

Aanvraagformulier Reisorganisatie-aansprakelijkheid

Naam (conform Kvk):
 Contactpersoon:
 Postcode en plaats
 Telefoon
 E-mail:
 Website:
 Jaaromzet(exclusief) BTW:
 Reorganisatieomzet:.....
 Agentenomzet:.....
 IATA-omzet.....
 Overige (b.v. bemiddelen verzekeringen).....
 Jaarloon:
 Aantal personeelsleden
 Aantal (bedrijfs)voertuigen
 Gewenste ingangsdatum:

Aanvraag: dekking / offerte

Omschrijving bedrijfsactiviteiten (inclusief nevenactiviteiten en verhuur onroerend goed en dekkingsgebieden/ USA/Canada in- of uitgaand met procentuele verdeling):

.....

Jaar van oprichting:.....

Bent u aangesloten bij een brancheorganisatie en/ of een garantiefonds?

.....

Welke leveringsvoorwaarden worden gehanteerd?

.....

Worden er werkzaamheden uitbesteed (hulppersonen)?

nee

ja, graag een toelichting op inkoopvoorwaarden/

contractmanagement.....

Is het bedrijf zelfstandig of onderdeel van een groep (entiteiten benoemen of organigram

bijvoegen):.....

.....

Opgave geclaimde schades afgelopen 5 jaar:

.....

Beschikt u al over een aansprakelijkheidsverzekering (kopiepolis bijvoegen)?

.....

Wij hebben geen Uiteindelijke Belanghebbende met een belang van 50% of meer.

Ga naar ondertekening.

Wij hebben één of meer Uiteindelijke Belanghebbenden met een belang van 50% of meer:

Naam en voornaam, volledig adres, geboortedatum, % direct % indirect belang

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Informatie .

Wij laten het verzekeraar(s) zo spoedig mogelijk weten indien:

het aantal Uiteindelijke Belanghebbenden met een belang van 50% of meer verandert;
gegevens wijzigen van een Uiteindelijke Belanghebbende met een belang van 50% of meer;
we nieuwe aandelen uitgeven.

Betekenis .

In deze verklaring wordt onder belang verstaan:

- kapitaalbelang, bijvoorbeeld aandelen of certificaten;
- stemrechten in de aandeelhoudersvergadering;
- feitelijke zeggenschap;
- als wij een stichting of trust zijn: het recht op uitkering van ons vermogen of bijzondere zeggenschap over dat vermogen.

In deze verklaring betekent Uiteindelijke Belanghebbende: iedere natuurlijke persoon die - direct of indirect - een belang heeft in onze organisatie of het vermogen van onze organisatie.

Ondertekening

De persoon / personen die deze verklaring ondertekent / ondertekenen, is / zijn bevoegd om ons rechtsgeldig te binden en bevoegd tegenover verzekeraar(s) te handelen

Heeft enige maatschappij ooit aan de verzekeringnemer of een andere belanghebbende een verzekering opgezegd, afgewezen of aanvullende/ bijzondere voorwaarden gesteld?

- nee
- ja

Zijn er gevaarverhogende omstandigheden voor (een van) de verzekerde(n) waaronder een strafrechtelijk verleden binnen de laatste 8 jaar?

- nee
- ja

U bent verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in dit formulier ongeacht wie deze invult. Aan de hand van deze informatie wordt een juiste inschatting van het te verzekeren risico gemaakt. Door middel van uw ondertekening verklaart u akkoord te zijn met de informatie op dit formulier en dat alle vragen correct, naar beste weten en naar waarheid zijn beantwoord.

Plaats:.....Datum:.....Naam:.....Functie:.....

Handtekening:.....

Om te zorgen dat de dekkingsaanvraag/ het voorstel naadloos aansluit bij uw huidige verzekering vragen wij u om een recente kopiepolis bij te voegen.

U kunt dit formulier e-mailen naar info@quorim.nl T 088-7654054