

Verkort vragenformulier

Soort verzekering: **Bestuurders- en commissarissen aansprakelijkheidsverzekering**
Ten behoeve van: **Besloten en naamloze vennootschappen**

Dit ingevuld vragenformulier dient uitsluitend tot het ontvangen van **een vrijblijvende indicatie van de premie.**

- 1 Naam van het bedrijf _____
- 2 Adres _____
- 3 Plaats van de statutaire zetel _____
- 4 Wanneer is de onderneming feitelijk begonnen? _____
- 5 Bedrijfsactiviteiten van de groep _____

- 6 Opgave van de navolgende gegevens (geconsolideerd) over het afgelopen boekjaar:
Balanstotaal _____ Bedrijfsresultaat _____
Eigen vermogen _____ Winst na belasting _____
Netto jaaromzet _____ Aantal werknemers _____
- 7 Structuur van de onderneming/groep (*eventueel organogram*):

- 8 Opgave van alle aandeelhouders en/of certificaathouders van het aanvragende bedrijf met vermelding van het percentage waarmee in het aandelenkapitaal wordt deelgenomen (eventueel op een bijlage vermelden):

- 9 Is in het verleden rechtstreeks of indirect via het bedrijf tegen één of meer bestuurders of commissarissen enige claim tot schadevergoeding ingesteld, betrekking hebbend op hun hoedanigheid van bestuurder of commissaris? ja nee
- 10 Zijn er omstandigheden bekend, die aanleiding zouden kunnen geven tot een claim onder een dergelijke verzekering? ja nee

Zo ja, dan graag bijzonderheden vermelden.

De persoonsgegevens die op dit formulier zijn ingevuld en de eventueel nader over te leggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de maatschappij gevoerde verzekerdenadministratie. Op deze persoonsregistratie is een privacy-reglement van toepassing. Aanmelding van deze registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 12 juli 1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor iedereen ter inzage op ons kantoor.

Nassau  **verzekeringen**

Westblaak 220
Postbus 65, 3000 AB Rotterdam
T +31 (0) 10 414 14 00
F +31 (0) 10 414 83 42
E svb@bloemernassau.com
I www.bloemernassau.com