



## Aanstellingsformulier tussenpersonen

### Bedrijfsgegevens

Naam \_\_\_\_\_  
Bezoekadres \_\_\_\_\_  
Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_  
Postadres \_\_\_\_\_  
Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_  
Banknummer \_\_\_\_\_ Giro \_\_\_\_\_  
E-mail adres \_\_\_\_\_

Indien meerdere vestigingen, wilt u hiervan de gegevens s.v.p. vermelden op de laatste bladzijde?

### Algemeen

Wie is de eigenaar van uw bedrijf? \_\_\_\_\_

Zijn er bindingen met andere  
bedrijven/maatschappijen?

ja  nee

Wat is uw hoofdactiviteit?

assurantien  hypotheeken

anders

Wat is de rechtsvorm van uw bedrijf?  BV

Eenmanszaak

Vennootschap onder firma

Anders, nl. \_\_\_\_\_

### Contactpersonen

Wie is de feitelijk leider? Geboren \_\_\_\_\_

Wie is onze contactpersoon? 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Hoeveel mensen zijn er  
in uw bedrijf werkzaam?

1 persoon

2 t/m 5 personen, waarvan \_\_\_\_\_ in de buitendienst

6 t/m 10 personen, waarvan \_\_\_\_\_ in de buitendienst

11 t/m 20 personen, waarvan \_\_\_\_\_ in de buitendienst

21 en meer personen, waarvan \_\_\_\_\_ in de buitendienst

## Algemeen

Welke WFT-inschrijving heeft u? \_\_\_\_\_

Welke lidmaatschappen heeft u?  Adfiz \_\_\_\_\_

Beroepsaansprakelijkheidsverz.  BAVAM  Schouten \_\_\_\_\_

Heeft u zich geconformeerd  
aan GIDI?  ja  nee

Hoe bent u met ons in contact  
gekomen?  advertentie  mailing \_\_\_\_\_

## Uw administratie

Op welke wijze bent u  
geautomatiseerd?  ANVA  CCS  
 ACT  anders, \_\_\_\_\_

U werkt met  ADN  E-mail \_\_\_\_\_

U incasseert  zelf  de maatschappij

Werkt u met POR-interface?  nee  ja, aansluitnummer \_\_\_\_\_

## Interne gegevens

Voorlopige dekkingsbevoegdheid?  ja  nee

Welke branches?  varia  brand  benzine

Groene kaart afgeven?  ja  nee

Schaderegelingsbevoegdheid?  ja  nee

Welke branches?  varia  brand  benzine

Aanstellingsdatum \_\_\_\_\_

Aandachtspunten (met name  
bijzonderheden m.b.t. aanstellings-  
overeenkomst)

## Inkoop

Van hoeveel verzekerings-  
maatschappijen heeft u een  
agentschap?

- 5 of minder maatschappijen  
 6 t/m 10 maatschappijen  
 11 en meer maatschappijen

Welke verzekeringsmaatschappijen  
zijn voor u het belangrijkste?  
(Invullen in volgorde van  
belangrijkheid)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Welke volmachten?

Treedt u op als gevolmachtigde?  nee  ja

Indien ja, van welke maatschappijen? 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Van welke maatschappijen en voor  
welke branches heeft u bevoegdheid  
tot het regelen van schades en het  
verlenen van voorlopige dekkingen?

Doelgroepen

- particulieren  
 bedrijven  
 \_\_\_\_\_

## Overige bijzonderheden

## Aanstelling

Aanstelling accoord directie?  nee  ja, paraaf \_\_\_\_\_

NAW  
Gevolmachtigde