschiedt de interne controle volgens een door uw accountant goedgekeurd of opgesteld controleprogramma  Ja  Nee

Naam accountant \_\_\_\_\_

Adres accountant \_\_\_\_\_

Is dit een registeraccountant  Ja  Nee

Is de accountant belast met de controle van de jaarrekening  Ja  Nee

Zo ja, op welk jaar heeft de laatste door hem afgegeven accountantsverklaring betrekking \_\_\_\_\_

Is deze verklaring  Goedkeurend  Goedkeurend onder voorbehoud  Afkeurend  Oordeel onthoudend

Indien er sprake is van een voorbehoud, een afkeurende verklaring of een oordeelonthouding, wilt u daarvan de reden opgeven (zie voor omschrijving de betreffende accountantsverklaring)

Heeft de accountant in zijn rapport en/of brieven en/of op andere wijze opmerkingen gemaakt over de (administratieve) organisatie, welke zijn dit \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## BIJLAGE 4

### Aanvullende vragen Garageverzekering

Lease- of huurauto's, taxi's en lesauto's alsmede bestel- of vrachtauto's met een ledig gewicht vermeerderd met het laadvermogen boven 3500 kg (GVW) kunnen niet op de garageverzekering worden verzekerd.

#### ALGEMEEN

Beschikt u over vakdiploma's  Ja  Nee

Zo ja, van welke instelling \_\_\_\_\_

#### BEDRIJFSACTIVITEITEN

Verkoop van motorrijtuigen  Ja  Nee

Zo ja, voorraad  Nieuw \_\_\_\_\_ stuks  Inruil \_\_\_\_\_ stuks

Bent u (sub)dealer/agent  Ja  Nee

Zo ja, welk(e) merk(en) \_\_\_\_\_

Reparatie van motorrijtuigen  Ja  Nee

Zo ja, verricht u ook reparaties aan andere motorrijtuigen dan personenauto's  Ja  Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

Verkoopt u ook door u herstelde schadeauto's  Ja  Nee

Zo ja, hoeveel per maand \_\_\_\_\_ stuks

Vervoert u auto's van cliënten  Ja  Nee

Zo ja, toelichten \_\_\_\_\_

Verricht u ook andere werkzaamheden, zoals bijv. nieuwbouw carrosserie, landbouw mechanisatiebedrijf  Ja  Nee

Zo ja, welke werkzaamheden \_\_\_\_\_

#### MOTORRIJTUIGEN AANSPRAKELIJKHEID

Wenst u het aansprakelijkheidsrisico (WAM) mee te verzekeren van eigen motorrijtuigen  Ja  Nee

Zo ja, graag opgave van de volgende gegevens:

Merk	Type	Ledig gewicht	Kenteken	Meldcode
1 _____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____	_____
4 _____	_____	_____	_____	_____
5 _____	_____	_____	_____	_____
6 _____	_____	_____	_____	_____

Stelt u (bedrijfs)auto's ter beschikking aan personeel of meewerkende familieleden  Ja  Nee

Zo ja, aan wie \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Beschikt u over uitleenauto's  Ja  Nee

Zo ja, graag opgave van de volgende gegevens:

Merk	Type	Ledig gewicht	Kenteken	Meldcode
1 _____	_____	_____	_____	_____
2 _____	_____	_____	_____	_____
3 _____	_____	_____	_____	_____
4 _____	_____	_____	_____	_____
5 _____	_____	_____	_____	_____
6 _____	_____	_____	_____	_____

Beschikt u over handelaarkentekens

Ja  Nee

Zo ja, welke \_\_\_\_\_

### MOTORRIJTUIGEN CASCO

Wenst u het cascorisico mee te verzekeren van uw eigen motorrijtuigen

Ja  Nee

Zo ja, welke nummers \_\_\_\_\_

(graag ook de cataloguswaarde<sup>1</sup> vermelden)

Wenst u het cascorisico mee te verzekeren van de uitleenauto's

Ja  Nee

Zo ja, welke nummers \_\_\_\_\_

(graag ook de cataloguswaarde<sup>1</sup> vermelden)

Wenst u uw handelsvoorraad te verzekeren

Ja  Nee

Zo ja,

▪ Wat is de gemiddelde waarde van uw totale handelsvoorraad <sup>2</sup>

€ \_\_\_\_\_

▪ Hoeveel auto's zijn binnen gestald

plm \_\_\_\_\_

▪ Hoeveel auto's zijn buiten gestald

plm \_\_\_\_\_

Eigen terrein  Openbare weg

Is het terrein afsluitbaar

Ja  Nee

▪ Hoeveel nieuwe auto's hebt u gemiddeld

\_\_\_\_\_

▪ Hoeveel inruil auto's hebt u gemiddeld

\_\_\_\_\_

Welk maximum verzekerd bedrag wenst u per motorrijtuig <sup>1</sup>

€ 15.000

€ 25.000

€ 35.000

€ 20.000

€ 30.000

€ \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Boven € 35.000 gelden afwijkende voorwaarden, dit kan ook het geval zijn bij bijzondere merken en/of types, zoals cabrio's of sportieve auto's.

<sup>2</sup> De verzekering kent een maximum vergoeding per gebeurtenis van € 125.000. De opgave van de werkelijke waarde is uitsluitend van belang voor beoordeling van het risico en vaststelling van de premie.

De verzekering kan ook worden gesloten tegen beperkt cascodekking, wenst u dat

Ja  Nee

Zo ja, voor welk onderdeel

Eigen motorrijtuigen

Handelsvoorraad

### OVERIGE INFORMATIE

Werd een van de bestuurders, al dan niet voorwaardelijk, de rijbevoegdheid ontzegd

Ja  Nee

Heeft een van de bestuurders gebreken of lijden zij aan enige ziekte

Ja  Nee

Is een van de bestuurders de afgelopen drie jaar bij een aanrijding betrokken geweest

Ja  Nee