

Aanvraag- en wijzigingsformulier Pakketpolis voor Ondernemers[®]

klantnummer : _____ / _____

adviseur : _____

 vrijblijvende offerte nieuwe aanvraag wijziging, polisnummer : _____

1 Bedrijfsgegevens

(Handels)naam : _____ Rechtsvorm : _____
Contactpersoon : _____ Telefoonnummer : _____
Bedrijfsadres : _____ Faxnummer : _____
Postcode en Plaats : _____ E-mail adres : _____
Postadres : _____ Website : _____
Postcode en Plaats : _____ Oprichtingsdatum : _____
Rekeningnummer : _____ Nummer KvK : _____
BTW-plicht : Ja Nee

2 Bedrijfsactiviteiten

BIK-code (indien bekend) _____

In welke bedrijfstak/branche bent u werkzaam? Automatiseringsdiensten Detailhandel non-food Machine-industrie Voedingsmiddelenindustrie
 Bouwnijverheid Groothandel Metaalindustrie Zakelijke adviesbureaus
 Cultuur, recreatie Horeca Onroerend goed Overige: _____
 Detailhandel auto/motor Houtindustrie Persoonlijke dienstverlening _____
 Detailhandel food Landbouw en visserij Uitgeverij en drukkerij _____

Omschrijving van de aard van de werkzaamheden: _____

Heeft u nog andere (branchevreemde) nevenactiviteiten? Nee Ja

Zo ja, welke? _____

3.1 Personeel

Aantal directieleden : _____ Aantal werknemers in: loondienst _____ waarvan, freelance _____ waarvan,
▶ Fulltime _____ ▶ Oproepbasis _____
▶ Parttime _____

3.2 Omzet

Hoeveel bedroeg de totale jaarloonsom gedurende het laatste boekjaar? € : _____

Hoeveel bedroeg de totale jaaromzet (excl. BTW) gedurende het laatste boekjaar? € : _____

4 Contractgegevens (standaard contractduur 60 maanden)

Betaling per: *1 maand kwartaal half jaar jaarAutomatische incasso bij jaarbetaling: ja nee

1) Bij maand-, kwartaal- en half jaarbetaling is automatische incasso verplicht. Ook bij jaarbetaling kunt u kiezen voor deze gemakkelijke manier van betalen.

Indien u "ja" hebt aangekruist machtigt u door ondertekening van dit aanvraagformulier Summa Assuradeuren cq. de maatschappij om jaarlijks de verschuldigde premies van uw, onder vraag 1 ingevulde, bank- / girorekening af te schrijven.

5 Gewenste verzekeringen

Module Gebouwen, Roerende Zaken en Milieuschade

 Gebouw
 Glas
 Inventaris en handelsgoederen
 Koelschade
 Kasgeld
 Computer/Elektronica
 Milieuschadeverzekering

Module Bedrijfsschade

 Bedrijfsschade
 Extra kosten
 Reconstructiekosten

Module Aansprakelijkheid

 Aansprakelijkheid Bedrijven

Module Rechtshulp

 Rechtsbijstand bedrijf
 Rechtsbijstand particulier

Module Verkeer

 Personen-, bestelauto
 Vrachtauto, aanhangwagen
 Transport eigen goederen
 Werkmaterieel
 Collectieve SVI / WEGAM

Module Inkomen/Reis

 Verzuim
 Collectieve ongevallen
 Doorlopende reisverzekering

Korting wegens:

Module Particulieren

 DGA-verzekerd
 Werknemers verzekerd

Pakketkorting

1 module	0%
2 modules	4%
3 modules	6%
4 modules	8%
5 modules	10%
6 modules	12%
7 modules	14%

Opmerkingen: _____

6 Risico-informatie Gebouwen, Roerende zaken en Milieuschade

	Gebouw 1	Gebouw 2
Risicoadres	_____	_____
Postcode	_____	_____
Plaats	_____	_____
Bestemming	_____	_____
Constructie gevel	_____	_____
Constructie dak	_____	_____
Goede staat van onderhoud	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gebouw (gedeeltelijk) buiten gebruik	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zijn er andere gebruikers in het gebouw	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, voor welke doeleinden	_____	_____
Zijn de gebouwen bewoond	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, door wie	_____	_____
Bedrijfsruimte vanuit de woning binnendoor te bereiken	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Brandbare, explosieve, radioactieve, giftige of andere gevaarlijke stoffen aanwezig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Waar en hoe wordt afval en emballage opgeslagen	_____	_____
Blusapparaten aanwezig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is hiervoor een onderhoudscontract	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Slanghaspels aanwezig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Automatische brandmeldinstallatie	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zijn inbraakpreventieve maatregelen genomen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Omschrijving van de maatregelen (Indien bekend NCP-klasse vermelden, eventueel certificaat bijvoegen)	_____ _____	_____ _____
Terrein afsluitbaar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, wat voor afsluiting	_____	_____
Vindt houtbewerking plaats	<input type="checkbox"/> Ja, soort _____ aantallen _____ <input type="checkbox"/> Nee	
Zo ja, is er sprake van een goedgekeurd afzuigstelsel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Gesitueerd in	<input type="checkbox"/> winkelcentrum <input type="checkbox"/> industrieterrein <input type="checkbox"/> woonwijk <input type="checkbox"/> kantoorwijk <input type="checkbox"/> overig nl. _____	<input type="checkbox"/> winkelcentrum <input type="checkbox"/> industrieterrein <input type="checkbox"/> woonwijk <input type="checkbox"/> kantoorwijk <input type="checkbox"/> overig nl. _____
Belendingen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Afstand	_____	_____
Bouwaard	_____	_____
Dakbedekking	_____	_____
Bestemming	_____	_____
Wordt het pand d.m.v. gasgestookte verwarmings-apparatuur verwarmd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo nee, op welke wijze wel	_____	_____
Mechanische drijfkracht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, aantal KW	_____	_____
Vindt verf- of lakspuiten plaats	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, in goedgekeurde cabine	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

6.1 Gebouwen

	Gebouw 1	Gebouw 2
Ingangs- / wijzigingsdatum	____/____/____	____/____/____
Herbouwwaarde	€ _____	€ _____
Inclusief fundamente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Moet de waarde door een deskundige worden vastgesteld*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gewenste dekking	<input type="checkbox"/> Uitgebreid <input type="checkbox"/> Uniek*	<input type="checkbox"/> Uitgebreid <input type="checkbox"/> Uniek*
Inclusief inductiedekking	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

* van buiten komende onheilen dekking alleen mogelijk voor kantoren en praktijken

6.2 Glas

	Gebouw 1	Gebouw 2
Ingangs- / wijzigingsdatum	____/____/____	____/____/____
Aantal ruiten (groter dan 0,5 m ²)	_____	_____
Bijzonder glas	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, bijzonderheden	_____	_____
Zijn er ruiten beschadigd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

6.3 Inventaris en handelsgoederen

	Gebouw 1	Gebouw 2
Ingangs- / wijzigingsdatum	____/____/____	____/____/____
Nieuwwaarde inventaris	€ _____	€ _____
Vervangingswaarde goederen	€ _____	€ _____
Nieuwwaarde huurdersbelang	€ _____	€ _____
Totaal verzekerd bedrag	€ _____	€ _____
Moet de waarde door een deskundige worden vastgesteld*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Gewenste dekking	<input type="checkbox"/> Uitgebreid <input type="checkbox"/> Uniek*	<input type="checkbox"/> Uitgebreid <input type="checkbox"/> Uniek*
Inclusief inductiedekking	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

* van buiten komende onheilen dekking alleen mogelijk voor kantoren en praktijken

Dekking voor lichtreclame (max. € 11.500,-) Ja, Verzekerd bedrag € _____ Nee

6.4 Koelschade (alleen i.c.m. inventaris en handelsgoederen)

	Gebouw 1	Gebouw 2
Ingangs- / wijzigingsdatum	____/____/____	____/____/____
Verzekerd bedrag (max. verzekerd bedrag € 10.000,-)	€ _____	€ _____
Beveiligingsinstallatie aanwezig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Onderhoudscontract aanwezig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

6.5 Kasgeld (i.c.m. inventaris en handelsgoederen)

Ingangs- / wijzigingsdatum	____/____/____
Verzekerd bedrag (max. verzekerd bedrag € 12.500)	€ _____
Goedgekeurde kluis aanwezig (certificaat meesturen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Opmerkingen:

6.6 Computer en elektronica

Ingangs- / wijzigingsdatum

____/____/____

	Desktops	Laptops	Overige apparatuur
Huidige nieuwwaarde apparatuur*	€ _____	€ _____	€ _____
Inclusief standaardsoftware	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Nieuwwaarderegeling	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		
In de opgegeven nieuwwaarde zijn de installatiekosten wel/niet inbegrepen tot een bedrag van	€ _____	€ _____	€ _____
In de opgegeven nieuwwaarde zijn de transportkosten wel/niet inbegrepen tot een bedrag van	€ _____	€ _____	€ _____

* Het is alleen mogelijk om de apparatuur in zijn totaliteit te verzekeren

Onder computerapparatuur verstaan wij: elektronische informatieverwerkende apparatuur met in- en uitvoermechanismen, informatiedragers en (voor zover meeverzekerd) standaardsoftware, exclusief de bekabeling in het pand, inclusief de bijbehorende randapparatuur, mits die permanent is verbonden met de elektronische verwerkende apparatuur. Onder randapparatuur wordt dus niet verstaand digitale foto- en filmcamera's, pda's of daarmee vergelijkbare apparatuur.

Onderhoudscontract afgesloten Ja, bij: _____ Contractnummer _____
 Nee

Huidige toestand installatie Goed zonder gebreken
 vertoont gebreken t.w. _____

6.7 Milieuschadeverzekering

Ingangs- / wijzigingsdatum

____/____/____

Gewenst verzekerd bedrag € 500.000,-
 € 1.000.000,-
 € 1.250.000,- waarvan: € _____ eigen locatie
€ _____ omliggende locaties

De standaardverdeling is 50% van het totale verzekerd bedrag voor de eigen locatie en 50% voor de omliggende locaties (derden). Onder eigen locatie wordt eveneens verstaan de locatie waar werkzaamheden bij derden plaatsvinden.

Indien u eigenaar van het risicoadres bent en schade veroorzaakt door huurders wenst mee te verzekeren, geef dan per huurder aan waaruit De uitgeoefende activiteiten bestaan: _____

Opslag gevaarlijke stoffen in emballage ?

Vindt er opslag plaats met een totaal van meer dan 1.000 liter of kilo, van vaste en/of vloeibare stoffen, die een verontreinigende werking kunnen hebben op bodem en water, dan wel is er apparatuur en/of zijn er baden met meer dan 1.000 liter van die stoffen? ja* nee

*Als deze vraag met 'ja' wordt beantwoordt, komt u niet in aanmerking voor deze milieuschadeverzekering.

Opslag in ondergrondse tanks ? ja* nee

*Ondergrondse tanks kunnen niet worden meeverzekerd op deze Milieuschadeverzekering.
Vraag uw verzekeringsadviseur naar de mogelijkheid om een op uw situatie toegespitste milieuschadeverzekering af te sluiten

Schade ?

Zijn er omstandigheden of voorvallen bekend waaronder bodem en/of waterverontreiniging kan zijn ontstaan? ja* nee

*Als deze vraag met 'ja' wordt beantwoordt dient een recent - dat wil zeggen jonger dan 3 jaar - bodemonderzoekrapport met de aanvraag te worden meegestuurd.

Opmerkingen:

7. Bedrijfsschade

Ingangs- / wijzigingsdatum _____ / _____ / _____
Uitkeringstermijn 52 weken Anders, namelijk _____ weken
Verzekerd bedrag (bruto winst) € _____
Gewenste dekking Uitgebreid Brand/ _____
30% in- of decrease gewenst Ja Nee
Inclusief inductiedekking Ja
Publiekstrekkerisico Ja Nee

7.1 Extra kosten (i.c.m. inventaris en handelsgoederen)

Ingangs- / wijzigingsdatum _____ / _____ / _____
Verzekerd bedrag € _____
Gewenste dekking Uitgebreid Brand/ _____
Inclusief inductiedekking Ja

7.2 Reconstructiekosten (i.c.m. inventaris en handelsgoederen)

Ingangs- / wijzigingsdatum _____ / _____ / _____
Verzekerd bedrag € _____
Gewenste dekking Uitgebreid Brand/ _____
Inclusief inductiedekking Ja

8. Aansprakelijkheid Bedrijven

Ingangs- / wijzigingsdatum _____ / _____ / _____
Verzekerd bedrag € 2.500.000,- per gebeurtenis
Wilt u het inlooprisico meeverzekeren? Nee 1 jaar 2 jaar 3 jaar
Werd er met stoffen of werkmethoden gewerkt:
- Waarvan het gebruik of de toepassing inmiddels door wettelijke maatregelen aan voorschriften zijn verbonden? Nee Ja, namelijk _____
- Waarvoor nu een verbod geldt Nee Ja, namelijk _____
- Waarvan (nu) algemeen bekend is dat die stoffen of werkmethoden schadelijk zijn (bijv. asbest) Nee Ja, namelijk _____

Op welke van de volgende punten is de huidige situatie bij uw bedrijf anders dan in het verleden en/of hebt u verbeteringen doorgevoerd?

- de werkzaamheden Nee Ja, namelijk _____
- het productassortiment Nee Ja, namelijk _____
- kwaliteitscontrole Nee Ja, namelijk _____
- arbeidsomstandigheden (veiligheid) Nee Ja, namelijk _____
- de leveringsvoorwaarden Nee Ja, namelijk _____

De Arbo-wet schrijft voor dat vrijwel ieder bedrijf met personeel in dienst in Nederland verplicht is om een Risico-Inventarisatie en Evaluatie (RI&E) op te stellen (voor informatie zie www.rie.nl). De polisvoorwaarden voorzien erin dat u aan deze verplichting voldoet.

- Is er ten behoeve van uw bedrijf een RI&E opgesteld in het kader van de omstandighedenwet? Nee Ja (a.u.b. bijvoegen)
- Zo ja, zijn er in de RI&E maatregelen geadviseerd? Nee Ja
- Zo ja, is er al een plan van aanpak opgesteld? Nee Ja
- Zijn de werkprocedures binnen uw bedrijf gecertificeerd? Nee Ja (volgens welke norm?) _____

Worden er werkzaamheden geheel of gedeeltelijk buiten

het bedrijfsterrein verricht Nee Ja, en wel _____

Welk deel van de omzet is daarmee gemoeid _____ %

Worden er werkzaamheden in onderaanneming uitgevoerd Nee Ja, en wel _____

Wel aandeel in de omzet hebben zij _____ %

Heeft uw onderneming zelfstandige vestigingen buiten NL

Nee Ja, te weten _____

Land	Rechtsvorm	Sinds
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Deze dienen wel/niet meeverzekerd te worden

Levert men onverpakt, in originele verpakking of verpakt men zelf

Nee Ja, _____ % van de omzet

Werkt men met algemene leverings- en/of werkvoorwaarden

Nee Ja (a.u.b. bijvoegen)

Doet u t.o.v. uw leveranciers afstand van verhaalsrecht

Nee Ja

Maken uw leveranciers gebruik van algemene leverings- en/of werkvoorwaarden

Nee Ja (a.u.b. bijvoegen)

Exporteert u naar:

1. De E.U. landen

Nee Ja, _____% van de omzet en welke producten _____

2. USA / Canada

Nee Ja, _____% van de omzet en welke producten _____

3. Overige landen

Nee Ja, _____% van de omzet en welke producten _____

Wilt u de landen aangeven buiten de E.U. landen en USA/Canada, waarheen u uw zaken exporteert

Worden uw zaken door uw afnemers of door derden naar de USA en/of Canada geëxporteerd (indirecte export) Zo ja, welke zaken

Nee Ja, _____% van de omzet Onbekend

Wenst u dekking voor eventuele indirecte export naar de USA en/of Canada

Nee Ja

Worden door u zaken geïmporteerd uit landen buiten de EU

Nee Ja, _____% van de omzet

Zo ja, uit welke landen

Welke zaken

Verricht u brandgevaarlijke werkzaamheden (werken met open vuur, lassen, slijpen, vlamsolderen, verfafbranden, dakdekken, föhnen en dergelijke)?

- in uw bedrijfsruimte?

Nee Ja

- bij derden, door u zelf?

Nee Ja

- bij derden, door de door u ingeschakelde (onder)aannemers? Nee Ja

Zijn de stoffen of materialen, waarmee u werkt of die in uw bedrijf aanwezig zijn, brandgevaarlijk en/of explosief? Zo ja, wilt u de betreffende stoffen en materiaal vermelden?

Nee Ja, te weten _____

Bent u eerder verzekerd geweest of bent u thans nog verzekerd tegen het risico van aansprakelijkheid? Nee Ja

Zo ja, a.u.b. de gegevens hieronder vermelden.

Verzekerd bedrag	Verzekerd bij	Polisnummer	Einddatum
€ _____	_____	_____	_____
€ _____	_____	_____	_____

Is op enige aansprakelijkheidsverzekering een aanspraak gemeld die heeft geleid tot een schadevergoeding resp. een schadereservering? Zo ja, a.u.b. toelichten.

Nee Ja

Hebben zich omstandigheden voorgedaan, naar aanleiding waarvan u in de toekomst aansprakelijk kunt worden gesteld? Zo ja, a.u.b. toelichten.

Nee Ja

Is op enige aansprakelijkheidsverzekering een melding gedaan (omstandigheid) waarvan kan worden aangenomen dat deze tot een aanspraak zou kunnen leiden? Zo ja, a.u.b. toelichten.

Nee Ja

9. Rechtsbijstand bedrijf

Ingangs- / wijzigingsdatum : ____/____/____

- Dekking : Module A: Verkeer
 Module A+B: Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso
 Module A+B+C: Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso + Inkoop
 Module A+B+C+D: Verkeer + Bedrijfsvoering & Incasso + Inkoop + Verkoop

Specifieke vragen

Bent u werkzaam op basis van een franchiseovereenkomst? nee ja

Zo ja, naam franchisegever: _____

Heeft u een lidmaatschap van een branche- en/of beroepsorganisatie? nee ja

Zo ja, naam organisatie: _____

Levert u op leveringsvoorwaarden? (indien ja, dan a.u.b. bijvoegen) nee ja

Heeft u een beroeps-/bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering? nee ja

Heeft u een milieuaansprakelijkheids- en/of milieuschadeverzekering? N.v.t. nee ja

Heeft u een garantieverzekering? (bouw, metaalnijverheid, industrie) N.v.t. nee ja

Beschikt u over de vereiste vergunningen? N.v.t. nee ja

Voldoet u aan de in de Wet Milieubeheer gestelde voorwaarden? N.v.t. nee ja

Besteedt u aangenomen werkzaamheden en/of leveringen (gedeeltelijk) uit? nee ja

Zo ja, welk soort en in welk percentage? _____

Werkt u voor vaste opdrachtgevers? nee ja

Zo ja, voor hoeveel vaste opdrachtgevers? _____

Importeert u goederen? nee ja

Exporteert u goederen? nee ja

Hoeveel geschillen met leveranciers heeft u de afgelopen 2 jaar gehad? _____

Hoeveel (incasso)geschillen met afnemers heeft u gemiddeld per jaar? _____

Extra voor garagebedrijven

Heeft u een (sub)dealerschap? nee ja

Hoeveel procent van uw omzet verkrijgt u uit de verkoop van gebruikte motorrijtuigen? _____ %

Vestiging en onroerende zaak

Op welke adressen wordt het bedrijf/beroep uitgeoefend?	In eigen gebruik	> 50% verhuurd	Onbebouwd
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bedrijfsmotorrijtuigen (verplichte opgave)

Zijn er motorrijtuigen in gebruik (in eigendom van of geleast door het bedrijf)? nee ja

Zo ja, geef hieronder een specificatie van de motorrijtuigen.

Soort	Aantal	Soort	Aantal
Personenauto	_____	Bus/touringcar	_____
Bestelbus/-auto	_____	Leaseauto-/motor	_____
Vrachtauto (eigen vervoer)	_____	Taxi grote steden	_____
Beroepsvervoer Benelux/Duitsland	_____	Taxi overige steden	_____
Beroepsvervoer Europa	_____	Verhuurauto	_____
Kleinbus/personenbus	_____	Anders, nl. _____	_____

- Had het bedrijf of een van de te verzekeren personen de afgelopen 3 jaar een arbeids-, huur- of ander geschil? nee ja*

- Verwacht u binnen afzienbare tijd saneringen, fusies, reorganisaties, bedrijfsaankopen of overheidsmaatregelen waardoor ingrijpende veranderingen in uw onderneming gaan plaatsvinden? nee ja*

- Heeft het bedrijf of een van de te verzekeren personen vaste contacten met een advocaat? nee ja*

* Toelichting _____

9.1 Rechtsbijstand particulier (alleen i.c.m. Rechtsbijstand bedrijf)

Ingangs- / wijzigingsdatum : ____/____/____

Dekking	: Module A:	Verkeer (€ 50,15)
	: Module A+B:	Verkeer + Consument en Wonen (€ 121,98)
	: Module A+B+C:	Verkeer + Consument en wonen + Inkomen (€ 186,15)
	: Module A+B+C+D:	Verkeer + Consument en wonen + Inkomen + Fiscaal en vermogen (€ 221,64)

Voor welk(e) huishouden(s) is er dekking gewenst?

Naam en voorletters : _____

Privé-adres : _____

Postcode en plaats : _____

Gewenste module(s) : A A+B A+B+C A+B+C+D

Naam en voorletters : _____

Privé-adres : _____

Postcode en plaats : _____

Gewenste module(s) : A A+B A+B+C A+B+C+D

- Had het bedrijf of een van de te verzekeren personen de afgelopen 3 jaar een arbeids-, huur- of ander geschil? nee ja*

- Verwacht u binnen afzienbare tijd saneringen, fusies, reorganisaties, bedrijfsaankopen of overheidsmaatregelen waardoor ingrijpende veranderingen in uw onderneming gaan plaatsvinden? nee ja*

- Heeft het bedrijf of een van de te verzekeren personen vaste contacten met een advocaat? nee ja*

* Toelichting _____

Opmerkingen:

10. Personen- en bestelauto

	01	02	03	04
Ingangs-/ wijzigingsdatum	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Gewenste dekking	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA + Beperkt Casco <input type="checkbox"/> WA + Casco (all risk)	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA + Beperkt Casco <input type="checkbox"/> WA + Casco (all risk)	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA + Beperkt Casco <input type="checkbox"/> WA + Casco (all risk)	<input type="checkbox"/> WA <input type="checkbox"/> WA + Beperkt Casco <input type="checkbox"/> WA + Casco (all risk)
Merk	_____	_____	_____	_____
Type	_____	_____	_____	_____
Kenteken	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Meldcode	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Gewicht (ledig)	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Laadvermogen	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Bestuurder	_____	_____	_____	_____
Carrosserie uitvoering	<input type="checkbox"/> bestelauto <input type="checkbox"/> autobusje <input type="checkbox"/> personenauto <input type="checkbox"/> stationwagen <input type="checkbox"/> MPV <input type="checkbox"/> coupé <input type="checkbox"/> terreinwagen <input type="checkbox"/> cabriolet <input type="checkbox"/> overige, _____	<input type="checkbox"/> bestelauto <input type="checkbox"/> autobusje <input type="checkbox"/> personenauto <input type="checkbox"/> stationwagen <input type="checkbox"/> MPV <input type="checkbox"/> coupé <input type="checkbox"/> terreinwagen <input type="checkbox"/> cabriolet <input type="checkbox"/> overige, _____	<input type="checkbox"/> bestelauto <input type="checkbox"/> autobusje <input type="checkbox"/> personenauto <input type="checkbox"/> stationwagen <input type="checkbox"/> MPV <input type="checkbox"/> coupé <input type="checkbox"/> terreinwagen <input type="checkbox"/> cabriolet <input type="checkbox"/> overige, _____	<input type="checkbox"/> bestelauto <input type="checkbox"/> autobusje <input type="checkbox"/> personenauto <input type="checkbox"/> stationwagen <input type="checkbox"/> MPV <input type="checkbox"/> coupé <input type="checkbox"/> terreinwagen <input type="checkbox"/> cabriolet <input type="checkbox"/> overige, _____
Oorspronkelijke cat. waarde	Eur _____	Eur _____	Eur _____	Eur _____
B.T.W.	<input type="checkbox"/> Inclusief <input type="checkbox"/> Exclusief	<input type="checkbox"/> Inclusief <input type="checkbox"/> Exclusief	<input type="checkbox"/> Inclusief <input type="checkbox"/> Exclusief	<input type="checkbox"/> Inclusief <input type="checkbox"/> Exclusief
Schadevrije jaren	_____ jaar	_____ jaar	_____ jaar	_____ jaar
Accessoires pakket	Eur 1.250,- (standaard) <input type="checkbox"/> Eur 3.500,- <input type="checkbox"/> Eur 5.000,-	Eur 1.250,- (standaard) <input type="checkbox"/> Eur 3.500,- <input type="checkbox"/> Eur 5.000,-	Eur 1.250,- (standaard) <input type="checkbox"/> Eur 3.500,- <input type="checkbox"/> Eur 5.000,-	Eur 1.250,- (standaard) <input type="checkbox"/> Eur 3.500,- <input type="checkbox"/> Eur 5.000,-
Belettering (Eur 1.500,-)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is het voertuig gefinancierd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Lease	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Lease	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Lease	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Lease
<i>Zo ja, naam leasemaatschappij</i>	_____	_____	_____	_____
No-claimbeschermer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Schadeverzekering Inzittenden*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

10.1 Vrachtauto en aanhangwagen

	01	02	03	04
Ingangs-/ wijzigingsdatum	____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Merk Vrachtauto	_____	_____	_____	_____
Type vrachtauto	_____	_____	_____	_____
Kenteken vrachtauto	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Meldcode vrachtauto	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Bouwjaar	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Bestuurder	_____	_____	_____	_____
Oorspronkelijke cat. waarde	Eur _____	Eur _____	Eur _____	Eur _____
B.T.W.	<input type="checkbox"/> Inclusief <input type="checkbox"/> Exclusief	<input type="checkbox"/> Inclusief <input type="checkbox"/> Exclusief	<input type="checkbox"/> Inclusief <input type="checkbox"/> Exclusief	<input type="checkbox"/> Inclusief <input type="checkbox"/> Exclusief
Schadevrije jaren	_____ jaar	_____ jaar	_____ jaar	_____ jaar

	01	02	03	04
Te verzekeren motorrijtuig (LET OP aankruisen vrachtauto of Aanhanger/oplegger	<input type="checkbox"/> vrachtauto	<input type="checkbox"/> vrachtauto	<input type="checkbox"/> vrachtauto	<input type="checkbox"/> vrachtauto
	<input type="checkbox"/> zonder aanhanger *1	<input type="checkbox"/> zonder aanhanger *1	<input type="checkbox"/> zonder aanhanger *1	<input type="checkbox"/> zonder aanhanger *1
	<input type="checkbox"/> met aanhanger *2	<input type="checkbox"/> met aanhanger *2	<input type="checkbox"/> met aanhanger *2	<input type="checkbox"/> met aanhanger *2
	<input type="checkbox"/> trekker*2	<input type="checkbox"/> trekker*2	<input type="checkbox"/> trekker*2	<input type="checkbox"/> trekker*2
	Gewicht _____ kg	Gewicht _____ kg	Gewicht _____ kg	Gewicht _____ kg
Vaste aanhanger/oplegger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Merk en kenteken	_____	_____	_____	_____
Wisselende aanhanger/oplegger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

*1 Het betreft het treingewicht (ledig gewicht en maximaal laadvermogen) van de vrachtauto

*2 Als er sprake is van een vaste aanhanger/oplegger, is dit het treingewicht van de vrachtauto of het eigen gewicht van de oplegger plus het treingewicht van de opgegeven aanhanger/oplegger.

Als er sprake is van een wisselende of willekeurige aanhanger, dan betreft het hier de maximum massa van het samenstel, zoals vermeld op het kentekenbewijs.

(*1 en *2 niet invullen voor aanhanger/oplegger)

	<input type="checkbox"/> Aanhanger/oplegger	<input type="checkbox"/> Aanhanger/oplegger	<input type="checkbox"/> Aanhanger/oplegger	<input type="checkbox"/> Aanhanger/oplegger
Soort gebruik	<input type="checkbox"/> vervoer van zaken voor eigen bedrijf	<input type="checkbox"/> vervoer van zaken voor eigen bedrijf	<input type="checkbox"/> vervoer van zaken voor eigen bedrijf	<input type="checkbox"/> vervoer van zaken voor eigen bedrijf
	<input type="checkbox"/> vervoer voor derden	<input type="checkbox"/> vervoer voor derden	<input type="checkbox"/> vervoer voor derden	<input type="checkbox"/> vervoer voor derden
	<input type="checkbox"/> lesrijden	<input type="checkbox"/> lesrijden	<input type="checkbox"/> lesrijden	<input type="checkbox"/> lesrijden
	<input type="checkbox"/> verhuur	<input type="checkbox"/> verhuur	<input type="checkbox"/> verhuur	<input type="checkbox"/> verhuur
	<input type="checkbox"/> anders t.w.:	<input type="checkbox"/> anders t.w.:	<input type="checkbox"/> anders t.w.:	<input type="checkbox"/> anders t.w.:
	_____	_____	_____	_____
Soort goederen	<input type="checkbox"/> stoffen die vallen onder 'Wet Vervoer Gevaar- lijke Stoffen" *3	<input type="checkbox"/> stoffen die vallen onder 'Wet Vervoer Gevaar- lijke Stoffen" *3	<input type="checkbox"/> stoffen die vallen onder 'Wet Vervoer Gevaar- lijke Stoffen" *3	<input type="checkbox"/> stoffen die vallen onder 'Wet Vervoer Gevaar- lijke Stoffen" *3
	<input type="checkbox"/> bulk	<input type="checkbox"/> bulk	<input type="checkbox"/> bulk	<input type="checkbox"/> bulk
	<input type="checkbox"/> bloemen	<input type="checkbox"/> bloemen	<input type="checkbox"/> bloemen	<input type="checkbox"/> bloemen
	<input type="checkbox"/> runderen	<input type="checkbox"/> runderen	<input type="checkbox"/> runderen	<input type="checkbox"/> runderen
	<input type="checkbox"/> paarden	<input type="checkbox"/> paarden	<input type="checkbox"/> paarden	<input type="checkbox"/> paarden
	<input type="checkbox"/> Koeltransport	<input type="checkbox"/> koeltransport	<input type="checkbox"/> koeltransport	<input type="checkbox"/> koeltransport
	<input type="checkbox"/> melk en levensmiddelen	<input type="checkbox"/> melk en levensmiddelen	<input type="checkbox"/> melk en levensmiddelen	<input type="checkbox"/> melk en levensmiddelen
	<input type="checkbox"/> zand- en grint	<input type="checkbox"/> zand- en grint	<input type="checkbox"/> zand- en grint	<input type="checkbox"/> zand- en grint
	<input type="checkbox"/> containers	<input type="checkbox"/> containers	<input type="checkbox"/> containers	<input type="checkbox"/> containers
	<input type="checkbox"/> hangend vlees	<input type="checkbox"/> hangend vlees	<input type="checkbox"/> hangend vlees	<input type="checkbox"/> hangend vlees
	<input type="checkbox"/> varkens	<input type="checkbox"/> varkens	<input type="checkbox"/> varkens	<input type="checkbox"/> varkens
	<input type="checkbox"/> betonmolens	<input type="checkbox"/> betonmolens	<input type="checkbox"/> betonmolens	<input type="checkbox"/> betonmolens
	<input type="checkbox"/> vuilniswagens	<input type="checkbox"/> vuilniswagens	<input type="checkbox"/> vuilniswagens	<input type="checkbox"/> vuilniswagens
	<input type="checkbox"/> fourage	<input type="checkbox"/> fourage	<input type="checkbox"/> fourage	<input type="checkbox"/> fourage
	<input type="checkbox"/> overig, namelijk:	<input type="checkbox"/> overig, namelijk	<input type="checkbox"/> overig, namelijk	<input type="checkbox"/> overig, namelijk
	_____	_____	_____	_____
Route	<input type="checkbox"/> Uitsluitend Nederland	<input type="checkbox"/> Uitsluitend Nederland	<input type="checkbox"/> Uitsluitend Nederland	<input type="checkbox"/> Uitsluitend Nederland
	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Europa
Gewenste dekking				
WA	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Dekking werkrisico	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Beperkt Casco	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Casco (inclusief Beperkt Casco)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

	01	02	03	04
Gewenst eigen risico				
Eigen risico (€ 500,- standaard)	<input type="checkbox"/> € 1.000,- <input type="checkbox"/> € 2.500,- <input type="checkbox"/> € 5.000,-	<input type="checkbox"/> € 1.000,- <input type="checkbox"/> € 2.500,- <input type="checkbox"/> € 5.000,-	<input type="checkbox"/> € 1.000,- <input type="checkbox"/> € 2.500,- <input type="checkbox"/> € 5.000,-	<input type="checkbox"/> € 1.000,- <input type="checkbox"/> € 2.500,- <input type="checkbox"/> € 5.000,-
Casco en eigen gebrek dekking laad- en losmatreieel*	<input type="checkbox"/> € 5.000,- <input type="checkbox"/> € 10.000,- <input type="checkbox"/> € 20.000,- <input type="checkbox"/> € 30.000,- <input type="checkbox"/> € 40.000,- <input type="checkbox"/> € 50.000,-	<input type="checkbox"/> € 5.000,- <input type="checkbox"/> € 10.000,- <input type="checkbox"/> € 20.000,- <input type="checkbox"/> € 30.000,- <input type="checkbox"/> € 40.000,- <input type="checkbox"/> € 50.000,-	<input type="checkbox"/> € 5.000,- <input type="checkbox"/> € 10.000,- <input type="checkbox"/> € 20.000,- <input type="checkbox"/> € 30.000,- <input type="checkbox"/> € 40.000,- <input type="checkbox"/> € 50.000,-	<input type="checkbox"/> € 5.000,- <input type="checkbox"/> € 10.000,- <input type="checkbox"/> € 20.000,- <input type="checkbox"/> € 30.000,- <input type="checkbox"/> € 40.000,- <input type="checkbox"/> € 50.000,-
Merk en type laad- losinrichting	_____	_____	_____	_____
Goederen chauffeur*	<input type="checkbox"/> € 500,- <input type="checkbox"/> € 1.000,- <input type="checkbox"/> € 2.500,-	<input type="checkbox"/> € 500,- <input type="checkbox"/> € 1.000,- <input type="checkbox"/> € 2.500,-	<input type="checkbox"/> € 500,- <input type="checkbox"/> € 1.000,- <input type="checkbox"/> € 2.500,-	<input type="checkbox"/> € 500,- <input type="checkbox"/> € 1.000,- <input type="checkbox"/> € 2.500,-
Boekwaardeclausule* <small>(alleen bij lease of financiering)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Ongevallen Inzittenden*	Rubriek A Rubriek B <input type="checkbox"/> € 15.000,- <input type="checkbox"/> € 45.000,-	Rubriek A Rubriek B <input type="checkbox"/> € 15.000,- <input type="checkbox"/> € 45.000,-	Rubriek A Rubriek B <input type="checkbox"/> € 15.000,- <input type="checkbox"/> € 45.000,-	Rubriek A Rubriek B <input type="checkbox"/> € 15.000,- <input type="checkbox"/> € 45.000,-
Schadeverzekering Inzittenden*	<input type="checkbox"/> € 1.000.000,-	<input type="checkbox"/> € 1.000.000,-	<input type="checkbox"/> € 1.000.000,-	<input type="checkbox"/> € 1.000.000,-

* Niet van toepassing voor aanhanger/oplegger

10.2 Transport eigen goederen

Ingangs- / wijzigingsdatum _____ / _____ / _____

Welke zaken wenst u te verzekeren?

- Omschrijving zaken voor eigen gebruik (gereedschappen e.d.) _____

- Omschrijving handelsgoederen _____

- Is er sprake van gekoeld vervoer ja nee

Verzekerd bedrag per vervoermiddel	Type voertuig	open	gesloten	Kenteken
<input type="checkbox"/> € 5.000,- <input type="checkbox"/> € 10.000,- <input type="checkbox"/> € 15.000,- <input type="checkbox"/> € 20.000,-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> € 5.000,- <input type="checkbox"/> € 10.000,- <input type="checkbox"/> € 15.000,- <input type="checkbox"/> € 20.000,-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> € 5.000,- <input type="checkbox"/> € 10.000,- <input type="checkbox"/> € 15.000,- <input type="checkbox"/> € 20.000,-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _

Alle vervoermiddelen verzekeren ja nee

Aantal Personenauto : _____

Bestelauto : _____

Vrachtauto : _____

Conditie's All Risks Alle van buiten komende onheilen Evenementen

Worden de zaken buiten de gebruikelijke werkuren in het vervoermiddel achtergelaten ? ja nee

Zo, ja wordt het vervoermiddel dan gestald in een deugdelijk afgesloten pand ? ja nee

Zo nee, waar wordt het vervoermiddel dan gestald ? _____

Zijn er inbraakpreventie SCM/TNO maatregelen getroffen ? ja, nl. _____ nee

Vervoert u zaken voor derden ? ja nee

Verzekeringsgebied _____

10.3 Werkmaterieel

	01	02	03
Ingangs-/ wijzigingsdatum	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Gewenste dekking	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid, rubriek A <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid, rubriek A en B	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid, rubriek A <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid, rubriek A en B	<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid, rubriek A <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid, rubriek A en B
Schade aan eigen zaken	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Schade aan het werkmaterieel	<input type="checkbox"/> beperkt casco <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> casco inclusief eigen gebrek	<input type="checkbox"/> beperkt casco <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> casco inclusief eigen gebrek	<input type="checkbox"/> beperkt casco <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> casco inclusief eigen gebrek
Soort object	_____	_____	_____
Hefvermogen	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Merk	_____	_____	_____
Type	_____	_____	_____
Chassis-/frame-/machine-nr.	_____	_____	_____
Kenteken	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Meldcode	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Bouwjaar	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Is aanvrager 1 ^e eigenaar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Wat is de aanschafdatum	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Datum laatste revisie	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Zelfrijdend	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Via rails	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Oorspronkelijke cat. waarde	€ _____	€ _____	€ _____
Huidige waarde	€ _____	€ _____	€ _____
Accessoires meeverzekeren?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, voor € _____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, voor € _____	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, voor € _____
Gegevens gebruik			
Overslagwerkzaamheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laad-/loswerkzaamheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intern transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grond-/graafwerkzaamheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heiwerkzaamheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sloopwerkzaamheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhuur, bruikleen met chauffeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhuur, bruikleen zonder chauffeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professioneel verhuur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vervoer gevaarlijke stoffen	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Soms <input type="checkbox"/> Regelmatig	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Soms <input type="checkbox"/> Regelmatig	<input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> Soms <input type="checkbox"/> Regelmatig
Gebruik buiten Benelux	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, waar en hoe lang	_____	_____	_____
Welke maatregelen zijn er getroffen om diefstal te voorkomen?	_____	_____	_____
Waar en onder welke omstandigheden worden de objecten gestald na de dagelijkse werkzaamheden?	_____	_____	_____

10.4 Collectieve Schadeverzekering Inzittenden en reizen t.b.v. werkgever

Ingangs- / wijzigingsdatum _____

Dekking Collectieve SVI (€ 42,- per motorrijtuig)
Motorrijtuigen van de werkgever
(inclusief lease/verhuur)

SVI reizen t.b.v. werkgever (€ 6,75 per werknemer)
(kan allen gesloten worden in combinatie met collectieve SVI)
Alleen voor reizen t.b.v. werkgever met gebruik van motorrijtuigen waarvan verzekeringnemer geen eigenaar is of geleased worden.

Aantal personen- en bestelauto's _____
 Aantal vrachtauto's en trekkers _____
 Aantal ongekenkende voertuigen _____
 Aantal werknemers _____

11 Ziekengeldverzekering

Ingangs- / wijzigingsdatum

____/____/____

Conventionele Ziekengeldverzekering (50 werknemers)

Welke wachttijd wenst u

2 weken

3 maanden

4 weken

6 maanden

6 weken

12 maanden

Welk percentage wenst u voor het eerste jaar te verzekeren
(voor het 2^e jaar hanteren wij standaard 70%)

70%

80%

90%

100%

Stop-loss Ziekengeldverzekering (vanaf 25 werknemers)

Welke jaren loondoorbetaling wenst u te verzekeren

Alleen het 1^e jaar loondoorbetaling

Alleen het 2^e jaar loondoorbetaling

Beide jaren van loondoorbetaling

Wenst u werkgeverslasten mee te verzekeren

ja (20%)

nee

Welke arbeidsbegeleidingsdienst wenst u mee te verzekeren

Arbeidsbegeleiding

Healthcare

ArboNed

overig nl. _____ tot ____/____/____

Werken er oproepkrachten in uw bedrijf
(s.v.p. aantal per groep opgeven)

nee

ja, _____ met opkomstverplichting

_____ zonder opkomstverplichting

Werken er herintredende WAO-ers in uw bedrijf

nee

ja, hoeveel _____

Verzuim huidig jaar + afgelopen 3 jaren (Bijvoorbeeld: lopendjaar = 2008, -1 = 2007, -2 = 2006, -3 = 2005)

	Lopend jaar	jaar -1	jaar-2	jaar-3
Aantal werknemers	_____	_____	_____	_____
Gemiddelde leeftijd werknemers	_____	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Aantal ziekmeldingen	_____	_____	_____	_____
Aantal verzuimde werkdagen	_____	_____	_____	_____
Aantal gewerkte dagen	_____	_____	_____	_____
Totale loonsom*	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Verzuimkosten**	_____	_____	_____	_____
Hoeveel loon is er i.v.m. ziekte aan uw werknemers	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

Doorbetaald

Indien gedetailleerde verzuimoverzichten van de afgelopen 3 jaar worden overlegd is het niet noodzakelijk de vragen in dit kader in te vullen

Tot welk percentage wordt het loon in het eerste ziektejaar
doorbetaald _____%

Tot welk percentage wordt het loon in het tweede ziektejaar
doorbetaald _____%

In welke sector is het bedrijf ingedeeld _____

Wat is het loonheffingsnummer/aansluitnummer UWV _____

Validiteitsverklaring

Kunnen alle voor de verzekering aangeboden werknemers

ja

nee

Hun werkzaamheden normaal verrichten en is er op dit
Moment geen sprake van verzuim als gevolg van ziekte
of een ongeval. Zo nee, graag een toelichting meesturen.

Ontvangt een van de voor de verzekering aangeboden
werknemers een uitkering krachtens de WAO/WIA.

ja

nee

Zo ja, graag een toelichting meesturen

Indien gedetailleerde verzuimoverzichten van de afgelopen 3 jaar worden overlegd is het niet noodzakelijk de vragen onder

* Onder loonsom wordt verstaan het bruto aan de werknemer verschuldigde loon ('kolom 8' volgens de model verzamellonstaat van het Ministerie van Financiën).

** Onder verzuimkosten wordt verstaan het aan uw werknemers doorbetaalde loon tijdens ziekte, met inbegrip van eventuele uitkering(en) door het Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen (UWV) uit hoofde van de Ziektewet dan wel private verzekeraar, maar exclusief uitkeringen in verband met zwangerschap en bevalling.

11.1 Collectieve ongevallen

Ingangs- / wijzigingsdatum

____/____/____

Bruto loonsom

€ _____

Aantal werknemers

Te verzekeren populatie

Alle werknemers

Groep van werknemers (s.v.p. onderstaand omvang, samenstelling en beroepen van deze groep omschrijven)

Gewenste verzekeringsdekking

overlijden : 1x jaarinkomen

blijvende invaliditeit : 2x jaarinkomen

overlijden : 2x jaarinkomen

blijvende invaliditeit : 4x jaarinkomen

overlijden : € _____ (maximaal € 50.000,-)

blijvende invaliditeit : € _____ (maximaal € 100.000,-)

Soort dekking

24 uur per dag, gedurende 7 dagen per week

functiedekking, uitsluitend voor de tijd en dagen dat de verzekerde in functie is

Uitkeringscriterium

blijvende invaliditeit

mate van arbeidsongeschiktheid

blijvende invaliditeit of arbeidsongeschiktheid (keuze mogelijk na ongeval)

11.2 Doorlopende zakenreisverzekering

Ingangs- / wijzigingsdatum

____/____/____

Verzekerde

Naam

Straat en huisnummer

Postcode en Woonplaats

Naam ziektekostenverzekeraar

Beroep en omschrijving werkzaamheden tijdens zakenreizen

Wilt u vakantiereizen meeverzekeren?

Nee Ja Inclusief partner _____

Inclusief kinderen _____

Wilt u een waarnemer meeverzekeren tijdens vakantiereizen?

Nee Ja

(Bij zakenreizen is een waarnemer standaard meeverzekerd)

Naam en voorletters _____ Geb.datum _____

Verzekeringsgebied : wereld

europa

Dekking vakantiereis basisdekking (verplicht)

hulp & huur vervoermiddel

bagage

ongevallen

geneeskundige kosten

geld (alleen in combinatie met bagage)

annulering

12 Summa Polis voor Particulieren

DGA en/of eigenaar heeft reeds een SPvP of deze wordt gelijktijdig afgesloten*1 Ja Nee (Polisnummer: _____)

Naam Verzekerde

Straat en huisnummer

Postcode en Woonplaats

Voor personeelsleden mag een collectiviteit worden aangeboden, verzekeringnemer geeft toestemming om personeelsleden hiervoor te benaderen en zal een lijst met n.a.w.-gegevens ter beschikking stellen. Ja Nee

*1 indien deze gelijktijdig wordt afgesloten dient het hiervoor het bestemde aanvraagformulier te worden ingevuld en bijgevoegd

13 Ondertekening

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 nee ja*

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. nee ja*

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 bedreiging;
- enig (ander) misdrijf - of poging daartoe gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet, de Wet economische delicten.

Zo ja, geef dan aan om welk misdrijf 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

Door ondertekening verklaart aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart voorts een verzekering zoals hierboven aangegeven te willen aangaan met Summa Assuradeuren BV en akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering(en).

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 Summa Assuradeuren 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.

KLACHTENINSTANTIES

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan de directie Summa Assuradeuren worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden. Deze stichting is door de verzekerings- bedrijfstak 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: Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN 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.

Machtiging:

De machtiging tot automatische afschrijving van de bankrekening wordt verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

*) toelichting indien een vraag met ja beantwoord is of eventuele andere mededelingen:

Ingevuld te _____

Datum ____/____/____

Naam tekenbevoegde _____

Bijlage(n) _____

Handtekening _____

