

Aanvraag Totaalpakket Bedrijven

Aankruisen welke verzekeringen u wilt



uitgave maart 2012



Algemeen

1-10 Gegevens aanvraag

offerte wijziging bestaande verzekering, polisnummer

nieuwe verzekering

Indien de aanvraag een nieuwe verzekering betreft, is hiervoor al een offerte uitgebracht? nee ja, offertenummer

2-10 Aanvrager

Naam en voorletter(s) _____ man vrouw

Naam bedrijf/kantoor of beroep _____

Namen en voorletter(s) eigenaren/firmanten/directeur-grotaandeelhouders	Geboortedata (ddmmjjjj)
1 _____	<input type="text"/>
2 _____	<input type="text"/>
3 _____	<input type="text"/>

Vestigingsadressen van uw bedrijfsgebouwen/kantoren	Postcode	Plaats
1 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Incassoadres _____ huisnr.

Postcode en plaats _____

Internetadres www. _____

Telefoonnummer

Oprichtingsdatum (ddmmjjjj)

Rechtsvorm NV BV eenmanszaak vof
 stichting vereniging maatschap
 anders, nl. _____

Bankrekening

t.n.v. _____

Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel

BIK-code (Bedrijfsindeling Kamers van Koophandel)

3-10 Bedrijf


Hoofdactiviteiten van het bedrijf _____

Nevenactiviteiten (b.v. verhuur van panden) _____

Aantal medewerkers (incl. filialen) personen binnendienst personen buitendienst

Algemeen (vervolg)

4-10 Vervaldatum

-  De vervaldatum is standaard 1 januari. Een andere datum is uitsluitend mogelijk indien er geen Aansprakelijkheidsverzekering wordt aangevraagd of al loopt.

Wilt u een andere vervaldatum? nee ja, nl. (ddmm)

5-10 Huidige verzekeringen onderbrengen in Totaalpakket Bedrijven

Wilt u bedrijfsverzekeringen die u reeds nee ja bij Hoeksche Waard Assuradeuren heeft lopen onderbrengen in het Totaalpakket Bedrijven?

Zo ja, welke?

Polisnummer

Omschrijving

6-10 Eerdere verzekeringen

Is/zijn de aangevraagde verzekering(en) nee ja momenteel elders ondergebracht?

Zo ja, graag opgave van:

Soort verzekering(en)

Polisnummer(s)

Maatschappij(en)

Soort dekking

Met indexering

nee ja

nee ja

Verzekerd(e) bedrag(en)

€

€

Afloopdatum

(ddmmjjjj)

7-10 Premiebetaling

Hoe wilt u de premie betalen?

per jaar


per halfjaar

per kwartaal


per maand *

Machtiging

Door dit hokje aan te kruisen geeft u aan dat uw handtekening tevens betrekking heeft op een machtiging voor automatische incasso van de premie.

-  Indien u het niet eens bent met de afschrijving hebt u 8 weken de tijd om uw bank opdracht te geven het bedrag terug te storten.

8-10 Gegevens van het gebouw

-  Deze vragen hoeven alleen beantwoord te worden als er een brand-, computer-/elektronica- en/of geldverzekering wordt aangevraagd.

Omschrijving van het te verzekeren bedrijf

Gevel-/dakconstructie van het gebouw

steen/hard metaal/hard

anders, nl.

Wordt er meer dan 5 kW aan motorische kracht gebruikt?

nee ja

Welke brandpreventieve voorzieningen

geen

Algemeen (vervolg)

zijn getroffen? gecertificeerde brandmeldinstallatie
 gecertificeerde sprinklerinstallatie
 anders, nl. _____

Welke inbraakpreventieve voorzieningen zijn getroffen? geen
 BORG beveiliging
 anders, nl. _____

Zijn er nog andere gebruikers van het gebouw? nee ja

Zo ja, welke? (soort bedrijf) _____

9-10 Voorgeschiedenis

- ▶ Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager / het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar;
- ▶ en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van de statutair 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) – de statutair directeur(en) / bestuurder(s) daarvan.

Zijn er schade veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering(en) dekking bied(t)(en)? nee Ja, vul schema in.

Schadejaar	Maatschappij	Schadebedrag	Is de schade openstaand (o), betaald (b) of afgewezen (a)	Omschrijving voorval/onder welke verzekering al dan niet gedekt/uitgekeerd
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a	_____
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a	_____
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a	_____
_____	_____	€ _____	<input type="checkbox"/> o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a	_____

- ▶ Indien er meer gebeurtenissen zijn, dient een bijlage met eenzelfde specificatie te worden bijgesloten.

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden? nee ja

Is er sprake geweest van aanraking met politie / justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf? nee ja

10-10 Ondertekening

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van deze verzekering en/of Dekking, bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Hoeksche Waard Assuradeuren verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid kan Hoeksche Waard Assuradeuren persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacy reglement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

Algemeen (vervolg)

Mededelingsplicht

Aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

Aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem.

Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

Aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering en/of Dekking te verkrijgen.

Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraar de verzekering niet zou hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, heeft verzekeraar bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

Klachten

Klachten die betrekking hebben op deze verzekering kunnen worden ingediend via internet op www.hoekschewaardassuradeuren.nl of schriftelijk bij de Klachtendesk van Hoeksche Waard Assuradeuren, Biezenvijver 7, 3297 GK Puttershoek.

Vestigingsplaats verzekeraar / Toepasselijk recht

Op alle verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten met Hoeksche Waard Assuradeuren, statutair gevestigd te Puttershoek, is Nederlands recht van toepassing.

Plaats

Datum

Handtekening(en) van de aanvrager(s)

Brand

Gebouwenverzekering

- ▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend voor Zekerheidscombinatie Vereniging van Eigenaren

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

- ▶ Deze aanvraag heeft betrekking op een uitgebreide dekking (Perfect). Indien u een beperktere dekking wilt kunt u dat in de toelichting hierna aangeven.

Toelichting _____

1-3 Dekking

Wilt u schade door overspanning/inductie als gevolg van bliksem verzekeren? nee ja

Wilt u buitenshuis zonweringen en/of antennes tegen alle gedekte gebeurtenissen verzekeren? nee ja, voor een bedrag van € _____

2-3 Te verzekeren

Herbouwwaarde € _____ incl. funderingen
 excl. funderingen

- ▶ Indien er sprake is van een deskundigentaxatie en verzekering op die basis gewenst is, verzoeken wij u een kopie van het taxatierapport (geen origineel a.u.b.) met het aanvraagformulier mee te sturen.

3-3 Gegevens over het gebouw

Is het gebouw gesplitst in appartementen? nee ja

Zo ja, biedt u het gehele gebouw ter verzekering aan? nee ja

– Zo ja, – waartoe dient het gebouw? _____
– bouwjaar?

– Zo nee, – wat is de bestemming van het aangeboden appartement? _____

– wat is de bestemming van de overige appartementen? _____

Inventaris- en goederenverzekering

- ▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

- ▶ Deze aanvraag heeft betrekking op een uitgebreide dekking (Perfect). Indien u een beperktere dekking wilt kunt u dat in de toelichting hierna aangeven.

Toelichting _____

1-2 Dekking

Wilt u koelschade verzekeren? (alleen mogelijk voor winkels en horeca) nee ja

Wilt u buitenshuis zonweringen en/of antennes tegen alle gedekte gebeurtenissen verzekeren? nee ja, voor een bedrag van € _____

Wilt u lichtreclames tegen storm meeverzekeren? nee ja, voor een bedrag van € _____

Wilt u schade door overspanning/inductie als gevolg van bliksem verzekeren? nee ja

Wilt u reconstructiekosten van de administratie verzekeren? nee ja, voor een bedrag van € _____

2-2 Te verzekeren

Wat is de waarde van de inventaris en goederen? € _____

- ▶ (inclusief eventueel huurdersbelang)

- ▶ Indien er sprake is van een deskundigentaxatie en verzekering op die basis gewenst is, verzoeken wij u een kopie van het taxatierapport (geen origineel a.u.b.) met het aanvraagformulier mee te sturen.

De inventaris dient verzekerd te worden naar nieuwwaarde dagwaarde

Bedrijfsschadeverzekering

- ▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

- ▶ Deze vragen hebben betrekking op een uitgebreide dekking (Perfect). Indien u een Branddekking wilt kunt u dat in de toelichting hierna aangeven.

Toelichting _____

1-2 Te verzekeren

Wat wilt u verzekeren?

- brutowinst (derving van)
 extra kosten
 exploitatiekosten

Belang

- jaarbelang
 tweejaarsbelang (niet bij extra kosten)

Bedrag

€ _____ (per jaar)

Uitkeringstermijn

- max. 52 weken
 max. 78 weken (alleen bij keuze voor tweejaarsbelang)
 max. 104 weken (alleen bij keuze voor tweejaarsbelang)

Wilt u jaarlijks automatische aanpassing van de verzekerde som?

- nee ja

2-2 Dekking

Wilt u schade door overspanning/inductie als gevolg van bliksem verzekeren? nee ja

- ▶ Alleen bij verzekering van (derving van) brutowinst:

– Wilt u koelschade verzekeren? (alleen mogelijk voor winkels en horeca) nee ja

– Wilt u een publiekstrekker verzekeren? nee ja, nl. _____

– Wilt u nadere informatie over het toelingsrisico? nee ja

Glasverzekering

▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

▶ U kunt alleen een glasverzekering aanvragen voor het adres waarvoor bij Hoeksche Waard Assuradeuren al een gebouwen- en/of inventaris- en goederenverzekering in aanvraag is of is gesloten. De dekking gaat eerst in nadat eventuele aan- of verbouw gereed is en het gebouw in gebruik is genomen.

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

Loopt er al een (aanvraag voor een) gebouwenverzekering? nee ja, polisnummer

Loopt er al een (aanvraag voor een) inventaris- en goederenverzekering? nee ja, polisnummer

1-2 Te verzekeren

Hoeveel ruiten* zijn er aanwezig? minder dan 6 21 t/m 30
 6 t/m 10 31 t/m 40
 11 t/m 15 meer dan 40, aantal
 16 t/m 20

▶ * Glas dat dient tot lichtdoorlating aanwezig in ramen/deuren van het gebouw (ook binnen). Niet geteld hoeven te worden:
– ruiten kleiner dan 0,5 m²;
– toonbanken/vitrines en glas in windschermen, balkon- en terreinafscheidingen.

2-2 Dekking

Wilt u meeverzekerden:

– opschriften op de ruiten? nee ja, vervangingskosten €

– gebogen ruiten? nee ja, vervangingskosten €

– hardglazen deuren? nee ja, aantal

– glazen toonbanken en tot de inventaris behorende vitrines in het gebouw? nee ja, aantal

– glas in windschermen, balkon- en terreinafscheidingen? nee ja, aantal

Indien het gebouw tevens bewoond is wilt u dan het glas van het woongedeelte verzekeren? nee ja

Zo ja, – hoeveel kamers** zijn er?

– is er meerwandig isolerend glas aanwezig? nee ja

▶ ** Als kamer worden beschouwd: woon-, eet-, slaap-, studeer-, hobbykamer alsmede praktijk- of kantoorruimte. Een moderne suite (doorzonkamer) telt als één kamer. Een serre telt als een aparte kamer.
Niet als kamer worden beschouwd: keuken, gang, vestibule, badkamer of douchecel, kelder, garage, schuur of andere berguimte.

Computer-/Elektronicaverzekering

▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend
Ingangsdatum _____ (ddmmjjjj)

1-8 Kantoorpakket verzekering

▶ (uitsluitend geschikt voor kantoorrisico's)

Wilt u een kantoorpakketverzekering? nee, ga door naar vraag 2-8 (maatwerk)
 ja, vraag 2-8 t/m 8-8 kunt u overslaan

Welk kantoorpakket wilt u? pakket 1 (apparatuur tot € 10.000,-)
 pakket 2 (apparatuur tot € 20.000,-)
 pakket 3 (apparatuur tot € 30.000,-)
 pakket 4 (apparatuur tot € 40.000,-)

Welk dekkinggebied wilt u? vast adres Europa wereld

▶ (diefstal uit motorrijtuigen is niet verzekerd)

2-8 Te verzekeren apparatuur (maatwerk)

▶ (de te verzekeren nieuwwaarde dient inclusief rechten, transport- en montagekosten, bekabeling en exclusief eventuele handelsvoorraad te zijn)

Computer

Wilt u apparatuur ouder dan 5 jaar buiten de verzekering laten? nee ja

Nieuwwaarde van de computer- en randapparatuur € _____

Bevindt zich Apple en/of DTP apparatuur onder de te verzekeren apparatuur? nee ja, ongeveer € _____

Elektronica

Wilt u apparatuur ouder dan 5 jaar buiten de verzekering laten? nee ja

Nieuwwaarde van de elektronische apparatuur kantoorelektronica € _____
 audiovisuele apparatuur € _____
 foto-/filmapparatuur € _____
 winkelelektronica € _____
 anders (specificatie verplicht) € _____

3-8 Te verzekeren apparatuur (maatwerk)

▶ (de hoogte van de standaard overdekking is afhankelijk van de hoogte van de verzekerde som)

Wilt u aanvullingen en wijzigingen meeverzekeren? nee, ga door naar vraag 4-8
 ja, percentage overdekking 10% 25%
(de standaard overdekking vervalt)

Computer-/Elektronicaverzekering (vervolg)

4-8 Eigen gebrekdekking

Wilt u eigen gebrek verzekeren?

- nee, ga door naar vraag 5-8
- ja, nl. computer- en randapparatuur tot € 2.500,-
 computer- en randapparatuur tot € 12.500,-
 per object en tot € 125.000,- per netwerk (specificatie verplicht)
 andere elektronische apparatuur (specificatie verplicht)

5-8 Dekking voor extra kosten

Wilt u extra kosten verzekeren?

- nee, ga door naar vraag 6-8
 ja

Uitkeringstermijn (in weken)

- 4 8 13 26 52

Eigen risicotermijn (in werkdagen)

(minimaal 2)


Op basis van premier risque?

- nee, verzekerde som (volle waarde) € _____
 ja

Voor welke apparatuur?

- computer elektronica beide

6-8 Dekking voor data

 (reconstructiekosten)

Wilt u data verzekeren?

- nee, ga door naar vraag 7-8
 ja, verzekerde som € _____

Om de hoeveel tijd worden gegevens gedupliceerd?

keer per week

Hoe en waar worden de kopieën opgeborgen?

7-8 Dekking voor programmatuur

 (software)


Wilt u programmatuur verzekeren?

- nee, ga door naar vraag 8-8
 ja, verzekerde som (nieuwwaarde) € _____

Is (een deel van) de te verzekeren programmatuur voorzien van een kopieerbeveiliging, toegangsbescherming, zoals dongels, sleutels of vergelijkbare maatregelen?

- nee ja

8-8 Dekkingsgebied

 (diefstal uit motorrijtuigen is niet verzekerd)

Welk dekkingsgebied wilt u?

- vast adres Europa wereld

Tot welk percentage (van de te verzekeren apparatuur) wilt u dekking?

- 5% 10% 15% 25%
 50% 75% 100%

Geldverzekering

De Geldverzekering Detailhandel is bedoeld voor bedrijven met een contante jaaromzet tot € 454.000,- (excl. girale- en pinbetalingen). Voor horecabedrijven, sportscholen, kantines, videotheken en avondwinkels geldt een toeslag.

Detailhandel

Beantwoord vraag 1-14 t/m 4-14.

- ▶ Indien er sprake is van benzinstations, expeditiebedrijven, autohandel e.d. en/of indien de contante omzet van het bedrijf meer is dan € 454.000,- of er zijn andere verzekerde bedragen gewenst, kies dan voor een Geldverzekering (maatwerk).

Maatwerk

Beantwoord vraag 5-14 t/m 14-14.

Detailhandel

- ▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-14 Omzet

Wat is de contante jaaromzet (incl. BTW) van uw bedrijf?

hoofdvestiging	€	<input type="text"/>
evt. overige vestigingen	€	<input type="text"/>
totaal contante jaaromzet	€	<input type="text"/>

2-14 Verzekerd bedrag per vestiging

Hoeveel vestigingen wilt u verzekeren?

Welk bedrag aan contanten en waardepapieren zoals cadeaubonnen en loten e.d. wilt u per vestiging verzekeren?

€ 5.000,- € 10.000,-

3-14 Brandkast/(vloer)kluis

- ▶ De Geldverzekering voor Detailhandel kent standaard een thuisdekking in de woning, bijvoorbeeld van de bedrijfsleider. Deze thuisdekking kan worden ingewisseld tegen een kluisdekking in het bedrijf zodra er een goedgekeurde brandkast of (vloer)kluis in het bedrijf is.

Is er een brandkast of (vloer)kluis aanwezig?

nee, ga door naar vraag 4-14
 ja

Zo ja, waar?

1. vestigingsadres

brandkast/(vloer)kluis in woning bedrijf

merk en type

2. vestigingsadres

brandkast/(vloer)kluis in woning bedrijf

merk en type

Geldverzekering (vervolg)

- ▶ Wilt u een thuisdekking, dan is een kluis in de woning alleen maar vereist bij een verzekerd bedrag van € 13.700,-.

Voor horecabedrijven, sportscholen, kantines, videotheken en avondwinkels is een kluis in de woning vereist bij een verzekerd bedrag van € 4.600,- en hoger.

Zijn alle opgegeven brandkasten/(vloer)-
kluisen verankerd? nee ja

4-14 Ongevallenverzekering

- ▶ Indien u hiervoor kiest is er voor verzekerde en zijn personeel dekking voor schade door ongevallen.

Voor deze dekking gelden tijdens vervoer en tijdens verblijf op kantoor gemaximeerde bedragen.

Wilt u het ongevallenrisico verzekeren? nee ja

Maatwerk

- ▶ Verzekeringstermijn 5 jaar doorlopend

Indien sprake is van verschillende vestigingen en het geld afkomstig van deze vestigingen komt op één of meerdere adressen samen, dan dient u bij onderstaande vragen rekening te houden met de opgave van de verzekerde bedragen.

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

5-14 Ongevallenverzekering

Wat is de contante jaaromzet (incl. BTW) van uw bedrijf?	hoofdvestiging	€ _____
	evt. overige vestigingen	€ _____
	totaal contante jaaromzet	€ _____

6-14 Vervoer

Vervoer van/naar bank, leveranciers, woning, e.d.	- per jaar	€ _____
	- max. per gebeurtenis	€ _____

Maakt u gebruik van ondernemingen die er hun bedrijf van hebben gemaakt geld voor derden te vervoeren? nee ja, nl. Brinks Nederland Group 4 Securicor (Geldnet) anders/(nog) niet bekend

Vindt incassovervoer plaats? nee, ga door naar vraag 7-14 ja

(dit is het vervoer van contanten dat in opdracht van de verzekerde door chauffeurs, vertegenwoordigers, bezorgers, e.d. wordt uitgevoerd)

Wat is de totaal te vervoeren contante incasso-omzet?	- per jaar	€ _____
	- max. per gebeurtenis	€ _____

Aantal personen/motorvoertuigen waarmee het incassovervoer wordt verricht

Geschiedt incasso door middel van op kantoor vervaardigde kwitanties/facturen? nee ja

Geldverzekering (vervolg)

Wanneer rekent u met alle personen, die voor u vervoeren, af? op de dag van transport
 de dag na het transport


anders, nl. _____

Indien de dag na het transport wordt afgerekend, is thuisdekking bij de incasseerder(s)/ chauffeur(s) gewenst? nee ja

7-14 Verblijf op kantoor/bedrijf tijdens aanwezigheid

Wilt u verblijf op kantoor/bedrijf tijdens aanwezigheid verzekeren? nee ja, verzekerd bedrag € _____

8-14 Verblijf op kantoor/bedrijf tijdens afwezigheid

 (alleen mogelijk mits geborgen in een goed afgesloten, door de maatschappij goedgekeurde brandkast of (vloer)kluis)

Wilt u verblijf op kantoor/bedrijf tijdens afwezigheid verzekeren? nee, ga door naar vraag 9-14
 ja, verzekerd bedrag € _____

Is een brandkast of (vloer)kluis aanwezig? nee, ga door naar vraag 9-14
 ja

Gegevens brandkast/(vloer)kluis – merk en type _____

indien het merk en/of type niet bekend is, afmeting (cm)

– buiten (h x b x d) x x

– binnen (h x b x d) x x

– gewicht kg

Is de brandkast verankerd? (dit is verplicht voor brandkasten tot 1.000 kg) nee ja

Is een vaste lijnverbinding conform AL2 aanwezig? (onder een AL2 verbinding wordt een zogenaamde vaste lijnverbinding verstaan waarbij sabotage van de telefoonverbinding wordt gesignaleerd in een alarmcentrale) nee ja

Hangt er een detector in de ruimte waar brandkast of (vloer)kluis staat of is de brandkast of (vloer)kluis voorzien van trildetectie? detector in ruimte
 trildetectie
 geen van beide

9-14 Verblijf in de woning

Wilt u verblijf in de woning verzekeren? nee, ga door naar vraag 10-14
 ja, verzekerd bedrag € _____

Is een brandkast of (vloer)kluis aanwezig? nee, ga door naar vraag 10-14
 ja

Geldverzekering (vervolg)

Gegevens brandkast/(vloer)kluis

– merk en type _____


indien het merk en/of type niet bekend is, afmeting (cm)

– buiten (h x b x d) x x

– binnen (h x b x d) x x


– gewicht kg

10-14 Verblijf in safeloket

 (verblijf in een door de verzekeringnemer gehuurd safeloket in een kluisinrichting van een bankinstelling)

Wilt u verblijf in een safeloket verzekeren? nee ja, verzekerd bedrag € _____

11-14 Verblijf in de nachtkluis van een bankinstelling

 (geeft o.a. een dekking tegen schade door afpersing of diefstal met geweld tegen personen alsmede diefstal voorafgegaan door braak aan de nachtkluis)


Wilt u verblijf in de nachtkluis van een bankinstelling verzekeren? nee ja, verzekerd bedrag € _____

12-14 Verblijf in de nachtkluis van een bankinstelling

Welke andere waardepapieren wilt u aanvullend verzekeren?

<input type="checkbox"/> boekenbonnen	€ _____
<input type="checkbox"/> cd-bonnen	€ _____
<input type="checkbox"/> cadeaubonnen	€ _____
<input type="checkbox"/> loten	€ _____
<input type="checkbox"/> telefoonkaarten	€ _____
<input type="checkbox"/> overige, te weten _____	€ _____

13-14 Ongevallen

 (Indien u hiervoor kiest is er voor verzekerde en zijn personeel dekking voor schade door ongevallen. Voor deze dekking gelden tijdens vervoer en tijdens verblijf op kantoor gemaximeerde bedragen.

Wilt u het ongevallenrisico verzekeren? nee ja

14-14 Gegevens personeel

Heeft iemand van het personeel zich wel eens aan een (poging tot) vermogensmisdrijf schuldig gemaakt? nee ja

Milieuschadeverzekering

▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

▶ Indien er sprake is van opslag in ondergrondse tanks zullen wij om verdere informatie en/of documentatie vragen.

Ingangs-/wijzigingsdatum (ddmmjjjj)

Te verzekeren risico verhuur panden agrarisch overig

1-6 Te verzekeren bedrag

Welk verzekerd bedrag wilt u? € 250.000,- € 500.000,- € 750.000,-
(standaard is € 1.000.000,-) € 1.000.000,- € 1.250.000,-
 anders, nl. (veelvoud van € 250.000,-) € _____

Bij een hoger verzekerd bedrag dan € 1.250.000,- graag de reden daarvoor opgeven.

2-6 Opslag milieugevaarlijke stoffen

▶ (per verzekerde locatie opgeven)

Opslag van milieu gevaarlijke stoffen in emballage meer dan 1.000 ltr/kg? nee ja, nl.
 1.001 tot en met 5.000 ltr/kg
 5.001 tot en met 10.000 ltr/kg
 meer dan 10.000 ltr/kg te weten ltr/kg

Opslag van stoffen in bovengrondse tanks? nee ja, nl. soort stof inhoud in m³ aantal tanks
1 _____
2 _____
3 _____

Worden er vanuit bovengenoemde tanks motorrijtuigen afgetankt? nee ja, jaardoorzet (excl. LPG) hiervan is m³

Is er meer dan 200 m² asbesthoudend nee ja, het asbesthoudend oppervlak van daken en oppervlak van daken en wanden? wanden is:
 201 tot en met 1.200 m²
 1.201 tot en met 5.000 m²
 meer dan 5.000 m², m³

Aanvullende vragen agrarische risico's

▶ Alleen beantwoorden indien het een agrarisch bedrijf betreft.

Is er opslag van bestrijdingsmiddelen? nee ja, ltr/kg

Opslag van dunne mest anders dan in kelders? nee ja, hoeveelheid m³

Verdeeld over (aantallen) mestsilos mestbassins mestzakken

Wilt u de kosten in verband met het opruimen en afvoeren van asbest meeverzekeren? nee ja

Milieuschadeverzekering (vervolg)

3-6 Jaarloon werkzaamheden bij derden

Wat is het jaarloon van het bedrijf van verzekeringnemer? € _____

Worden er door verzekeringnemer of in opdracht van verzekeringnemer werkzaamheden bij derden verricht? nee ja, het behaalde jaarloon door werkzaamheden bij derden € _____

Wordt bij de werkzaamheden bij derden gebruik gemaakt van open vuur? nee ja

Worden er grondverzet werkzaamheden verricht? nee ja

4-6 Verhuur panden

Verhuurt u panden of delen daarvan? nee, ga door naar vraag 5-6
 ja

Zo ja, wat is (zijn) het (de) adres(sen) van de verhuurde panden en/of verhuurde gedeelten van de panden?

1. _____
|_|_|_|_| |_| _____

2. _____
|_|_|_|_| |_| _____

3. _____
|_|_|_|_| |_| _____

Wat is de totale herbouwwaarde van de verhuurde panden of de verhuurde gedeelten van de panden? € _____

5-6 Schadeverleden

Zijn er thans omstandigheden bekend waaronder bodem- of waterverontreiniging kan zijn ontstaan? nee, u kunt vraag 6-6 overslaan
 ja, ga door naar vraag 6-6

6-6 Vragen bodem-/waterverontreiniging

Op welk tijdstip of in welke periode is de verontreiniging (vermoedelijk) ontstaan? _____

Wat is de (vermoedelijke) oorzaak van de verontreiniging? _____

Welke stoffen zijn daarbij (vermoedelijk) betrokken? _____

In welke hoeveelheden? _____ ltr/kg

Zijn er in het verleden bodemonderzoeken uitgevoerd? nee ja, rapport(en) meezenden

Zijn er bodemonderzoeken uitgevoerd in het kader van de BSB-operatie? nee ja

Zo ja, is er al een eventuele saneringsurgentie vastgesteld? nee ja

Milieuschadeverzekering (vervolg)

Zo ja, wanneer moet de sanering uiterlijk _____ (ddmmjjjj)
plaatsvinden?

Zijn er peilbuizen op de locatie aanwezig? nee ja

Zo ja, wordt het grondwater periodiek op nee ja, de resultaten van de laatste drie
verontreiniging onderzocht? onderzoeken meesturen

Rechten & Plichten

Aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven

Niet gebruiken voor de volgende doelgroepen:

- Landbouwers; - Architecten en raadgevende ingenieurs; - Dierenartsen;
- Onderwijsinstellingen; - Sport- en ontspanningsverenigingen.

▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-09 Vragen bodem-/waterverontreiniging

- Welk bedrag wilt u verzekeren?
- € 1.250.000,- per aanspraak
- € 2.500.000,- per aanspraak
- anders, nl. €

2-09 Voorrisico

- Wilt u het voorrisico verzekeren? nee ja, vanaf (jaar)
- Wilt u de voorrisicopremie gespreid betalen? nee ja, over jaar (maximaal 5 jaar)

▶ Beantwoord uitsluitend de van toepassing zijnde vragen.

- Horeca (vraag 3-09 t/m 6-09)
- Huiseigenaren of VvE (vraag 7-09)
- (Para-)medische beroepen (vraag 8-09)
- Bouw- en Installatiebedrijven (vraag 3-09 t/m 5-09 en 9-09)
- Overige beroepen (vraag 3-09 t/m 5-09)

3-09 Algemene bedrijfsgegevens

- Wat is de jaaromzet excl. BTW? €
- Heeft u werknemers in loondienst? nee ja, aantal personen
- Wat is het sociale verzekeringsloon van de personeelsleden? €
- Zijn er uitzendkrachten of andere tijdelijke krachten werkzaam? nee ja, aantal personen

4-09 Producten en Diensten

- Worden er producten geleverd aan en/of diensten verricht voor:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> autoindustrie | <input type="checkbox"/> (glas)tuinbouw |
| <input type="checkbox"/> spoorwegen/treinenbouw | <input type="checkbox"/> medische instellingen |
| <input type="checkbox"/> scheepsbouw/-reparatie | <input type="checkbox"/> intensieve dierhouderij |
| <input type="checkbox"/> vliegvelden | <input type="checkbox"/> (petro-)chemische industrie |
| <input type="checkbox"/> vliegtuigbouw/ruimtevaart | <input type="checkbox"/> geen van deze sectoren |
| <input type="checkbox"/> offshore | |
| <input type="checkbox"/> kernenergie | |

Producten

- Worden er producten door u nee ja

Aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven (vervolg)

gefabriceerd?

Worden er producten door u
verhandeld? nee ja

Zo ja, worden er producten verhandeld
onder uw eigen naam? nee ja

Importeert u producten uit landen buiten
de EU? nee ja

Worden de producten door u bewerkt
(assembleren, overpakken, etiketteren
e.d.)? nee ja

Exporteert u of uw afnemer(s) producten? nee ja, nl. (omzet specificeren)

EU landen € _____

VS/Canada € _____

overige landen € _____

Diensten

Verricht u werkzaamheden bij derden? nee ja, nl. _____

Zo ja, – buiten Nederland? nee ja, in de landen _____

– brandgevaarlijke werkzaam-
heden (b.v. lassen, slijpen,
snijden of föhnen)? nee ja

Worden er werkzaamheden uitbesteed? nee ja

Zo ja, welke werkzaamheden?

Inkoop- en leveringsvoorwaarden

Hanteert u inkoop- en/of leverings-
voorwaarden? nee ja, nl. _____

5-09 Risico-Inventarisatie en Evaluatie (RI&E)

Beschikt uw bedrijf over een wettelijk
goedgekeurde RI&E die geldig is voor het
gehele bedrijf en niet ouder dan vier jaar? nee ja

staat gepland _____ (ddmmjjjj)

niet van toepassing op dit bedrijf

Zo ja, zijn alle adviezen in RI&E en Plan
Aanpak opgevolgd? nee ja

Aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven (vervolg)

6-09 Horeca

Bent u in het bezit van een gebruikers-
vergunning? nee ja

Maakt u gebruik van portiers-/
beveiligings-/ordediensten? nee ja

Organiseert u evenementen met meer
dan 250 bezoekers? nee ja, soort evenement en aantal bezoekers

7-09 Huiseigenaren of Vereniging van Eigenaren

- Verzekeringstermijn 10 jaar doorlopend
- Verzekeringstermijn 5 jaar doorlopend voor Vereniging van Eigenaren

Gegevens over panden

1. Risicoadres

Herbouwwaarde €

In gebruik als

Bouwjaar

Staat van onderhoud

2. Risicoadres

Herbouwwaarde €

In gebruik als

Bouwjaar

Staat van onderhoud

Vindt onderhoud in eigen beheer plaats? nee ja

8-09 Horeca

Welke beroepsopleiding(en) heeft u
afgerond?


Van welke beroepsvereniging bent u lid?

Waar bent u werkzaam? eigen praktijk privé-kliniek
 instelling voor intramurale gezondheidszorg
 anders, nl.

Aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven (vervolg)

Verricht u werkzaamheden buiten Nederland?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
Heeft u een eigen apotheek?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
Bent u werkgever van assistenten?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
	< 0,5 FTE	0,5 t/m 1 FTE
Zo ja, – aantal arts-assistenten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
– aantal co-assistenten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
– aantal administratieve assistenten/dokters-/ tandartsassistenten	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9-09 Bouw- en Installatiebedrijven

 Verzekeringstermijn 5 jaar doorlopend

Bedrijfsactiviteiten

In welke sector is uw bedrijf werkzaam? burgerlijke en utiliteitsbouw
 grondwerken
 wegenbouw
 waterbouw
 anders, nl. _____

Welke van de volgende activiteiten maken deel uit van uw werkzaamheden? betonrenovatie/vloerstorten
 dakbedekkingswerkzaamheden
 bron-/diepwelbemaling/baggerwerkzaamheden
 kabelwerkzaamheden
 bruggen-/tunnel-/viaductenbouw
 sloopwerkzaamheden sec
 heiwerken/funderingstechniek

Bent u gespecialiseerd in een of meer van de bovengenoemde activiteiten? nee ja, nl. _____

Welke beroepsopleiding(en) heeft u afgerond? _____

Verricht u werkzaamheden die verband houden met meet- en regelapparatuur, productieprocessen en klimaatbeheersingsapparatuur? nee ja

Maakt u of uw onderaannemers gebruik van bodemraketten bij graafwerkzaamheden? nee ja

Rechtsbijstandverz. bedrijven en beroepen

Niet gebruiken voor de volgende doelgroepen:

- Garagebedrijven; - Agrarische bedrijven;
- Sport en ontspanningsverenigingen en Onderwijsinstellingen.

Voor stichtingen en belangenverenigingen kunnen de statuten worden opgevraagd!

▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-8 Algemene bedrijfsgegevens

Maakt uw bedrijf deel uit van een holding? nee ja

Zo ja, dan graag de namen van alle BV's (inclusief de holding) vermelden.

Heeft u een franchise-, agentuur- en/of leaseovereenkomst gesloten? nee ja

Zijn er meerdere eigenaren, firmanten, maten, vennoten e.d. werkzaam? nee ja, nl. personen

Heeft u werknemers in loondienst? nee ja, nl. arbeidscontracten

Zijn er uitzendkrachten of andere tijdelijke krachten werkzaam? nee ja, nl. (aantal)

Wat is de jaaromzet (excl. BTW)? €

2-8 Vergunningen en vakdiploma's

Bent u in het bezit van een vestigingsvergunning? nee ja niet vereist

Heeft u of één van de andere eigenaren van het bedrijf de vereiste vakdiploma's behaald? nee ja

Valt uw bedrijf onder de werking van de Wet Milieubeheer (voorheen Hinderwet)? nee ja

Zo ja, is er ten behoeve van uw bedrijf een Hinderwetvergunning of Vergunning Wet Milieubeheer verleend? nee ja

Is de vergunning voor bepaalde tijd afgegeven? nee ja

Bent u aangesloten bij een bedrijfsvereniging? nee ja

▶ U dient **aanvullende** vragen te beantwoorden indien uw aanvraag betrekking heeft op de doelgroep:

- Horeca (vraag 3-8)
- Vereniging van Eigenaren (vraag 4-8)

Rechtsbijstandverz. bedrijven en beroepen (vervolg)

– (Para-)medische beroepen (vraag 5-8)

Is uw aanvraag voor een andere doelgroep ga dan **direct** door naar vraag 6-8.

3-8 Horeca

Heeft u een schriftelijke huur- en/of pachtovereenkomst? nee ja

Zo ja, wat is de aard van de overeenkomst? normaal standaard huurcontract bedrijfsruimte
 gemengde overeenkomst met minimaal één van de volgende bedingen:
– biercontract
– bruikleenovereenkomst m.b.t. tapapparatuur
– exploitatieovereenkomst speelautomaten

Betreft het een contract voor onbepaalde tijd? nee, afloopdatum (ddmmjjjj)
 ja

4-8 Vereniging van Eigenaren (VvE)

Welke adressen omvat de VvE?

1. _____

2. _____

Indien nieuwbouw, zijn alle appartementen inmiddels opgeleverd? nee ja

Zo ja, wat is de exacte datum van oplevering? (ddmmjjjj)

Is er sprake van verhuur van één of meer appartementen door de eigenaren? nee ja

Is er volgens de splitsingsakte sprake van één eigenaar die meer dan 50% van het aantal appartementsrechten heeft? nee ja

Maakt de VvE deel uit van een (onder)-gesplitste VvE met een Hoofd-VvE? nee ja

Wat is:

– het aantal wooneenheden?

– het aantal bedrijfseenheden? vloeroppervlakte m²

– het aantal garages als apart appartementsrecht?

– het aantal gehuurde of gepachte parkeerplaatsen van derden?

– het aantal werknemers in dienst?

5-8 (Para-)medische beroepen

Op welke basis verricht u uw werkzaamheden? (meer keuzes zijn mogelijk) eigen praktijk maatschap in loondienst

Rechtsbijstandverz. bedrijven en beroepen (vervolg)

anders, nl. _____

Heeft u werknemers in loondienst? nee ja

Zo ja, wat is:

– het aantal medische assistenten/
co-assistenten?

– het aantal administratieve assistenten?

Welke beroepsopleiding(en) heeft u
afgerond? _____

Van welke beroepsvereniging bent u lid? _____

Bent u ingeschreven in het BIG-register? nee ja

Heeft u een contract met een Zorg-
verzekeraar? nee ja


Heeft u een eigen apotheek? nee ja

6-8 Rechtsbijstand (Bedrijfs)motorrijtuigen

Wilt u de dekking Rechtsbijstand
(Bedrijfs)motorrijtuigen verzekeren? nee, ga door naar vraag 7-8
 ja

Zo ja, voor:

– personen-/bestelauto's tot een maximum gewicht, inclusief laadvermogen, van 3.500 kg	auto 1	auto 2
Merk/type	_____	_____
Kenteken	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lease	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Kentekenbewijs op naam van	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé
Gebruik	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé	<input type="checkbox"/> bedrijf <input type="checkbox"/> privé
– vracht-/bestelauto's/aanhangers met een maximum gewicht, inclusief laadvermogen, van 3.500 kg en meer	auto 1	auto 2
Merk/type	_____	_____
Kenteken	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lease	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Eigen vervoer/vervoer voor derden	<input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> derden	<input type="checkbox"/> eigen <input type="checkbox"/> derden
Met/zonder aanhangwagen	<input type="checkbox"/> met <input type="checkbox"/> zonder	<input type="checkbox"/> met <input type="checkbox"/> zonder

 Indien u meer auto's wilt verzekeren, dan kunt u deze op een bijlage vermelden en bij dit aanvraagformulier voegen.

7-8 Rechtsbijstand Particulieren

Wilt u de dekking Rechtsbijstand Particu-
lieren verzekeren ten behoeve van de nee ja

Rechtsbijstandverz. bedrijven en beroepen (vervolg)

eigenaren/firmanten/vennoten?

Zo ja, voor:

persoon 1

persoon 2

Naam

Adres

Postcode

_____|_____|

_____|_____|

Woonplaats

Geboortedatum

_____|_____|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|

(ddmmjjjj)

- ▶ Indien u meer personen wilt verzekeren, dan kunt u deze op een bijlage vermelden en bij dit aanvraagformulier voegen.

8-8 Schadeverloop

- ▶ Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager/ het bedrijf en/of andere personen wiens belang wordt meeverzekerd op deze verzekering, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar; en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van de statutair 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) – de statutair directeur(en)/bestuurder(s) daarvan.

Is er sprake geweest van rechtshulp, bijstand of juridisch advies door een juridisch deskundige (zoals advocaat of deurwaarder) bij een (dreigend) geschil, rechtsprobleem of (mogelijke) procedure?

nee ja

Is er betrokkenheid geweest bij een geschil, rechtsprobleem of procedure (b.v. met een werknemer, een toeleverancier, overheid of anderszins) dan wel bestaan er feiten en/of omstandigheden die aanleiding kunnen geven tot een geschil of juridisch probleem, waarvoor op de gevraagde rechtsbijstandverzekering een beroep zou kunnen worden gedaan?

nee ja

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering

▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-8 Te verzekeren belang

Te verzekeren bedrag per aanspraak Rubriek II Beroepsrisico € _____
 Rubriek III Kantoorrisico € 1.250.000,-
 Zaken onder opzicht € 50.000,-

2-8 Voorrisico

Wilt u het voorrisico verzekeren? nee ja, voor jaar

3-8 Bedrijfsgegevens

▶ Te verstrekken gegevens over de eigenaren/firmanten of maatschapsleden van de aanvrager.

1. Naam _____

Geboortedatum (ddmmjjjj)

Opleiding _____

2. Naam _____

Geboortedatum (ddmmjjjj)

Opleiding _____

3. Naam _____

Geboortedatum (ddmmjjjj)

Opleiding _____

Uit hoeveel personen bestaat uw personeel?

Hoeveel bedraagt de gefactureerde omzet (excl. BTW) over het laatste boekjaar? € _____

Heeft u cliënten die elk meer dan 25% van van de omzet vertegenwoordigen? nee ja

Heeft uw kantoor buitenlandse vestigingen/verricht uw kantoor werkzaamheden in het buitenland? nee ja

4-8 Repetitive Strain Injury (RSI)

Wilt u het aansprakelijkheidsrisico in verband met RSI verzekeren? nee ja

Zo ja, hebben medewerkers binnen uw bedrijf klachten of klachten gehad in verband met RSI? nee ja

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering (vervolg)

5-8 Accountants

Bij welke beroepsvereniging bent u ingeschreven? _____

Hoeveel personen zijn er in uw dienst werkzaam als	Aantal	Taken en bevoegdheden
- RA-accountants	_____	_____
- AA-accountants	_____	_____
- juristen (niet fiscaal)	_____	_____
- belastingadviseurs	_____	_____
- welke opleiding hebben zij gevolgd?	_____	_____

Wordt er gebruik gemaakt van externe adviseurs? nee ja

Zo ja, waarvoor? _____

Geef hier een verdeling van uw werkzaamheden:

- jaarrekeningen en overige financiële verantwoordingen	_____ %
- waarvan certificerend/controlerend	_____ %
- belastingen	_____ %
- administratieve dienstverlening	_____ %
- organisatieadviezen	_____ %
- juridische adviezen	_____ %
- automatiseringsadviezen	_____ %
- overige, nl. _____	_____ %

6-8 Notarissen

Is uw standplaats een vervanging van een bestaand kantoor? nee ja

Zo ja, wat is de naam en woonplaats van het vervangen kantoor? _____

7-8 Notarissen

Binnen welke rechtsgebieden bent u werkzaam (b.v. arbeidsrecht, fiscaal recht, personen- en familierecht) en geef een verdeling van de omzet?

Rechtsgebied	Particulieren	Kleine en middelgrote organisaties	Groot-bedrijf	Overheid
_____	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
_____	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
_____	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
_____	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
_____	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering (vervolg)

8-8 Administratiekantoor/belastingadviseur

Geef hier een verdeling van uw werkzaamheden:

- financiële administraties en jaarrekeningen %
- loon- en salarisadministraties %
- belastingaangiftes %
- belastingadviezen %
- bezwaar-/beroepsprocedures %
- overige, nl. _____ %

CAR-/Montageverzekering

▶ Verzekeringstermijn 3 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-4 Bedrijfsgegevens

In welke sector(en) is uw bedrijf werkzaam?

- burgerlijke en utiliteitsbouw
- grondwerken
- wegenbouw
- waterbouw
- anders, nl. _____

Welke van de volgende activiteiten maken deel uit van uw werkzaamheden?

- betonrenovatie/vloerstorten
- bron-/diepwelbemaling/baggerwerkzaamheden
- bruggen-/tunnel-/viaductenbouw
- heiverken/funderingstechniek
- dakbedekkingswerkzaamheden
- sloopwerkzaamheden sec
- kabelwerkzaamheden

Bent u gespecialiseerd in een of meer van de bovengenoemde activiteiten?

- nee ja, nl. _____

Wat is uw jaaromzet (excl. BTW)?

€ _____

Heeft u werknemers in loondienst?

- nee ja, aantal personen

Bij welke brancheorganisatie bent u aangesloten?

2-4 Onderhanden werken

Wilt u de onderhanden zijnde werken per ingangsdatum verzekeren?

- nee, ga door naar vraag 3-4
 ja

Zo ja, graag een specificatie van de werken die u op de ingangsdatum onder handen heeft:

1. – werksomschrijving _____

– bouwlocatie _____

– aanneemsom € _____

– reeds gefactureerd € _____

2. – werksomschrijving _____

– bouwlocatie _____

– aanneemsom € _____

– reeds gefactureerd € _____

▶ Indien er meer dan twee werken onder handen zijn, graag specificeren op een aparte bijlage

CAR-/Montageverzekering (vervolg)

3-4 Dekking

Maakt uw bedrijf gebruik van onderaannemers? nee ja

Welk percentage van de jaaromzet wordt door uw onderaannemers gerealiseerd? %

Maakt levering van materialen deel uit van de jaaromzet? nee ja

Zo nee, wilt u wel dekking voor de te verwerken materialen? nee ja

Verricht u of iemand namens u werkzaamheden in België, Luxemburg of Duitsland? nee ja

Zo ja, wilt u dekking voor deze werkzaamheden? nee ja, jaaromzet € _____

4-4 Te verzekeren

 Maak hieronder een keuze uit CAR of Montage en uit de standaard of maatwerk polis.

Kruis de gewenste verzekering aan en beantwoord de bijbehorende vragen.

Standaard doorlopende CAR

Voor bouwbedrijven in de burgerlijke en/of utiliteitsbouw met een jaaromzet tot € 5.000.000,-. De verzekerde bouwtermijn is maximaal 12 maanden per werk. De verzekerde onderhoudstermijn is maximaal 6 maanden per werk (12 maanden voor technische installaties).

	Verzekerd bedrag		Minimum eigen risico
- het werk	€ 1.250.000,-	maximum per werk	€ 500,-
- bestaande eigendommen opdrachtgever	€ 125.000,-	maximum per gebeurtenis	€ 500,-
- persoonlijke eigendommen directie/personeel	€ 5.000,-	maximum per gebeurtenis	€ 250,-
- transport bouwcomponenten	€ 50.000,-	maximum per gebeurtenis	€ 500,-
Wilt u het hulpmaterieel	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, verzekerd bedrag € 50.000,-, maximum per meeverzekeren? gebeurtenis, minimum eigen risico € 500,-		
Wilt u een hoger eigen risico tegen een premiekorting? (het eigen risico voor persoonlijke eigendommen van directie/personeel blijft € 250,- per gebeurtenis)	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, nl.	<input type="checkbox"/> € 1.000,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 2.500,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 5.000,- per gebeurtenis	

CAR-/Montageverzekering (vervolg)

Maatwerk doorlopende CAR

Voor bouwbedrijven met hogere omzetten, afwijkende bouw-/onderhoudstermijnen, gewenste afwijkende verzekerde bedragen of werkzaamheden in andere sectoren.

Binnen welke grenzen ligt meestal de aanneemsom en bouwtermijn per opdracht?

- aanneemsom burgerlijke en utiliteitsbouw	van € _____	tot € _____
- aanneemsom overige werken	van € _____	tot € _____
- bouwtermijn	van [] [] []	tot [] [] [] maanden

	Verzekerd bedrag	Eigen risico	Minimum eigen risico
- het werk	€ _____	€ _____	€ 567,-
- bestaande eigendommen opdrachtgever	€ _____	€ _____	€ 567,-
- hulpmaterieel	€ _____	€ _____	€ 567,-
- persoonlijke eigendommen directie/personeel	€ _____	€ _____	€ 227,-
- transport bouwcomponenten	€ _____	€ _____	€ 454,-
Maximale nieuwwaarde eigen en ingehuurd materieel op een werkterrein?	€ _____		
Wilt u de onderhoudstermijn meeverzekeren?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, nl. [] [] [] maanden maximaal per werk	

Standaard doorlopende Montage

Voor bedrijven op het gebied van elektrotechniek, C.V.-/luchtbehandeling-, loodgieters-, fitters-, sanitairwerkzaamheden met een jaaromzet tot € 5.000.000,-. De verzekerde montage- en onderhoudstermijn is maximaal 12 maanden per werk.

	Verzekerd bedrag	Minimum eigen risico
- het werk	€ 1.250.000,- maximum per werk	€ 500,-
- bestaande eigendommen opdrachtgever	€ 125.000,- maximum per gebeurtenis	€ 500,-
- persoonlijke eigendommen directie/personeel	€ 5.000,- maximum per gebeurtenis	€ 250,-
- transport bouwcomponenten	€ 50.000,- maximum per gebeurtenis	€ 500,-
Wilt u het hulpmaterieel	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, verzekerd bedrag € 50.000,-, maximum per meeverzekeren? gebeurtenis, minimum eigen risico € 500,-	
Wilt u een hoger eigen risico tegen een premiekorting? (het eigen risico voor persoonlijke eigendommen van directie/personeel blijft € 250,- per gebeurtenis)	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, nl. <input type="checkbox"/> € 1.000,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 2.500,- per gebeurtenis <input type="checkbox"/> € 5.000,- per gebeurtenis	

CAR-/Montageverzekering (vervolg)

Maatwerk doorlopende Montage

Voor bedrijven met hogere jaaronzettingen en/of afwijkende montage-/onderhoudstermijnen of gewenste afwijkende verzekerde bedragen.

Binnen welke grenzen ligt meestal de aanneemsom en uitvoeringstermijn per werk?

- aanneemsom van € _____ tot € _____
- uitvoeringstermijn van _____ tot _____ maanden

	Verzekerd bedrag	Eigen risico	Minimum eigen risico
- het werk	€ _____	€ _____	€ 454,-
- bestaande eigendommen opdrachtgever	€ _____	€ _____	€ 454,-
- hulpmaterieel	€ _____	€ _____	€ 454,-
- persoonlijke eigendommen directie/personeel	€ _____	€ _____	€ 227,-
- transport	€ _____	€ _____	€ 454,-
Maximale nieuwwaarde eigen en ingehuurd materieel op een werkterrein?	€ _____		

Wilt u de onderhoudstermijn meeverzekeren?

nee ja, nl. _____ maanden maximaal per werk

Mobiliteit

Motorrijtuigenverzekering

▶ Verzekeringstermijn 1 jaar doorlopend

Wagenparken kunnen niet worden opgenomen in het Totaalpakket Bedrijven

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-15 Regelmatige bestuurder

aanvrager anders, nl. _____

Naam en voorletter(s) _____ man vrouw

Adres _____ huisnr.

Postcode en plaatsnaam _____

Geboortedatum (ddmmjjjj)

Bent u, dan wel de regelmatige bestuurder, in het bezit van het in Nederland vereiste geldige rijbewijs? nee ja

2-15 Soort motorrijtuig

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> personenauto | <input type="checkbox"/> met aanhanger | <input type="checkbox"/> zonder aanhanger |
| <input type="checkbox"/> motor | | |
| <input type="checkbox"/> bestelauto | <input type="checkbox"/> met aanhanger | <input type="checkbox"/> zonder aanhanger |
| <input type="checkbox"/> vrachtauto | <input type="checkbox"/> met aanhanger | <input type="checkbox"/> zonder aanhanger |
| <input type="checkbox"/> trekker met oplegger | | |
| <input type="checkbox"/> autobus | | |
| <input type="checkbox"/> aanhanger/oplegger | | |

3-15 Te verzekeren motorrijtuig

▶ Zie kentekenbewijs.

Merk en type _____

Kenteken meldcode

Bouwjaar

Ledig gewicht kg laadvermogen kg

Aantal cc cm³

Brandstof benzine diesel LPG

Indien autobus, opgave aantal zitplaatsen

Heeft u met betrekking tot de BTW recht op aftrek van voorbelasting? nee ja

Wie is de eigenaar (tevens kentekenhouder) van het motorrijtuig? aanvrager regelmatige bestuurder

anders, nl. _____

reden _____

Motorrijtuigenverzekering (vervolg)

4-15 Soort opbouw

(alleen bij vrachtauto met/zonder aanhanger en bij trekker met oplegger)

- open
- gesloten
- tank
- container
- koelinstallatie
- laad-/losinstallatie

Voor het meeverzekeren van een koel-, laad- of losinstallatie dient een apart aanvraagformulier Werkmaterieel te worden ingevuld.

5-15 Gebruik motorrijtuig

- privé/zakelijk
- vervoer van goederen voor eigen bedrijf
- vervoer van goederen voor derden
- vervoer van gevaarlijke stoffen
- verhuur zonder chauffeur
- lesdoeleinden
- koeriersdiensten
- anders, nl. _____

Welke soorten goederen worden vervoerd?

Hoeveel kilometers worden per jaar gereden?

- t/m 20.000 km meer dan 20.000 km

Wordt er meer dan 60 dagen per jaar buiten Nederland gereden?

- nee ja, aantal dagen

landen _____

6-15 Aanhanger/oplegger

Merk en type

Kenteken

meldcode

Bouwjaar

Ledig gewicht

kg laadvermogen kg

Chassisnummer

Wilt u dekking voor schade aan deze aanhanger/oplegger?

- nee ja

Zo ja, EXTRA of CASCO?

EXTRA, totale dagwaarde € _____

CASCO, totale nieuwwaarde € _____

7-15 Diefstalbeveiliging

Is er in het motorrijtuig een goedgekeurd beveiligingssysteem ingebouwd?

- nee ja

Zo ja, welke beveiligingsklasse?

- SCM-klasse BV-klasse

Certificaat meezenden a.u.b.

anders, nl. _____

Motorrijtuigenverzekering (vervolg)

8-15 Financiering/lease

Is het motorrijtuig gefinancierd/geleased? nee gefinancierd geleased

Zo ja, wilt u dan de naam, het adres en het contractnummer van de financier/lessor opgeven?

naam _____

adres _____ huisnr.

contractnummer _____

9-15 Financiering/lease

- W.A. (standaard verzekerde som € 2.269.000,-)
- CASCO (vul vraag 10-15 in)
- EXTRA (vul vraag 11-15 in)
- Rechtsbijstand
- VerhaalService Autoschade (VSA, voorzover mogelijk)
- SchadeVerzekering Inzittenden (SVI, voorzover mogelijk)
- Ongevallenverzekering voor inzittenden (vul vraag 12-15 in)
- VerkeersSchadeVerzekering voor Werknemers (VSVW, vul vraag 14-15 in)

10-15 CASCO

- Alle bedragen en waarden dienen exclusief BTW te worden vermeld, ook als de BTW niet verrekend kan worden.

Wat is de oorspronkelijke cataloguswaarde van het motorrijtuig? Indien het een nieuwe vrachtauto betreft een kopie van de orderbevestiging meesturen. € _____

Wat is de oorspronkelijke waarde van alle extra accessoires en/of opties (bijvoorbeeld andere wielen, open dak, airconditioning, dubbele lampen, LPG-installatie), exclusief beeld- en/of geluidsapparatuur? € _____

Wilt u ook de waarde boven € 454,- van beeld- en/of geluidsapparatuur meeverzekeren? nee ja, totale nieuwwaarde € _____

Wilt u voor CASCO een eigen risico nee ja, bedrag € _____

11-15 EXTRA


- Alle bedragen en waarden dienen exclusief BTW te worden vermeld, ook als de BTW niet verrekend kan worden.

Wat is de dagwaarde van het motorrijtuig inclusief alle toebehoren, veranderingen, toevoegingen, gemonteerde beeld- en/of geluidsapparatuur? € _____

Is in het motorrijtuig beeld- en/of geluidsapparatuur gemonteerd? nee ja, totale nieuwwaarde € _____
 waarde thans € _____

Motorrijtuigenverzekering (vervolg)

12-15 EXTRA


 Niet voor verhuur.

Aantal zitplaatsen motorrijtuig (incl. bestuurdersplaats)

Welke combinatie wilt u verzekeren?

Verzekerd bedrag bij overlijden en
verzekerd bedrag bij blijvende invaliditeit € 5.000,- € 10.000,- € 14.000,- € 19.000,-
€ 23.000,- € 46.000,- € 69.000,- € 91.000,-

13-15 Eerdere verzekeringen

 Niet voor verhuur.

Heeft u of de regelmatige bestuurder (eerder) een motorrijtuigenverzekering aangevraagd? nee ja, vul de onderstaande vragen in

Polisnummer

Afloopdatum (ddmmjjjj)

Soort dekking _____


Maatschappij _____

Reden opzegging verzekering _____

Beschikt u over een royementsverklaring? nee ja, bijgevoegd ja, volgt

Aantal schadevrije jaren

14-15 Bedrijfsomvang

 (alleen invullen als wordt gekozen voor dekking VSVW)

Hoeveel personen werken in uw bedrijf/filialen uitgedrukt in FTE's (Full Time Equivalentents)?

Totaal te verdelen naar: eigenaren/firmanten/directeuren -grootaandeelhouders

personeelsleden binnendienst


personeelsleden buitendienst

uitzendkrachten/oproepkrachten/gedetacheerden

Hoeveel van de hierboven genoemde

personen hebben een bedrijfsmotorrijtuig ter beschikking gekregen?

15-15 Wagenpark

 (alleen invullen als wordt gekozen voor dekking VSVW)

Heeft u een eigen wagenpark? nee ja

Zo ja, uit hoeveel motorrijtuigen bestaat het wagenpark?

Waar zijn deze motorrijtuigen verzekerd? _____

Eigen Vervoerverzekering

▶ Verzekeringstermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-2 Te verzekeren zaken

Welke zaken worden vervoerd? _____

Waarde op jaarbasis indien het handelsgoederen betreft. € _____

2-2 Vervoermiddelen

Kenteken

Maximum waarde van de te vervoeren zaken in deze auto

€ _____

€ _____

€ _____

€ _____

€ _____

Goedgekeurd beveiligingssysteem*

nee ja

nee ja

nee ja

nee ja

nee ja

▶ * Onder een goedgekeurd beveiligingssysteem wordt verstaan:

Een diefstalbeveiligingssysteem conform VbV klasse 2 of een door verzekeraar als gelijkwaardig erkend systeem.

Goederen Plus Polis

▶ Verzekeringstermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum

_____ (ddmmjjjj)

1-3 Vervoerde zaken

Welke zaken worden vervoerd?

2-3 Waarde van de zaken

Wat is bij benadering de waarde van de – ontvangen en verzonden – zaken, die gedurende één jaar voor uw risico worden vervoerd?

€ _____

Uit welk(e) land(en) worden deze zaken ontvangen en verzonden en om welke bedragen gaat het per land?

Land

Bedrag

Europa (incl. Marokko, Tunesië, Turkije en Algerije)

€ _____

Buiten Europa*

€ _____

€ _____

* Het standaard dekkinggebied is Europa (incl. Marokko, Tunesië, Turkije en Algerije).

Indien u ook zaken ontvangt en/of verzendt buiten het standaard dekkinggebied, zullen wij u nader informeren over de mogelijkheden.

Wilt u de imaginaire winst** meeverzekeren?

nee

ja

_____ %

**Standaard is maximaal 20% van de inkoopwaarde als imaginaire winst meeverzekerd.

3-3 Waarde van de zaken

De standaard condities van de polis zijn:

All Risks inclusief Oorlog- en Stakersrisico (M3).

Te verzekeren bedrag per gebeurtenis

€ 1.000.000 (standaard verzekerde som)

anders, namelijk

€ _____

Vervoerdersverzekering

- ▶ Verzekeringstermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-7 Vervoersvoorwaarden

Welke (vervoers)voorwaarden worden gehanteerd?

- AVC AVVV C.M.R.
 AVVB AVBV AVK
 andere voorwaarden, nl. _____

2-7 Cabotagevervoer

Verricht u niet-grensoverschrijdend vervoer in Duitsland? nee ja

Zo ja, bent u in dat geval een hogere aansprakelijkheidslimiet overeengekomen?* nee ja

Met hoeveel van de bij vraag 3-7 op te geven vervoermiddelen vindt cabotagevervoer plaats? en totaal laadvermogen ton

- ▶ * Volgens het Handelsgesetzbuch bedraagt de maximale aansprakelijkheid 8,33 SDR per kilogram. Vervoerder en verlader hebben echter het recht, binnen een bandbreedte van 2 SDR tot 40 SDR, een afwijkende limiet overeen te komen.

3-7 Vervoermiddelen *

Wilt u hieronder een opgave doen van het wagenpark dat op dit moment bij u in gebruik is?

Kenteken	Soort vervoermiddel: trekker, aanhangwagen, oplegger, koel-/vries, tank of ander type	Laadvermogen in tonnen **	Inboedel vervoer?	
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

- ▶ * In de polisvoorwaarden wordt gesproken van een verhoogd eigen risico in geval van diefstal van de gehele lading, tenzij er beveiliging wordt toegepast, afhankelijk van de soort vervoerde lading.

** Hieronder wordt verstaan het laadvermogen als vermeld op het kentekenbewijs. In geval van een trekker wordt hiermee bedoeld het laadvermogen van de aan te koppelen oplegger.

Vervoerdersverzekering (vervolg)

4-7 C.M.R.-vervoer

Over hoeveel Euro-vergunningen stuks
beschikt u?

Worden door u binnen Nederland
transporten verricht, die onderdeel
vormen van internationaal vervoer? nee ja

5-7 Aard van het vervoer

Wordt vervoer, dat door u is
aangenomen, wel eens aan andere
vervoerders uitbesteed en wilt u
de hieruit voortvloeiende
aansprakelijkheid meeverzekeren? nee ja

Zo ja, wilt u dan het voor het desbetref-
fende vervoer per jaar te ontvangen
bedrag aan bruto vrachtpenningen
opgeven? € _____

6-7 Expeditie / Papieren Vervoer / Bewaarneming / Physical Distribution

Verricht u ook Expeditie? nee ja

Zo ja, op welke voorwaarden? _____

Verricht u ook Papieren Vervoer? nee ja


Zo ja, op welke voorwaarden? _____

Verricht u ook Bewaarneming? nee ja

Zo ja, op welke voorwaarden? _____

Verricht u ook Physical Distribution? nee ja

Zo ja, op welke voorwaarden? _____

 N.B. Acceptatie kan alleen plaatsvinden na beoordeling van een ingevulde checklist. Deze kunt u downloaden van mijn.nn.nl.

Werk- en landbouwmaterieelverzekering

▶ Verzekeringstermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-8 Financiering

Is het object gefinancierd? nee ja

Zo ja, wat is de naam van de financier? _____

2-8 Verzekeringsgebied (standaard Benelux en Duitsland)

Wilt u dekking in andere landen? nee ja, nl. _____

3-8 Verzekeringsgebied (standaard Benelux en Duitsland)

Welke dekking wilt u?

- Aansprakelijkheid (ga door naar vraag 4-8 en 5-8)
- Casco uitgebreid (inclusief eigen gebrek)
- Casco standaard (exclusief eigen gebrek)
- Brand en diefstal

(Casco uitgebreid uitsluitend voor nieuwe objecten)

Wilt u een eigen risico bij cascoschade? nee ja, nl. € 113,-
 € 227,-
Voor landbouwmaterieel geldt een standaard en minimum eigen risico van € 136,- € 454,-
 € 1.134,-
 € 2.269,-

4-8 Objectinformatie werkmaterieel

Soort object

<input type="checkbox"/> graafmachine	<input type="checkbox"/> ver-reiker
<input type="checkbox"/> graaf/laadcombinatie	<input type="checkbox"/> tractor
<input type="checkbox"/> laadschop	<input type="checkbox"/> heftruck
<input type="checkbox"/> mobiele kraan	<input type="checkbox"/> laad-/loskraan
<input type="checkbox"/> hoogwerker	<input type="checkbox"/> veegmachine
<input type="checkbox"/> bouwkraan	<input type="checkbox"/> anders, nl. _____

Soort gebruik

- laden/lossen van schepen
- werkzaamheden op vuilstortplaats
- op vaartuig/ponton
- heiwerk; soort heiwerk _____
- slaan/trekken van damwanden
- sloopwerk; wat wordt er gesloopt en hoe vaak? _____

verhuur zonder personeel in uw dienst

- vaste verhuur
- losse verhuur


andere werkzaamheden, nl. _____

Zelfrijdend? nee ja, nl. banden rupsen rails


▶ Ga door naar vraag 6-8.

Werk- en landbouwmaterieelverzekering (vervolg)


5-8 Objectinformatie werkmaterieel

 (uitsluitend agrarisch gebruik)

Soort object	<input type="checkbox"/> tractor	<input type="checkbox"/> combine
	<input type="checkbox"/> balenpers	<input type="checkbox"/> hooi-/stro-pers
	<input type="checkbox"/> bietenrooier	<input type="checkbox"/> aardappelrooier
	<input type="checkbox"/> grasmaaimachine	<input type="checkbox"/> frees
	<input type="checkbox"/> hakselaar	<input type="checkbox"/> anders, nl. _____
Soort gebruik	<input type="checkbox"/> agrarisch eigen bedrijf	
	<input type="checkbox"/> agrarisch loonbedrijf	
	<input type="checkbox"/> vaste verhuur zonder personeel in uw dienst	
	<input type="checkbox"/> losse verhuur zonder personeel in uw dienst	
	<input type="checkbox"/> anders, nl. _____	


 Ga door naar vraag 7-8.

6-8 Afwijkende dekkingen werkmaterieel

 (deze vraag uitsluitend invullen indien u een aansprakelijkheidsdekking wilt)

Welke verzekerde som voor aansprakelijkheid wilt u?	<input type="checkbox"/> € 908.000,- (standaard)	
	<input type="checkbox"/> € 2.269.000,-	
	<input type="checkbox"/> € 4.538.000,-	
Wilt u een eigen risico bij aansprakelijkheidsschade?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, nl.
		<input type="checkbox"/> € 113,-
		<input type="checkbox"/> € 227,-
		<input type="checkbox"/> € 454,-
		<input type="checkbox"/> € 1.134,-
		<input type="checkbox"/> € 2.269,-
Wilt u een dekking exclusief schade aan 'eigen zaken'?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

7-8 Afwijkende dekkingen landbouwmaterieel

 (deze vraag uitsluitend invullen indien u een aansprakelijkheidsdekking wilt)

Welke verzekerde som voor aansprakelijkheid wilt u?	<input type="checkbox"/> € 2.269.000,- (standaard)	
	<input type="checkbox"/> € 4.538.000,-	
Wilt u een dekking exclusief schade aan 'eigen voertuigen en gebouwen'?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja
Wilt u de verzekerde som voor schade aan 'eigen voertuigen en gebouwen' verhogen?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, nl.
		<input type="checkbox"/> € 114.000,-
		<input type="checkbox"/> € 454.000,-
Wilt u de dekking voor schade aan 'eigen voertuigen en gebouwen' uitbreiden naar 'eigen zaken'?	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja

Werk- en landbouwmaterieelverzekering (vervolg)

8-8 Nadere gegevens van het object

Merk	_____
Type	_____
Bouwjaar	_____
Kenteken	_____
Serie-/chassisnummer	_____
Aankooprijs nieuw	€ _____
Huidige catalogusprijs	€ _____
Dagwaarde	€ _____
Extra's boven de standaard uitrusting	€ _____
Datum aankoop	_____ (ddmmjjjj)
Leverancier en woonplaats	_____
Is het object met garantie geleverd?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, voor _____ maanden

Doorlopende reisverzekering voor bedrijven

▶ Verzekeringstermijn 1 jaar doorlopend

(Ook in te vullen voor de doorlopende reisverzekering voor chauffeurs, onderdeel van de Zekerheidscombinatie Transport.)

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

1-4 Aanvrager

Voor wie wordt de verzekering aangevraagd?

Naam en voorletter(s) man vrouw

Geboortedatum (ddmmjjjj)

Beroep

Wat is de aard van de werkzaamheden gedurende de reizen?

2-4 Te verzekeren personen

▶ (Deze vraag geldt **niet** voor de doorlopende reisverzekering voor chauffeurs.)

Wilt u de levenspartner van de onder vraag 1 vermelde persoon verzekeren? nee ja

Naam en voorletter(s) man vrouw

Geboortedatum (ddmmjjjj)

Wilt u de kinderen verzekeren? nee ja

1. Naam

Geboortedatum (ddmmjjjj)

2. Naam

Geboortedatum (ddmmjjjj)

3. Naam

Geboortedatum (ddmmjjjj)

3-4 Dekking

Welk pakket wilt u verzekeren? pakket 1 pakket 2

▶ De rubriek Buitengewone kosten is standaard meeverzekerd.

Wilt u rubriek 2A, bagage en schade aan logiesverblijven, verzekeren? nee ja

Zo ja, wilt u een eigen risico voor bagage van € 68,- per gebeurtenis per polis? nee ja

Wilt u geld en geldswaardig papier verzekeren? nee ja

▶ Alleen mogelijk als rubriek 2A, bagage en schade aan logiesverblijven, is verzekerd.

Doorlopende reisverzekering voor bedrijven (vervolg)

Wilt u rubriek 3, kosten van geneeskundige en tandheelkundige behandeling, verzekeren? nee ja

- ▶** Rubriek 3, kosten van geneeskundige en tandheelkundige behandeling, is alleen te verzekeren als er voor alle verzekerden in Nederland een primaire dekking voor geneeskundige kosten via een zorgverzekering van kracht is.

Zo ja, bij welke maatschappij bent u tegen ziektekosten verzekerd? _____

polisnummer

Geldt er een eigen risico? nee ja, nl. € _____

Wilt u rubriek 4, ongevallen, verzekeren? nee ja

Wilt u een meereizend(e) assistent(e) meeverzekeren? * nee ja

Wilt u een wintersportdekking? * nee ja

Wilt u werelddekking? nee ja

Wilt u een Automobilistenhulpverzekering? * nee ja, met aanhangwagen/caravan
– Merk en type

- ▶** Deze verzekering is niet mogelijk voor personen die niet in Nederland woonachtig zijn.

Zo ja, gegevens vervoermiddel?

(jonger dan 9 jaar)

– Merk en type _____

– Kenteken

– Bouwjaar

- ▶** * deze vragen hoeven niet ingevuld te worden als een chauffeursreisverzekering wordt aangevraagd, aangezien deze dekkingelementen niet in deze verzekering zitten.

4-4 Begunstiging

- ▶** Volgens de polisvoorwaarden geschiedt de uitkering bij overlijden (indien rubriek 4, ongevallen, is verzekerd) aan de erfgenamen.

Wie is de begunstigde bij overlijden indien dit afwijkt van de erfgenamen? _____

Inkomen

AOV Zelfstandigen

▶ (ook de vragen bij AOV Gezondheidsverklaring volledig beantwoorden)

Ingangsdatum (ddmmjjjj)

De verzekering gaat in op het tijdstip dat er tussen de aanvrager en de verzekeraar overeenstemming is bereikt over de verzekeringsvoorwaarden en/of de premie.

- AOV (verzekeringstermijn 5 jaar doorlopend)
 Instap-AOV: uitsluitend ongevalrisico (verzekeringstermijn 5 jaar aflopend)

1-6 Kandidaat-verzekerde

Naam en voorletter(s) _____ man vrouw
Adres _____ huisnr.
Geboortedatum (ddmmjjjj)
Nationaliteit _____
Dient kandidaat-verzekerde ook als nee ja
verzekeringnemer op te treden?

2-6 AOV en Instap-AOV Rubriek A en Rubriek B

Welk bedrag wenst u op jaarbasis te verzekeren? Rubriek A € _____ met een wachttijd van
 2 wk. 1 mnd. 2 mnd. 3 mnd. 6 mnd.
Rubriek B € _____

Wilt u een klimmende verzekeringsvorm? nee ja

Zo ja, welke vorm? 3 % samengesteld klimmend CBS-index (volledig)
(CBS-index geldt niet voor Instap-AOV) CBS-index (tijdelijk) CBS-index (uitgesteld)
Arbeidsongeschiktheids criterium beroepsarbeidsongeschiktheid passende arbeid
(Geldt niet indien alleen Rubriek A wordt gangbare arbeid
verzekerd)

Wilt u een Keuze AOV sluiten? nee ja
(Geldt niet voor Instap-AOV)

Zo ja, vanaf welk arbeidsongeschiktheids percentage? 45% 55% 65% 80%

Tot welke eindleeftijd wilt u de verzekering sluiten? 55 60 62 65

Welke tariefvorm wilt u sluiten? combinatietarief standaardtarief

Wenst u dekking voor psychische aandoeningen uit te sluiten? nee ja
(Geldt niet voor Instap-AOV)

Is er een bedrijfsfinanciering (geen betaal-krediet/geen hypotheek) van tenminste € 25.000,- van toepassing? nee ja
Zo ja, financieringsverklaring bijvoegen s.v.p. (Geldt niet voor Instap-AOV)
Indien een schriftelijke offerte is afgegeven graag het premieberekeningsblad bijvoegen.

AOV Zelfstandigen (vervolg)

3-6 Bedrijfs-/Beroepsgegevens van de (kandidaat-)verzekerde

Welk(e) beroep/functie oefent u uit? _____

in loondienst directeur-grootaandeelhouder

Heeft u een nevenberoep? _____

nee ja, nl. _____

Hoeveel uren werkt u gemiddeld per week _____

Waaruit bestaan uw werkzaamheden? _____ % commercieel/ administratief
_____ % toezichhoudend/ leidinggevend
_____ % reizen/ bezorgen

Uitvoerende werkzaamheden, graag _____ % _____

uitgebreid beschrijven _____ % _____

Houtbewerkingsmachine(s) bedienen _____ uur per week

Heeft u een eigen bedrijf? nee ja

Sinds welke datum werkt u zelfstandig? _____ (ddmmjjjj)

Heeft u een seizoenbedrijf? nee ja, toelichting _____

Hoe groot was, in de afgelopen drie jaar, uw nettowinst (aandeel) uit onderneming, resp. bij loondienst uw bruto-inkomen uit arbeid volgens uw aangifte inkomstenbelasting?

Jaar _____

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	minder dan € 12.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 12.000,- tot € 20.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 20.000,- tot € 30.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 30.000,- tot € 40.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 40.000,- tot € 50.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ 50.000,- tot € 70.000,-
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	meer dan € 70.000,-

Was dit winst resp. inkomen uit uw huidige bedrijf of vorig bedrijf/beroep?

huidig bedrijf vorig bedrijf/beroep

anders, nl. _____

Wilt u grote inkomensschommelingen toelichten? _____

Indien u een startend ondernemer bent, wilt u dan toelichten waarop u de aangevraagde jaarrenten heeft gebaseerd?

inkomen uit vorig bedrijf/beroep
 ondernemersplan
 anders, nl. _____

Vormen de aangevraagde jaarrenten samen met overige voorzieningen bij arbeidsongeschiktheid ten hoogste 80% van de hierboven genoemde inkomsten?

nee _____ %, toelichting _____
 ja

Sinds welke datum oefent u uw bedrijf/ beroep al uit? _____ (ddmmjjjj)

AOV Zelfstandigen (vervolg)

Welk(e) beroep(en) heeft u voorheen uitgeoefend? _____

Welke (beroeps)opleidingen heeft u genoten? _____ diploma nee ja
_____ diploma nee ja

Reist u beroepsmatig naar het buitenland? nee ja, naar _____
ca. _____ maal per jaar

4-6 Andere activiteiten

Welke sporten beoefent u? Als amateur _____
(Semi)professioneel _____

Bent u jonger dan 23 jaar, berijdt u regelmatig een motorfiets of scooter en wilt u dit risico verzekeren? nee ja

5-6 Eerdere verzekeringen (Geldt niet voor Instap-AOV)

Bent u op dit moment vrijwillig of verplicht verzekerd tegen arbeidsongeschiktheid bij een verzekeringsmaatschappij of bedrijfsvereniging? nee ja, welke _____
Waar? _____

Heeft u vroeger een levens-, een ongevallen-, ziekten-, ziektekosten- of arbeidsongeschiktheidsverzekering aangevraagd? nee ja, welke _____
Polisnummers _____

Vraagt u op dit moment een levens-, een ongevallen-, ziekten-, ziektekosten-, arbeidsongeschiktheidsverzekering aan? nee ja, welke _____
Polisnummers _____

Maatschappij _____

Bedragen € _____ € _____ € _____

Bent u hiervoor onlangs nog gekeurd? nee ja

6-6 Arbeidsongeschiktheid

Bent u momenteel arbeidsongeschikt of bent u de afgelopen 60 dagen arbeidsongeschikt geweest? nee ja

Heeft u momenteel recht op een uitkering krachtens een (wettelijke) arbeidsongeschiktheidsvoorziening of hiervoor een aanvraag ingediend? nee ja, nl. _____

AOV Zelfstandigen (vervolg)

- ▶ Als de verzekerde jaarrente (voor één of beide rubrieken) hoger is dan € 53.000,- is een keuring noodzakelijk. Het invullen van de bijgevoegde gezondheidsverklaring is in dit geval niet vereist.

Heeft u – indien noodzakelijk – een keuring aangevraagd? nee ja

Zo ja, – bij wie?

– wanneer

_____ (ddmmjjjj)

Gratis voorlopige dekking ongevallenrisico

Met de acceptatie van een nieuwe arbeidsongeschiktheidsverzekering (of uitbreiding van een reeds bestaande arbeidsongeschiktheidsverzekering) kan met het medische traject enige tijd gemoed zijn. In deze periode verlenen wij gratis voorlopige dekking voor arbeidsongeschiktheid als rechtstreeks en uitsluitend gevolg van een ongeval. Als het aanvraagformulier en gezondheidsverklaring door de maatschappij uiterlijk 4 dagen na ondertekening wordt ontvangen, gaat de voorlopige dekking in op het moment van ondertekening. Als het aanvraag- en gezondheidsformulier later dan 4 dagen na ondertekening door de maatschappij wordt ontvangen, gaat de voorlopige dekking pas in op het moment van ontvangst.

Toelichting bij de Gezondheidsverklaring

Lees deze toelichting zorgvuldig en helemaal

Is u iets niet duidelijk? Neem contact op met de verzekeraar.

Medische gegevens noodzakelijk voor uw verzekering

Om te kunnen beoordelen of u een levens- of arbeidsongeschiktheidsverzekering kunt afsluiten, en zo ja tegen welke voorwaarden, is het nodig dat u naast uw aanvraagformulier ook medische gegevens verstrekt. De benodigde medische gegevens moet u invullen op de gezondheidsverklaring. De geneeskundig adviseur van de verzekeraar geeft aan de hand van uw antwoorden in de gezondheidsverklaring en eventuele aanvullende gevraagde gegevens een advies aan de verzekeraar. Afhankelijk van uw gezondheid, kan de geneeskundig adviseur de verzekeraar adviseren een hogere premie dan normaal te vragen en/of aanvullende voorwaarden te stellen. Hij kan zelfs helemaal afwijzend adviseren.

Vragengrens

De gezondheidsverklaring biedt de geneeskundig adviseur doorgaans voldoende informatie om een advies te kunnen geven voor een 'gewone' levensof arbeidsongeschiktheidsverzekering. Onder gewoon wordt hier bedoeld: een verzekering tot de vragengrens. De vragengrens heeft te maken met de hoogte van het verzekerde bedrag van de verzekering:

- € 160.000,- bij levensverzekeringen en bestaat uit het totaal van de uitkering bij overlijden van de aangevraagde verzekering inclusief eventueel elders aangevraagde verzekeringen, en andere levensverzekeringen die u in de afgelopen drie jaar heeft gesloten;
- € 32.000,- voor arbeidsongeschiktheidsverzekeringen die in het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid voorzien in een uitkering;
- € 22.000,- voor arbeidsongeschiktheidsverzekeringen die na het eerste jaar van arbeidsongeschiktheid voorzien in een uitkering.

Medische gegevens vertrouwelijk

Uw medische gegevens worden, samen met eventuele andere medische stukken in een afzonderlijk archief in een medisch dossier bewaard. Medische gegevens zijn vertrouwelijk en worden ook als zodanig behandeld. Dat wil zeggen dat ze in principe alleen voor de geneeskundig adviseur toegankelijk zijn. In bepaalde gevallen kan het nodig zijn om uw medische gegevens ook voor te leggen aan de geneeskundig adviseur van een herverzekeringsmaatschappij. In wet- en regelgeving is vastgelegd wat wel en niet mag met medische gegevens van een verzekerde. Die bepalingen zijn uitgewerkt in onder andere

de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' en in het Protocol Verzekeringskeuringen. Daaraan moeten verzekeraars en geneeskundig adviseurs zich houden. Zowel de gedragscode als het protocol zijn op te vragen bij het Verbond van Verzekeraars, telefoon (070) 333 87 77 of via de website: www.verzekeraars.nl.

Als uw gezondheidstoestand verandert: melden tot definitieve acceptatie

Er zit meestal enige tijd tussen het moment waarop u de gezondheidsverklaring invult en het moment waarop de verzekeraar laat weten uw aanvraag te accepteren/weigeren. In die periode kan uw gezondheid veranderen (verbeteren of verslechteren). U moet die verandering doorgeven aan de geneeskundig adviseur van de verzekeraar. Daarvoor zijn twee redenen. De eerste is dat de verandering van uw gezondheid van invloed kan zijn op de beoordeling van uw aanvraag. Is uw gezondheid verslechterd, dan moet de geneeskundig adviseur daarmee rekening houden bij zijn advies aan de verzekeraar. De tweede reden om een verandering in uw gezondheid te melden is misschien nog wel belangrijker: geeft u dit niet door, dan maakt u zich schuldig aan verzwijging. U loopt dan de kans dat u geen uitkering en/of premievrijstelling krijgt als het erop aan komt. U heeft dan voor niets premie betaald. Zodra de verzekeraar u heeft laten weten dat u definitief bent geaccepteerd, vervalt uw plicht om veranderingen in uw gezondheidstoestand te melden. Definitieve acceptatie blijkt uit een polis, een acceptatiebewijs of definitieve dekkingsbevestiging die u wordt toegestuurd.

Let op: de verzekeraar kan u ook laten weten dat u voorlopig bent geaccepteerd. Ook dan bent u verplicht veranderingen in uw gezondheid door te geven.

Advies geneeskundig adviseur en bezwaar

U heeft het recht als eerste te horen hoe het advies van de geneeskundig adviseur luidt. U moet dat wel vooraf schriftelijk vragen. Dat doet u door bij de gezondheidsverklaring een briefje mee te sturen aan de geneeskundig adviseur waarin u aangeeft dat u het advies als eerste wilt ontvangen. U kunt de geneeskundig adviseur vervolgens verzoeken de verzekeraar niet op de hoogte te brengen van zijn advies. Bijvoorbeeld als er in staat dat er een hogere premie en/of strengere voorwaarden moet/moeten worden vastgesteld. Het zal duidelijk zijn dat in dat geval geen verzekering mogelijk is. Anders gezegd: zonder advies – geen verzekering. Stuur u de (ingevulde en ondertekende) gezondheidsverklaring in, dan gaat de verzekeraar ervan uit dat u geen bezwaar maakt tegen de verwerking van de door u ingevulde gegevens. Heeft u daar echter wel bezwaar tegen, dan moet u de gezondheidsverklaring niet insturen. Maar ook in dat geval geldt weer: geen gegevens – geen verzekering.

Toelichting bij de Gezondheidsverklaring (vervolg)

Meer informatie:

HIV-test

Om een goed advies te kunnen opstellen, kan het zijn dat de geneeskundig adviseur meer over uw gezondheid wil weten dan wat u aan gegevens verstrekt in de gezondheidsverklaring, zoals extra informatie van uw behandelend(e) arts(en). Misschien kan ook een aanvullende medische keuring of een HIV-test daar deel van uitmaken. Dit gebeurt alleen met uw toestemming.

De geneeskundig adviseur kan om een HIV-test vragen als u ja heeft geantwoord bij een (of meer) van de laatste drie vragen onder vraag 6 op de gezondheidsverklaring. Een HIV-test heeft u volgens de HIV-gedragscode alleen te ondergaan als u:

- een bloedtransfusie heeft ondergaan in een ander land dan de hierna volgende: de landen die deel uitmaken van de EU, Noorwegen, IJsland, Liechtenstein, Zwitserland, de VS, Canada, Japan, Australië en Nieuw-Zeeland; of
- intraveneus drugs (heeft) gebruikt en daarbij niet altijd steriel materiaal (heeft) gebruikt; of
- in de afgelopen vijf jaar bent behandeld wegens anale gonorrhoe.

Heeft u alle vragen over aids en HIV onder vraag 6 op de gezondheidsverklaring met nee beantwoord, of blijkt uit een HIV-test dat u niet seropositief bent, dan kan de verzekeraar de verzekering op dit punt zonder problemen accepteren.

HIV-gedragscode

Bij een HIV-test geldt een aantal voorwaarden die zijn opgenomen in de HIV-gedragscode. Die kunt u opvragen via de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl.

Erfelijke aandoeningen

In de gezondheidsverklaring wordt niet uitdrukkelijk gevraagd naar verricht erfelijkheidsonderzoek van uzelf of uw familie. Wel

worden onder vraag 8 enige vragen gesteld naar een aantal in uw familie eventueel voorkomende ziekten. Wilt u een verzekering onder de vragengrens, dan moet u toch bepaalde informatie geven over de uitkomsten van erfelijkheidsonderzoek dat op uzelf betrekking heeft:

- als daarbij bij u de diagnose van een erfelijke ziekte is gesteld, én de ziekte zich heeft geopenbaard;
- als u op grond van een genetische diagnose een preventieve behandeling ondergaat (of heeft ondergaan). Bijvoorbeeld een preventieve behandeling tegen borstkanker na een erfelijkheidsonderzoek.

Deze informatie geeft u aan in de bijlage bij vraag 3.

Let op: wordt u om extra medische informatie gevraagd, dan hoeft u die niet te geven als u dat niet wilt. U hoeft ook geen (aanvullend) medisch onderzoek te ondergaan als u dat niet wilt. Maar ook dan kan de verzekeraar afzien van acceptatie.

Boven vragengrens

Wie een verzekering met hogere bedragen, dus boven de vragengrens, wil afsluiten, kan ook om meer informatie worden gevraagd, bijvoorbeeld aangevuld met een medisch onderzoek, of met uw toestemming van extra informatie die van uw behandeld arts komt. Ook zullen dan bloedonderzoek en een HIV-test tot de mogelijkheden behoren.

Bij een verzekering boven de vragengrens (zie het kader Vragengrens) bent u verplicht bepaalde informatie over erfelijkheid te verstrekken. Is er erfelijkheidsonderzoek verricht bij u naar aanleiding van aandoeningen in uw familie of zijn er bij u en/of bij uw familieleden erfelijke ziekten vastgesteld, dan moet u de resultaten van onderzoek of de aanwezigheid van de aandoening meedelen. Het doet er in dit geval niet toe of de betreffende aandoening zich al bij u en/of uw familie heeft geopenbaard; in beide gevallen moet u dit melden. Deze informatie geeft u eveneens aan in de aparte bijlage bij vraag 3 bij de gezondheidsverklaring.

AOV Gezondheidsverklaring

Waarom dit formulier?

Bij een aanvraag van een levens- of een arbeidsongeschiktheidsverzekering ontvangt u als verzekerde deze gezondheidsverklaring. U vult op dit formulier uw medische gegevens in. Vervolgens adviseert de geneeskundig adviseur aan de verzekeraar of, en op welke voorwaarden de verzekering kan worden geaccepteerd.

Lees vóór het invullen de Toelichting bij de gezondheidsverklaring.

Invullen van de vragen

Het is zeer belangrijk dat u alle vragen juist en volledig beantwoordt. Als u een vraag met 'ja' beantwoordt, moet u ook een toelichting geven. Heeft u daarvoor meer ruimte nodig? Vervolg dan op een apart vel. Geef duidelijk aan bij welke vragen de bijlage hoort. Bij vraag 3 moet u echter een toelichting geven op de bijgevoegde bijlage. Vermeld al uw klachten,

ook als u denkt dat deze niet belangrijk zijn of als u geen arts heeft bezocht. Wanneer u deze gezondheidsverklaring niet juist of onvolledig invult, is er sprake van verzwijging. Dit kan betekenen dat de verzekering vernietigbaar is en dat de verzekeraar een verzoek om premievrijstelling afwijst of een uitkering bij arbeidsongeschiktheid of overlijden weigert.

Als uw gezondheidstoestand verandert

Als uw gezondheidstoestand verandert na het invullen van dit formulier, maar vóórdat de verzekering tot stand komt, dan moet u dit direct aan de verzekeraar doorgeven. Definitieve acceptatie blijkt uit een definitieve acceptatiebevestiging van de verzekeraar of uit een polis of acceptatieblad dat u wordt toegestuurd.

Lees verder de Toelichting onder het kopje 'Als uw gezondheidstoestand verandert'.

1 Algemene gegevens

Wie wordt de verzekerde?

Naam en voorletter(s)	_____	<input type="checkbox"/> man	<input type="checkbox"/> vrouw
Voornamen	_____		
Schrijf alleen de eerste voornaam voluit	_____		
Adres	_____	huisnr.	() () () ()
Postcode en plaatsnaam	() () () () () ()	() ()	_____
Geboortedatum	() () () () () () () () () ()	(ddmmjjjj)	
Beroep	_____		
Waaruit bestaan uw beroepswerkzaamheden?	_____		
Hoeveel uren werkt u gewoonlijk per week?	() ()	uur	
De werkzaamheden bestaan uit:	Handenarbeid	() ()	uur
	Administratie	() ()	uur
	Leiding geven/toezicht houden	() ()	uur
	Reizen	() ()	uur
Sinds wanneer?	() () () () () () () () () ()	(ddmmjjjj)	
Wie is uw huisarts?	_____		
Adres	_____	huisnr.	() () () ()
Postcode en plaatsnaam	() () () () () ()	() ()	_____

AOV Gezondheidsverklaring (vervolg)

2 Persoonlijke gezondheidsgegevens

Wat is uw lengte? cm

Wat is uw gewicht? kg

Rookt u of heeft u gerookt? nee ja

Vanaf welke leeftijd?

Tot wanneer?

Wat rookt(e) u? _____

Hoeveel rookt(e) per dag?

Drinkt u alcoholische dranken? nee ja

Hoeveel glazen drinkt u gemiddeld per dag?

Welke drank(en)? _____

Gebruikt u drugs of heeft u drugs gebruikt? nee ja


Vanaf welke leeftijd?


Tot wanneer?

Welke drugs? _____

Hoe vaak gebruikt(e) u gemiddeld per week?

3 Uw gezondheidstoestand

-  Heeft u hier een of meer categorieën aangekruist? Vul dan voor elke aandoening, ziekte of gebrek ook de vragen op de bijlage bij vraag 3 in, bijvoorbeeld over raadpleging huisarts/specialist, blijvend letsel of arbeidsongeschiktheid.

- Lijdt u of heeft u geleden aan een of meer van de volgende aandoeningen, ziekten en/of gebreken (hier vallen ook onder)?
- A ziekten van de hersenen of zenuwen zoals beroerte, toevallen, spierziekten, hoofdpijn, duizeligheid?
- B aandoeningen of klachten van psychische aard zoals depressie, overspannenheid, overwerktheid, slapeloosheid, burnout?
- C verhoogde bloeddruk, beklemming of pijn op de borst, hartkloppingen, ziekten van hart of bloedvaten?
- D verhoogd cholesterol, suikerziekte, jicht, schildklierafwijkingen, stofwisselingsziekten, hormoonafwijkingen?
- E aandoeningen van longen of luchtwegen, astma, kortademigheid, hyperventilatie, pleuritis, bronchitis, langdurig hoesten, allergie?
-  Let op!
U moet ook een rubriek aankruisen als u:
- een huisarts, hulpverlener of arts heeft geraadpleegd;
 - opgenomen bent geweest in het ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische of andere verpleeginrichting;
 - geopereerd bent;
 - nog medicatie gebruikt of medicatie heeft gebruikt;
 - nog onder controle staat.

AOV Gezondheidsverklaring (vervolg)

- F aandoeningen van slokdarm, maag, darmen, lever, galblaas, alvleesklier?
- G aandoeningen van nieren, blaas, urinewegen, geslachtsorganen?
- H goed- of kwaadaardige zwelling of tumor, kwaadaardige aandoeningen, bloedziekte, bloedarmoede?
- I aandoeningen van spieren, ledematen of gewrichten (waaronder knie, nek, schouders), bekkeninstabiliteit, reuma (acuut of chronisch), (kinder)verlamming, kromme rug, rugklachten, rugpijn, spit, hernia, ischias, RSI?
- J huidaandoeningen, spatadren, open been, fistels, trombose, embolie?
- K neusaandoeningen, bijholteontstekingen, keelaandoening, strottehoofd- of stembandaandoeningen?
- L ziekten, aandoeningen en/of gebreken (hier vallen ook klachten onder) die niet onder bovengenoemde categorieën kunnen worden geplaatst?
- nee ja Vul de bijlage bij vraag 3 in

Heeft u hierboven een of meer categorieën aangekruist?

4 Uw gezondheidstoestand

Heeft u de laatste 5 jaar twee weken of langer achtereen geheel of gedeeltelijk niet kunnen werken?

nee ja

Hoe lang heeft u niet gewerkt? _____

Waarom heeft u niet gewerkt? _____

Wanneer was dit? _____

Is dit nu nog het geval?

nee ja

Werkt u thans volledig?

nee ja

Zijn of waren er onderdelen van uw werk die u door de bij vraag 3 ingevulde aandoening, ziekte of gebrek niet kunt of kon uitvoeren (hier vallen ook klachten onder)?

nee ja

Welke taken kunt u niet uitvoeren? _____

Sinds wanneer? _____

Is dit nog het geval?

nee ja

Bent u door een bij vraag 3 ingevulde aandoening geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt (geweest)?

nee ja

Sinds wanneer bent u (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt? _____

Voor welk percentage bent u arbeidsongeschikt?

%

Hoe lang? _____

AOV Gezondheidsverklaring (vervolg)

Bent u als gevolg van de aandoening ooit op medische gronden afgekeurd? Aandoeningen aan de ogen of oren (gehad)?

nee ja

Wanneer bent u afgekeurd?

Om welke reden?

Door welke instantie?

5 Bloedonderzoek

Is uw bloed wel eens onderzocht op bijvoorbeeld bloedarmoede, bloedziekte, suikerziekte, nierziekte, vetgehalte, (bijvoorbeeld cholesterol) of geelzucht (hepatitis)

nee ja

Waarom werd uw bloed onderzocht?

Waarop werd uw bloed onderzocht?

Wanneer vond dit onderzoek plaats?

Wat was het resultaat?

6 Aids en HIV

▶ Als u een van deze vragen met 'ja' beantwoordt, kan een HIV-test deel uitmaken van de aanvullende medische keuring. U kunt in de Toelichting lezen onder welke voorwaarden dit het geval is.

Heeft u aids?

nee ja

Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetroffen (bent u seropositief)?

nee ja

Heeft u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan?

nee ja

Wanneer? (ddmmjjjj)

In welk land?

Gebruikt(e) u de afgelopen 5 jaar intraveneus drugs?

nee ja

Heeft u hierbij altijd steriel materiaal (naalden en spuiten) gebruikt?

nee ja

Wordt u thans, of bent u in de afgelopen periode van 5 jaar behandeld wegens een seksueel overdraagbare aandoening?

nee ja

Welke aandoening?

7 Gehoor en gezichtsvermogen

Heeft u een gehoorstoornis?

nee ja

links rechts beide oren

Wat is de oorzaak?

AOV Gezondheidsverklaring (vervolg)

Heeft u een stoornis in het gezichts-
vermogen?

nee ja

links rechts beide ogen

Wat is de oorzaak?


Draagt u een bril of contactlezen
sterker dan -8? sterkte

nee ja

links

sterkte rechts

8 Vragen over uw familieleden

 Lees de Toelichting over wat u moet vermelden over erfelijkheidsonderzoek.

Heeft uw vader, moeder en/of broers of
zusters geleden (of lijdt nog) aan hart-
en vaatziekten, suikerziekte, hoge
bloeddruk of aandoeningen van
psychische aard?

nee ja

Vul dan onderstaande vragen in

	Hart- en vaatziekten	Suikerziekte	Hoge bloeddruk	Aandoening van psychische aard
Vader				
Welke aandoening?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vanaf welke leeftijd?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Indien overleden aan deze aandoening op welke leeftijd?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Moeder				
Welke aandoening?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vanaf welke leeftijd?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Indien overleden aan deze aandoening op welke leeftijd?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Broer/zus				
Welke aandoening?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vanaf welke leeftijd?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Indien overleden aan deze aandoening op welke leeftijd?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Broer/zus				
Welke aandoening?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Vanaf welke leeftijd?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
Indien overleden aan deze aandoening op welke leeftijd?	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

AOV Gezondheidsverklaring (vervolg)

9 Ondertekening

Ondergetekende verklaart dat hij/zij kennis heeft genomen van de bij dit formulier behorende Toelichting op de gezondheidsverklaring, dat de antwoorden op bovenstaande vragen en de eventueel bijgevoegde bijlage(n) door hem/haar zijn gegeven en naar waarheid en volledig zijn vermeld, dat hij/zij zich ervan bewust is dat een onjuistheid of onvolledigheid in deze gezondheidsverklaring kan leiden tot verval van de rechten uit de overeenkomst en dat hij/zij geen bezwaar heeft tegen het gebruik van medische gegevens voor de acceptatie van de met het bijbehorende aanvraagformulier aangevraagde verzekering(en).

Plaats

Datum

Handtekening verzekerde
(bij minderjarigheid: ouder/voogd)

Aantal bijlagen

U kunt dit formulier ook rechtstreeks inzenden aan de geneeskundig adviseur van de verzekeraar onder vermelding van het woord 'vertrouwelijk' op de envelop.

Ruimte bestemd voor geneeskundig adviseur.

Bijlagen bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring

- Vul voor elke aandoening die u bij vraag 3 heeft aangekruist deze bijlage in. Vermeld de letter van de categorie en aan welke aandoening, ziekte of gebrek of klachten daaronder begrepen u lijdt of heeft geleden.

Vul dit formulier voor elke aandoening in. Heeft u meer dan één aandoening? Vraag dan een extra bijlage aan.

Letter van de rubriek vraag 3

Aan welke aandoening, ziekte, gebrek of klacht daaronder begrepen lijdt u of heeft u geleden?

In welke periode(n) heeft of had u deze aandoening, ziekte, gebrek of klacht daaronder begrepen?

 t/m

Huisarts

Heeft u hiervoor de laatste 3 jaar een huisarts geraadpleegd?

nee ja

Wanneer bezocht u uw huisarts?

Staat u nog onder controle?

nee ja

Arts of hulpverlener

Heeft u hiervoor een van de volgende artsen of hulpverleners bezocht: medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, consultatiebureau medewerker, psycholoog, psychotherapeut, beoefenaar van een alternatieve geneeswijze zoals homeopathie, acupunctuur?

nee ja

Welke arts of hulpverlener heeft u bezocht (naam en specialisme)?

Wanneer bezocht u deze arts of hulpverlener?

Staat u nog onder controle?

nee ja

Heeft u nog klachten?

nee ja

Medicijnen

Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven?

nee ja

Welke medicijnen zijn voorgeschreven?

Gebruikt u deze nog?

ja

In welke dosering?

nee

Sinds wanneer gestopt?

Bijlagen bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring (vervolg)

Ziekenhuisopname

Bent u hiervoor opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, sanatorium, psychiatrische inrichting of andere verpleeginrichting?

nee ja

Wanneer bent u opgenomen? _____

In welk ziekenhuis? _____

Door welke arts bent u behandeld (naam en specialisme)? _____

Bent u geopereerd?

nee ja

Wanneer bent u geopereerd? _____

In welk ziekenhuis? _____

Door welke arts bent u behandeld (naam en specialisme)? _____

Blijvende gevolgen na een ongeval

Is de aandoening, ziekte of gebrek, alsmede klacht, het gevolg van een ongeval waaraan u blijvend lichamelijke of psychische gevolgen heeft overgehouden?

nee ja

Wat zijn de medische gevolgen ervan? _____

Bijlagen bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring

- Vul voor elke aandoening die u bij vraag 3 heeft aangekruist deze bijlage in. Vermeld de letter van de categorie en aan welke aandoening, ziekte of gebrek of klachten daaronder begrepen u lijdt of heeft geleden.

Vul dit formulier voor elke aandoening in. Heeft u meer dan één aandoening? Vraag dan een extra bijlage aan.

Letter van de rubriek vraag 3

Aan welke aandoening, ziekte, gebrek of klacht daaronder begrepen lijdt u of heeft u geleden?

In welke periode(n) heeft of had u deze aandoening, ziekte, gebrek of klacht daaronder begrepen?

 t/m

Huisarts

Heeft u hiervoor de laatste 3 jaar een huisarts geraadpleegd?

nee ja

Wanneer bezocht u uw huisarts?

Staat u nog onder controle?

nee ja

Arts of hulpverlener

Heeft u hiervoor een van de volgende artsen of hulpverleners bezocht: medisch specialist, fysiotherapeut, manueel therapeut, consultatiebureau medewerker, psycholoog, psychotherapeut, beoefenaar van een alternatieve geneeswijze zoals homeopathie, acupunctuur?

nee ja

Welke arts of hulpverlener heeft u bezocht (naam en specialisme)?

Wanneer bezocht u deze arts of hulpverlener?

Staat u nog onder controle?

nee ja

Heeft u nog klachten?

nee ja

Medicijnen

Heeft een van uw artsen u hiervoor medicijnen voorgeschreven?

nee ja

Welke medicijnen zijn voorgeschreven?

Gebruikt u deze nog?

ja

In welke dosering?

nee

Sinds wanneer gestopt?

Bijlagen bij vraag 3 van de gezondheidsverklaring (vervolg)

Ziekenhuisopname

Bent u hiervoor opgenomen (geweest)
in een ziekenhuis, sanatorium,
psychiatrische inrichting of andere
verpleeginrichting?

nee ja

Wanneer bent u opgenomen? _____

In welk ziekenhuis? _____

Door welke arts bent u behandeld
(naam en specialisme)? _____

Bent u geopereerd?

nee ja

Wanneer bent u geopereerd? _____

In welk ziekenhuis? _____

Door welke arts bent u behandeld
(naam en specialisme)? _____

Blijvende gevolgen na een ongeval

Is de aandoening, ziekte of gebrek,
alsmede klacht, het gevolg van een
ongeval waaraan u blijvend
lichamelijke of psychische gevolgen
heeft overgehouden?

nee ja

Wat zijn de medische gevolgen
ervan? _____

