



AANVRAAG ZAKELIJK

Dit gecombineerde formulier bestaat uit een algemeen gedeelte en vervolgens een onderverdeling per categorie. De onderdelen B t/m L dienen altijd ingevuld, ondertekend en meegestuurd te worden. Bij de vragen per categorie kan worden volstaan met de verzekeringen die aangevraagd worden.

TIP

Klik op het logo linksonder op de pagina's en navigeer naar het overzicht gewenste verzekeringen. Klik in dit overzicht op de tekst van een verzekering en navigeer naar de gewenste verzekering. Zo navigeer je eenvoudig vanuit het overzicht naar de gewenste verzekering en weer terug.

A - ALGEMEEN

(alleen in te vullen door de adviseur)

Tussenpersoonnummer	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Doel	<input type="text"/> Aanvraag	<input type="text"/> Offerte	<input type="text"/> Wijziging, polisnummer
	<input type="text"/> Inventarisatie	<input type="text"/> Actualisatie	<input type="text"/> Anders, namelijk
Bezoekdatum	<input type="text"/>	Medewerker	<input type="text"/>
Contactpersoon	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>
Reden	<input type="text"/> Nieuwe klant	<input type="text"/> Servicebezoek	<input type="text"/> Anders, namelijk
	<input type="text"/> Overleg acceptant	<input type="text"/> Nee	<input type="text"/> Ja
Algemene opmerkingen	<input type="text"/>		

B - ONDERNEMER

Achternaam	<input type="text"/>	Voorletters	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	Geslacht	<input type="text"/> Man <input type="text"/> Vrouw
Geboortedatum	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	Functie	<input type="text"/>

C - ONDERNEMING

Bedrijfsnaam	<input type="text"/>	Tenaamstelling	<input type="text"/>
Bezoekadres	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	Website	<input type="text"/>
Postadres	<input type="text"/>	Postcode	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	Rechtsvorm	<input type="text"/>
K.v.K. nummer	<input type="text"/>	Oprichtingsdatum	<input type="text"/>
SBI code	<input type="text"/>	Sector	<input type="text"/>
RISN nr	<input type="text"/>		
Bedrijfsvereniging	Ja	Nee	Zo ja, naam <input type="text"/>
Ondernemersorganisatie	Ja	Nee	Zo ja, naam <input type="text"/>

D - VERBODEN ONDERNEMINGEN

Verboden met andere ondernemingen <i>(gelieerde ondernemingen)</i>						Ja	Nee
Naam onderneming	Adres	Postcode	Plaats	Aard band	K.v.K. nummer		
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
6 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

E - NEVENVESTIGINGEN

Nevenvestigingen				Ja	Nee
Adres bijgebouw / kantoor	Postcode	Plaats	Hoedanigheid		
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar	
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar	
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar	
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar	
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar	
6 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar	

F - MATEN/VENNOTEN/DIRECTIE

Maten, vennoten of andere directieleden

Ja

Nee

Achternaam en voorletters	Adres	Postcode	Plaats	In functie sinds	Geboortedat.	Bevoegdth.
1						
2						
3						
4						
5						
6						

G - COMMISSARISSEN

Commissarissen

Ja

Nee

Achternaam en voorletters	Functie	Sinds	Achternaam en voorletters	Functie	Sinds
1			2		
3			4		
5			6		

H - ACTIVITEITEN

Welk beroep / bedrijf (hoofdactiviteit) wordt uitgeoefend. *(Graag zo volledig mogelijk omschrijven)*

Benoem naast de hoofdactiviteit de nevenactiviteiten, indien van toepassing, die meer dan 20% van uw werkzaamheden uitmaken. Geef per nevenactiviteit het percentage tijd aan dat u aan deze activiteit besteed.

I - PREMIE

Hoofd premievalidatum

IBAN

Betaling

Automatische incasso *

Accept-giro

Premietermijn

Jaar

Halfjaar

Kwartaal

Maand *(Automatische incasso verplicht)*

* Heeft u gekozen voor betaling van de premie via automatische incasso? Dan geeft u door ondertekening van dit formulier toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. Ook geeft u dan toestemming aan uw bank om doorlopend deze bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de gevolmachtigd agent of verzekeraar.

J - SLOTVERKLARING

* Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bekende andere persoon die ook wordt meeverzekerd. Bij de beantwoording van de vragen is niet alleen wat u zelf weet bepalend. Ook wat de anderen die verzekerd worden weten. Vragen waarvan u denkt dat de antwoorden al bij ons bekend zijn moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Doet u dit niet, dan kan het zijn dat het recht op een betaling wordt beperkt of helemaal vervalt. Heeft u ons met opzet misleid? Of heeft u bewust verkeerde informatie gegeven? Dan hebben wij het recht deze verzekering op te zeggen.

Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:

- de leden van de maatschap;
- de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- de statutaire 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) – hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3%.

Verzekeringsverleden (zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Heeft een verzekeringsmaatschappij u, of een persoon wiens belang mede is gedekt bij het sluiten van deze verzekering(en) ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of tegen beperkende voorwaarden of verhoogde premie geaccepteerd dan wel voortgezet?

Nee Ja, geef hieronder een toelichting over het soort verzekering, maatschappij, reden, datum en eventueel polisnummer.

Verzekeringen elders

Is een/zijn soortgelijke verzekering(en) momenteel bij een andere verzekeraar aangevraagd/ondergebracht?

Nee Ja, hieronder graag toelichten.

Schadeverleden (zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Heeft u of een van de belanghebbenden dit jaar en/of in de acht voorafgaande jaren schade met betrekking tot de aangevraagde dekkingen gehad?

Nee Ja, hieronder graag specificeren.

Soort schade	Verzekeraar	Datum	Polisnummer	Schadebedrag
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

J - SLOTVERKLARING (vervolg)

Strafrechtelijk verleden (zie ook de toelichting* op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten.

Nee Ja, hier aangeven of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage, dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer is gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo Ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam.

Deze vraag moet ook beantwoord worden over andere personen die belang hebben bij deze verzekering. U kunt deze informatie ook vertrouwelijk aan de directie van de verzekeraar sturen.

Algemene slotvraag

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van de verzekeringsaanvraag voor de verzekeraar van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt?

Nee Ja, graag hieronder toelichten of bij gebrek aan ruimte in een aparte bijlage.

Gevolmachtigd agent

Deze verzekering kan tevens worden gesloten met de gevolmachtigd agent. De gevolmachtigd agent mag namens de verzekeraar (risicodragers) zaken met u doen.

Welk recht is van toepassing?

Op de verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Klachten en geschillen

Interne klachtenprocedure. Klachten die te maken hebben met de aanvraag en uitvoering van deze verzekering kunt u richten aan de directie van het (volmacht) kantoor.

Klachten- en geschillenprocedure kifid

Vindt u dat de directie uw klacht niet of niet goed heeft opgelost? Neem dan binnen drie maanden contact op met het onafhankelijke Klachteninstituut Financiële Dienstverlening. Het Kifid bemiddelt tussen consumenten en financiële ondernemingen (zie www.kifid.nl).

Bevoegde rechter

Wilt u geen gebruik maken van deze klachtenprocedures of bent u niet tevreden met de uitkomst? Dan kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter. Dit kan niet als er sprake is van een bindend advies.

Machtiging tot automatische incasso

Uw handtekening geldt tevens als machtiging als u kiest voor automatisch betalen.

Slotverklaring

U bent ermee bekend dat de aangevraagde verzekering wordt gesloten op basis van algemene voorwaarden. U verklaart dat u kennis heeft genomen van de algemene voorwaarden. En dat u ermee akkoord gaat dat zij onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

Ik ga akkoord

K - ONDERTEKENING

Achternaam

Voorletters

Plaats

Datum

Handtekening

.....

L - GEWENSTE VERZEKERINGEN

Categorie bezit

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Categorie transport

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Categorie automotieve

Ingangsdatum

Categorie bescherming

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Ingangsdatum

Eventuele opmerkingen

1. GEBOUWEN

Gebouwenverzekering

Eigenaar	Ja	Nee	Ingangsdatum	<input type="text"/>
Verzekerd bedrag	€ <input type="text"/>		Inclusief fundering	Ja Nee
Waardebepaling	Geen	Waardebepaling	Taxatie 7:960 BW	Einddatum taxatie <input type="text"/>
Taxateur aangesloten bij VRT of Vastgoed Certificaat	Ja	Nee	Zonnestroom installatie aanwezig	Ja Nee
Zonnestroom installatie verzekeren	Ja	Nee	Zo ja, aanschafwaarde	€ <input type="text"/>
Taxatiedatum	<input type="text"/>		Naam taxateur	<input type="text"/>
Monument	Ja	Nee	Rijksmonument	Ja Nee

2. GLAS

Glasverzekering

Aantal standaard ruiten	<input type="text"/>		Ingangsdatum	<input type="text"/>
Hoogwerker nodig	Ja	Nee	Speciaal glas	Ja Nee
Aantal windschermen en/of terreinafscheidingen	<input type="text"/>		Aantal vol- en hardglazen deuren	<input type="text"/>
Vervangingskosten gebrandschilderd glas	€ <input type="text"/>		Vervangingskosten beschildering en belettering	€ <input type="text"/>
Vervangingskosten geëtste/gezandstraalde ruiten	€ <input type="text"/>		Vervangingskosten glas in lood	€ <input type="text"/>

3. INVENTARIS EN GOEDEREN

Inventaris en goederen

Eigenaar gebouw	Ja	Nee	Ingangsdatum	<input type="text"/>
Verzekerd bedrag inventaris	€ <input type="text"/>		Verzekerd bedrag goederen	€ <input type="text"/>
Waardebepaling inventaris	Geen	Waardebepaling	Taxatie 7:960 BW	Einddatum taxatie <input type="text"/>
Taxateur aangesloten bij de stichting VRT of stichting Vastgoed Certificaat	Ja	Nee		
Verzekerd bedrag lichtreclame	€ <input type="text"/>		Verzekerd bedrag koelschade	€ <input type="text"/>

4. EIGENAARS- HUURDERSBELANG

Huurdersbelang

Verzekerd bedrag	€ <input type="text"/>		Ingangsdatum	<input type="text"/>
Uitkeringstermijn	Geen	Waardebepaling	Taxatie 7:960 BW	Einddatum taxatie <input type="text"/>
Taxateur aangesloten bij de stichting VRT of stichting Vastgoed Certificaat	Ja	Nee		

5. BEDRIJFSSCHADE

Bedrijfsschade

Verzekerd bedrag

€

(vaste kosten + winst of omzet - variabele kosten)

Ingangsdatum

Uitkeringstermijn

13 weken

26 weken

39 weken

52 weken

78 weken

104 weken

6. EXTRA KOSTEN

Extra kosten

Verzekerd bedrag

€

Ingangsdatum

7. RECONSTRUCTIEKOSTEN

Reconstructiekosten administratie

Verzekerd bedrag

€

Ingangsdatum

8. GELD

Geld

Ingangsdatum

Verzekerd bedrag

€ 5.000

€ 10.000

€ 15.000

€ 20.000

€ 25.000

€ 50.000

Anders, namelijk

€

Incassovervoer

Ja

Nee

Aantal chauffeurs/bezorgers

9. ALGEMENE GEGEVENS

Risicoadres

(Altijd invullen)

Adres

Postcode

Plaats

Bouwaard

Steen/hard

Staal/hard

Anders, namelijk

Asbest dak en/of gevelbeplating

Nee

Ja, asbest dak

Ja, asbest gevelbeplating

Ja, beide

Op- overslag brandgev. stoffen

Nee

Ja

Kunststofbewerking op locatie

Nee

Ja

Bedrijfsverzamelgebouw

Nee

Ja

Opslag alleen op eigen locatie

Nee

Ja

Als uw goederen ook op een andere locatie opgeslagen worden, vul dan de adresgegevens hieronder in.

Adres

Postcode

Plaats

1

2

Welke soort goederen wilt u op de andere locatie(s) verzekeren

10. AANVULLENDE GEGEVENS

Inbraakbeveiliging conform VRKI 2.0 Nee Ja **Zo ja, risicoklasse** 1 2 3 4

Brandpreventiemiddelen Brandmeldinstallatie Sprinkler Poeder brandblusmiddel

CO2 brandblusmiddel Slanghaspel Anders, namelijk

Jaarlijks onderhoudscontract Nee Ja

Sprinkler-, doormeld- en brandmeldinstallatie geregistreerd bij Bureau voor Sprinklerbeveiliging Nee Ja

Afval in metalen bakken Nee Ja, toelichting

Brandbare zaken buiten in afsluitbare metalen containers Nee Ja **Opslag minimaal 10 meter van de gevel** Nee Ja

Gebouw met bliksemafleider Nee Ja **Jaarlijks onderhoudscontract NEN 1014** Nee Ja

Gebouw voorzien van overspanningsbeveiliging Nee Ja **Objecten voorzien van inductie- en overspanningsbeveiliging** Nee Ja

Welke objecten

Elektr. installatie NEN 1010 en 1 x per 5 jaar keuring NEN 3140 Nee Ja **Beleningen binnen 10 meter van gebouw brandgevaarlijk** Nee Ja

Opslag van vuurwerk Nee Ja **Uitsluitend opslag niet brandgevaarlijke stoffen verzekeren** Nee Ja

Opslag gebouw > 1.000 kg/liter brandgevaarlijke stoffen Nee Ja

Welke brandgevaarlijke stoffen

Brandgevaarlijke werkzaamheden Nee Ja **Wordt er in het gebouw gelast** Nee Ja

Verf- en/of lakspuiten Nee Ja **Spuitcabine of spuitwand** Nee Ja

Machinale houtbewerking Nee Ja **Andere brandgevaarlijke werkzaamheden** Nee Ja

Zo Ja, welke andere brandgevaarlijke werkzaamheden

Looiwerkzaamheden Nee Ja **Meubelstoffering op eigen locatie** Nee Ja

Uitsluitend werkzaamheden bij derden Nee Ja **Gebruik frituurinstallatie** Nee Ja

Gebruik eigen accommodatie Nee Ja **Uitsluitend het kantoorrisico verzekeren** Nee Ja

Horecabestemming Nee Ja

Zo ja, omschrijving horecabestemming

10. AANVULLENDE GEGEVENS (vervolg)

Zonnestroom installatie aanwezig	Ja	Nee	Installatie voldoet aan NEN 1010, NPR 9090 en eisen bouwbesluit	Nee	Ja
Inspectie SCIOS Scope-12 <small>(1 x per 5 jaar)</small>	Ja	Nee			

Wat is de juiste bestemming van het gebouw

Eventuele opmerkingen

11. ELEKTRONICA

Elektronica

Zelfstandige zonder personeel <small>(ZZP'er)</small>	Nee	Ja	Ingangsdatum	<input type="text"/>		
Aanwezige elektronica	Computerapparatuur		Foto-, film-, audio- en videoapparatuur			
	Kantoorapparatuur		Winkelelektronica			
	Medische apparatuur		Anders, namelijk <input type="text"/>			
Inclusief data en kosten	Nee	Ja				
Extra vrijwillig eigen risico	€ 0	€ 5.000	€ 10.000	€ 20.000	€ 30.000	€ 40.000
	€ 50.000	€ 60.000	€ 70.000	€ 80.000	€ 90.000	€ 100.000
Verzekerd bedrag data	€ 0	€ 2.500	€ 5.000	€ 10.000	€ 15.000	€ 20.000
	€ 25.000	€ 30.000	€ 35.000	€ 40.000	€ 45.000	€ 50.000
Verzekerd bedrag extra kosten	€ 0	€ 5.000	€ 10.000	€ 20.000	€ 30.000	€ 40.000
	€ 50.000	€ 60.000	€ 70.000	€ 80.000	€ 90.000	€ 100.000
Buiten de zaak	Nee	Ja				
Percentage buiten de zaak	100%	50%	25%			

12. MACHINEBREUK / MAATWERK ELEKTRONICA

Machinebreuk / maatwerk elektronica

Ingangsdatum

Gewenste verzekering

Machinebreuk

Maatwerk elektronica

Soort apparatuur

Kantoorapparatuur

Winkelektronica

Medische apparatuur

Anders, namelijk

Nieuwwaarde apparatuur
(specificatie apparatuur meegeven)

€

Wordt gebruikt voor

Werelddekking transportabele
apparatuur

Nee

Ja, bedrag

€

Data en programmatuur

Bedrag data en programmatuur

€

Hardwarekeys aanwezig *(dongles)*

Nee

Ja

Bedrag hardwarekeys
(inclusief programmatuur)

€

Frequentie backup

1 x per dag

1 x per week

Anders, namelijk

Extra kosten

Jaarbelang

€

Uitwijkovereenkomst voor objecten aanwezig

Nee

Ja

Uitkeringstermijn

13 weken

26 weken

39 weken

52 weken

Eigen risico

2 dagen

3 dagen

5 dagen

10 dagen

Machinebreuk

Nieuwwaarde apparatuur
(specificatie apparatuur meegeven)

€

Aantal personeelsleden

Bedrijfsmachines

Minder of gelijk 10 uur per dag

Meer dan 10 uur per dag

Waar wordt apparatuur voor gebruikt

Is er sprake van prototypes

Nee

Ja

Technische bedrijfsschade

Jaarbelang

€

Uitwijkovereenkomst voor objecten aanwezig

Nee

Ja

Uitkeringstermijn

13 weken

26 weken

39 weken

52 weken

Eigen risico

2 dagen

3 dagen

5 dagen

10 dagen

13. MILIEUSCHADE

Milieuschade

Ingangsdatum	<input type="text"/>				
Verzekerd bedrag	€ 250.000	€ 500.000	Anders, namelijk	€ <input type="text"/>	
Risicoadres	<input type="text"/>		Postcode	<input type="text"/>	
Plaats	<input type="text"/>				
Eigenaar	Ja	Nee	Verhuur	Ja	Nee
Activiteiten	Woon-, kantoor-, winkelactiviteiten		Anders, namelijk	<input type="text"/>	
Herbouwwaarde verhuurde ruimtes	€ <input type="text"/>				
Overige aanvullende vragen					
Opslag gevaarlijke stoffen in bovengrondse tanks	Ja	Nee			
Zo ja, aantal	<input type="text"/>		Inhoud	<input type="text"/> m ³	
Soort stof	<input type="text"/>				
Levering motorbrandstoffen uit bovengrondse tanks aan motorvoertuigen	Ja	Nee	Zo ja, hoeveelheid per jaar	<input type="text"/> m ³	
Opslag gevaarlijke stoffen in ondergrondse tanks	Ja	Nee	<i>(Let op of ondergrondse tanksgedekt zijn op de milieuschadeverzekering of een separate tankpolis.)</i>		
Opslag gevaarlijke stoffen anders dan in tanks <i>(Vaste en/of vloeibare stoffen)</i>	Ja	Nee	Zo ja, hoeveelheid	<input type="text"/> kg/l	
Opslag kunststof en/of rubber producten meer dan 5.000 kg	Ja	Nee	Zo ja, hoeveelheid	<input type="text"/> kg	
Asbesthoudende dakbedekking en/of wandbeplating aanwezig	Ja	Nee	Zo ja, oppervlakte	<input type="text"/> m ²	
Uitvoering werkzaamheden op locaties van derden	Ja	Nee	Zo ja, jaarloon	€ <input type="text"/>	
<i>(Met jaarloon wordt bedoeld het jaarloon volgens WW voor aftrek van de franchise. Dit bedrag wordt vermeerderd met € 25.000 voor iedere eigenaar, firmant en directeur-groootaandeelhouder.)</i>					
Gebruik open vuur bij uitvoering werkzaamheden	Ja	Nee			
Grondverzet werkzaamheden	Ja	Nee			
Rapport bodemonderzoek, NEN 5740-protocol aanwezig jonger dan 3 jaar	Ja	Nee			
Omstandigheden bekend van ontstaan bodemverontreiniging	Ja	Nee			
Bent u of een andere belanghebbende in de laatste acht jaar wel eens aangesproken door derden voor schade aan personen en / of stoffelijke zaken, verbandhoudend met het in het milieu brengen van stoffen	Ja	Nee			
Is tegen u of een andere belanghebbende in de laatste acht jaar wel eens een onderzoek of vervolging ingesteld wegens het vermoeden van enige overtreding van wetten en/of voorschriften met betrekking tot het in het milieu brengen van stoffen	Ja	Nee			
Zijn er op dit moment omstandigheden bekend, die kunnen leiden tot vervolging of aansprakelijkstelling wegens milieuaantasting nu en in het verleden	Ja	Nee			
Zijn van de overige aanvullende vragen met 'ja' beantwoord, dan graag hieronder toelichten					
<input type="text"/>					

14. AANSPRAKELIJKHEID

Aansprakelijkheid

Ingangsdatum	<input type="text"/>	Jaaromzet (Eventueel prognose)	€ <input type="text"/>
Jaarloon (Afgelopen jaar)	€ <input type="text"/>	Herbouwwaarde	€ <input type="text"/>
Aantal medewerkers (Inclusief eigenaren)	<input type="text"/>	Aantal Fte	<input type="text"/>
Aantal vrijwilligers	<input type="text"/>	Aantal (tijdelijk) ingeleende medewerkers <small>(Stagiairs, uitzendkrachten, oproepkrachten)</small>	<input type="text"/>
Aantal leden	<input type="text"/>	Aantal leerlingen	<input type="text"/>
Medisch personeel / Aantal beroepsbeoefenaars	<input type="text"/>	Behandelaar(s) in bezit van BIG- of VIG registratie en/of erkend vakdiploma	Ja Nee
Aantal medisch assistenten	<input type="text"/>	Aantal boten en/of caravans	<input type="text"/>

Welk beroep/bedrijf (hoofdactiviteit) wordt uitgeoefend (Reeds overgenomen van pagina 3)

Benoem naast de hoofdactiviteit de nevenactiviteiten, indien van toepassing, die meer dan 20% van uw werkzaamheden uitmaken. Geef per nevenactiviteit het percentage tijd aan dat u aan deze activiteit besteed (Reeds overgenomen van pagina 3)

Dekking

Verzekerd bedrag	€ 2.500.000	€ 5.000.000	
RI&E rapport en plan van aanpak jonger dan 3 jaar aanwezig	Ja	Nee	
Brandgevaarlijke werkzaamheden en/of brandgevaarlijke producten	Ja	Nee	
Zo ja, worden deze werkzaamheden verricht op	Eigen locatie	Bij derden	Beide
Werkzaamheden of activiteiten in het buitenland	Ja	Nee	
Zo ja, toelichting	<input type="text"/>		

Verbonden ondernemingen meeverzekeren (Gelieerde ondernemingen) Nee Ja, opgave hieronder (Reeds overgenomen van pagina 2)

Naam onderneming	Adres	Postcode	Plaats	Aard band	K.v.K. nummer
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. AANSPRAKELIJKHEID (Vervolg 1)

Worden de volgende werkzaamheden verricht:

Assemblage, installatie, montage, reparatie, verpakkingswerkzaamheden op eigen locatie	Ja	Nee
Leveren van goederen bij derden en/of licht aansluit- of installatie werk bij derden	Ja	Nee
Volledige installatie, montage, reparatie werkzaamheden bij derden of andersoortige uitgebreide werkzaamheden bij derden	Ja	Nee
Werkzaamheden op hoogte waarbij gebruik wordt gemaakt van steigers die zelf worden opgebouwd	Ja	Nee
Werkzaamheden waarbij gebruik wordt gemaakt van en/of werken met producten of stoffen die chemisch, toxisch of anderszins gevaarverhogend zijn	Ja	Nee

Zo ja, toelichting

Behandelt, bewerkt, monteert, repareert, verhuurt, vervaardigt de onderneming andere schepen of boten dan pleziervaartuigen, sloepen, roeiboten, kano's, veerponten voor op binnenwater of binnenvaartschepen	Ja	Nee
---	----	-----

Worden leveringsvoorwaarden gebruikt	Ja	Nee
--------------------------------------	----	-----

Zo ja, welke

Wordt de levering van producten, werkzaamheden en/of diensten geheel of gedeeltelijk uitbesteed	Ja	Nee
---	----	-----

Zo ja, toelichting

Aanvullende dekkingen

Productaansprakelijkheid	Ja	Nee
--------------------------	----	-----

Welke product(en) bewaart, bewerkt, installeert, keurt, repareert, handelt, verhuurt, vervaardigt en/of worden vervoerd

Zitten hier ook chemische, toxische of anderszins gevaar verhogende producten tussen	Ja	Nee
--	----	-----

Zo ja, welke producten

Worden producten rechtstreeks van buiten de EU/EER geïmporteerd	Ja	Nee
---	----	-----

Zo ja, welke producten importeert u van buiten de EU/EER

Uitsluitend A-merken	Ja	Nee	Verkoop onder eigen merknaam	Ja	Nee
----------------------	----	-----	------------------------------	----	-----

Afnemers / klanten	Consumenten	Industrie	Groothandel	Detailhandel	Overheid	Anders
--------------------	-------------	-----------	-------------	--------------	----------	--------

14. AANSPRAKELIJKHEID (Vervolg 2)

Indien anders, wie zijn de afnemers en/of klanten

Opzichtrisico

Opzicht meeverzekeren Ja Nee **Verzekerd bedrag per aanspraak** € 25.000 € 50.000

Inlooprisico

Verlenging inlooprisico Nee Ja, namelijk **Periode verlengen naar** 3 jaar 5 jaar

Zorgplicht werkgever

Zorgplicht werkgever Wegam en 7:611 Schadeverzekering voor werknemers

Aantal bedrijfsmotorrijtuigen **Eigen bezorgdienst** Ja Nee
(Inclusief werkmaterieel)

Aanvullend voor schadeverzekering voor werknemers

Verzekerd bedrag € 1.000.000 € 2.500.000

Meeverzekeren van de DGA met meerdereheidsbelang, maat of venoot Nee Ja, vul gegevens hieronder in
(Reeds overgenomen van pagina 3)

Achternaam en voorletters	Adres	Postcode	Plaats	In functie sinds	Geboortedat.	Bevoegdth.
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Welke werkzaamheden verricht de DGA, maat of venoot Commercieel, administratief of kantoorwerk Ander werk

Verhuur

Verhuur (werk)materieel inclusief of exclusief personeel Inclusief Exclusief

ELO bikes

Totaal aantal ELO bikes Indien ELO bikes meeverzekerd dienen te worden vul dan de specificatie hieronder in

Merk	Model	Framenr.	Merk	Model	Framenr.
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"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. AANSPRAKELIJKHEID (Vervolg 3)

Horeca / recreatie

Horecagelegenheid wordt zelf exploiteert	Ja	Nee
Speelgelegenheid kinderen met speeltoestellen	Ja	Nee
Zwembad aanwezig	Ja	Nee

Persoonlijke verzorging / schoonheidsspecialisten

Lid van ANBOS	Ja	Nee
Behandelingen buiten onderstaande lijst	Ja	Nee

- | | | |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">Elektrisch ontharen (blend en diathermie)VoetreflexzonemassagePermanente make-up | <ul style="list-style-type: none">AcnébehandelingOosterse massage volgens de Shiatsu methodeManuele lymfedrainage | <ul style="list-style-type: none">PincementmassageCamouflagebehandelingBindweefselmassage |
|--|---|---|

Medische beroepen

Medische handelingen en BIG-geregistreerd	Ja	Nee
Zaakwaarnemer meeverzekeren	Ja	Nee

Omstandighedenverklaring

Hebben zich omstandigheden voorgedaan waarvoor in de toekomst aansprakelijk kan ontstaan

Ja Nee

Zo ja, toelichting

Werkt of is er gewerkt met stoffen of werkmethode(n) waarvan het gebruik of de toepassing nu door wettelijke maatregelen aan voorschriften zijn gebonden

Ja Nee

Zo ja, toelichting

Werkt of is er gewerkt met stoffen of werkmethode(n) waarvoor nu een verbod geldt

Ja Nee

Zo ja, toelichting

Werkt of is er gewerkt met stoffen of werkmethode(n) waarvan nu algemeen bekend is dat die stoffen of werkmethode(n) schadelijk zijn (bijvoorbeeld asbest of oplosmiddelen)

Ja Nee

Zo ja, toelichting

14. AANSPRAKELIJKHEID (Vervolg 4)

Zijn er door de toezichthoudende instanties op- of aanmerkingen gemaakt over de veiligheid, en/of zijn er voorschriften opgesteld Ja Nee

Zo ja, toelichting

Op welke van de volgende punten is de huidige situatie bedrijfsmatig anders dan in het verleden:

Werkzaamheden	Verbeterd	Verslechterd	Ongewijzigd
Productassortiment	Verbeterd	Verslechterd	Ongewijzigd
Kwaliteitscontrole	Verbeterd	Verslechterd	Ongewijzigd
Arbeidsomstandigheden <small>(Veiligheid)</small>	Verbeterd	Verslechterd	Ongewijzigd
Algemene voorwaarden	Verbeterd	Verslechterd	Ongewijzigd

Zijn er nog andere zaken die van belang kunnen zijn voor de beoordeling van het risico Ja Nee

Zo ja, toelichting

15. RECHTSBIJSTAND

Rechtsbijstand

Ingangsdatum

Is de onderneming of één van de eigenaren in de afgelopen 5 jaar strafrechtelijk veroordeeld Ja Nee

Is een verzekeringsaanvraag van de onderneming of één van de eigenaren in de afgelopen 5 jaar geweigerd, opgezegd of geaccepteerd onder bijzondere voorwaarden Ja Nee

Totale loonsom € Aantal fte

Franchisenemer Ja Nee

Zelfstandige zonder personeel (ZZP'er) Ja Nee

Wordt meer dan 50% van het onroerend goed op het bedrijfsadres verhuurd Ja Nee

Zijn er verbonden ondernemingen (Gelieerde ondernemingen) Ja Nee

Wordt meer dan 50% van het onroerend goed op dit risico adres verhuurd Ja Nee

Heeft de onderneming vestigingen op meerdere locaties Ja Nee

15. RECHTSBIJSTAND (Vervolg 1)

Activiteiten

Welk beroep / bedrijf (hoofdactiviteit) wordt uitgeoefend (Reeds overgenomen van pagina 3)

Benoem naast de hoofdactiviteit de nevenactiviteiten, indien van toepassing, die meer dan 20% van uw werkzaamheden uitmaken. Geef per nevenactiviteit het percentage tijd aan dat u aan deze activiteit besteed (Reeds overgenomen van pagina 3)

Verbonden ondernemingen (Geliëerde ondernemingen reeds overgenomen van pagina 2)

Ja

Nee

Naam onderneming	Adres	Postcode	Plaats	Aard band	K.v.K. nummer
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nevenvestigingen (Reeds overgenomen van pagina 2)

Ja

Nee

Adres bijgebouw / kantoor	Postcode	Plaats	Hoedanigheid	
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar
6 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Huurder	Eigenaar

Ondernemer

Onroerend goed meeverzekeren voor de risicoadressen waar meer dan 50% wordt verhuurd

Ja

Nee

Zo ja, risicoadres

Postcode

Plaats

Staat van onderhoud gebouw

Goed

Slecht

Kamerverhuur

Ja

Nee

Studenten pand

Ja

Nee

Onderhuur

Ja

Nee

Zonder schriftelijke huurovereenkomst

Ja

Nee

Verhuurtermijn < 6 maanden

Ja

Nee

Aantal huurovereenkomsten

15. RECHTSBIJSTAND (Vervolg 2)

Werkgever

Werkgever Ja Nee **Handel** Ja Nee

Wagenpark

Wagenpark Ja Nee

Aantal auto's, motoren en bestelauto's

Aantal vrachtauto's eigen vervoer

Aantal vrachtauto's beroepsvervoer

Aantal aanhangers/opleggers

Aantal overige werkmaterialen

Aantal autobussen < 9 zitplaatsen (Exclusief passagiersrisico)

Aantal autobussen > 9 zitplaatsen (Exclusief passagiersrisico)

Aantal lesauto's / taxi's / voertuigen voor verhuur

Particulier

Particulier Nee Ja, selecteer hieronder de eigenaren / firmanten / directeuren (Reeds overgenomen van pagina 3)

Naam eigenaar / firmant / directeur

Adres

Postcode

Plaats

Geboortedat.

Gezinssamenstelling

1					
2					
3					
4					
5					
6					

Is een verzekeringsaanvraag van de verzekerde of van een van diens gezinsleden in de afgelopen 5 jaar geweigerd, opgezegd of geaccepteerd onder bijzondere voorwaarden

Ja Nee

Is de verzekerde of een van diens gezinsleden in de afgelopen 5 jaar strafrechtelijk veroordeeld

Ja Nee

Afrondende vragen

Heeft of verwacht het bedrijf een reorganisatie of een probleem met een werknemer of heeft het bedrijf dat in de afgelopen 5 jaar gehad

Ja Nee

Heeft of verwacht het bedrijf en/of een van de particuliere medeverzekerden (ook gezinsleden) een probleem met de burens of heeft hij dat in de afgelopen 5 jaar gehad

Ja Nee

Verwacht het bedrijf en/of een van de particuliere medeverzekerden (ook gezinsleden) een wijziging in het bestemmingsplan van de omgeving waar hij of zij woont of waar het bedrijf gevestigd is

Ja Nee

Maakt het bedrijf en/of een van de particuliere medeverzekerden (ook gezinsleden) regelmatig gebruik van de diensten van een advocaat

Ja Nee

16. ONGEVALLEN

Ongevallen

Ingangsdatum

Aantal werknemers in loondienst

Totale loonsom werknemers

€

Aantal (tijdelijk) ingeleende medewerkers

(Stagiairs, uitzendkrachten, oproepkrachten)

Aantal vrijwilligers

Aantal leden

Aantal leerlingen

Medisch personeel / Aantal beroepsbeoefenaars

Aantal medisch assistenten

Indien 1 te verzekeren persoon vul hieronder de gegevens in:

Achternaam en voorletters

Geboortedatum

Eigenaren / firmanten / directeuren verzekeren

Nee

Ja *(Reeds overgenomen van pagina 3)*

Naam eigenaar / firmant / directeur

Adres

Postcode

Plaats

In functie sinds

Geboortedat.

Bevoegdh.

	Naam eigenaar / firmant / directeur	Adres	Postcode	Plaats	In functie sinds	Geboortedat.	Bevoegdh.
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

24-uurs dekking

Bedrijf / Stichting

Dekking

24-uursdekking *(standaard)*

Dekking tijdens het uitoefenen van werkzaamheden voor (het bedrijf / stichting van) de verzekering-nemer, de normale werkonderbrekingen en tijdens woon / werkverkeer. *(optioneel)*

Dekking tijdelijke werknemers

(Zoals stagiairs en uitzendkrachten)

Dekking tijdens het uitoefenen van werkzaamheden voor (het bedrijf / stichting van) de verzekering-nemer, de normale werkonderbrekingen en tijdens woon / werkverkeer. *(standaard)*

24-uursdekking *(optioneel)*

Vereniging

Dekking

Dekking tijdens het uitoefenen van activiteiten voor (de vereniging) de verzekeringnemer, de normale onderbrekingen en tijdens woon / activiteitenverkeer. *(standaard)*

24-uursdekking *(optioneel)*

Onderwijsinstelling

Dekking

Dekking tijdens het uitoefenen van activiteiten voor (de onderwijsinstelling) de verzekeringnemer, de normale onderbrekingen en tijdens woon / activiteitenverkeer. *(standaard)*

24-uursdekking *(optioneel)*

16. ONGEVALLLEN (Vervolg)

Blijvende invaliditeit

Verzekerde som op basis van jaarloon	Ja	Nee				
Zo ja, verzekerde som	1 x jaarloon	2 x jaarloon	3 x jaarloon	4 x jaarloon	5 x jaarloon	6 x jaarloon
Verzekerde som op basis van vast bedrag	Ja	Nee				
Verzekerde som per werknemer	€	Verzekerde som per lid				€
Verzekerde som per tijdelijke werknemer	€	Verzekerde som per leerling				€
Verzekerde som per vrijwilliger	€	Verzekerde som per eigenaar / firmant / directeur				€
Verhoogde uitkering per blijvende invaliditeit	Ja	Nee				

Aanvullend voor medische beroepen

Aangepaste gliedertaxe meeverzekeren	Ja	Nee	Eindleeftijd tot 85 jaar (Standaard 70 jaar)	Ja	Nee	
Gevolgen mogelijke infecties meeverzekeren	Ja	Nee				

Aanvullend voor verenigingen

Overlijden

(Het verzekerde bedrag bij overlijden mag nooit hoger zijn dan de helft van het verzekerde bedrag bij blijvende invaliditeit)

Verzekerde som op basis van jaarloon	Ja	Nee				
Zo ja, verzekerde som	0,5 x jaarloon	1 x jaarloon	1,5 x jaarloon	2 x jaarloon	2,5 x jaarloon	3 x jaarloon
Verzekerde som op basis van vast bedrag	Ja	Nee				
Verzekerde som per werknemer	€	Verzekerde som per lid				€
Verzekerde som per tijdelijke werknemer	€	Verzekerde som per leerling				€
Verzekerde som per vrijwilliger	€	Verzekerde som per eigenaar / firmant / directeur				€

Geneeskundige kosten

(Uitsluitend voor scholen en verenigingen)

Geneeskundige kosten	Ja	Nee			
Zo ja, verzekerde som	€ 500	€ 1.000	€ 1.500	€ 2.500	
Verzekerde(n) woonachtig in buitenland	Ja	Nee			

Naam eigenaar / firmant / directeur	Adres	Postcode	Plaats	In functie sinds	Geboortedat.	Bevoegd.
1						
2						
3						
4						
5						
6						

17. EIGEN VERVOER

Eigen vervoer

Ingangsdatum	<input type="text"/>	Maximum verzekerd bedrag per gelegenheid	€ <input type="text"/>	
Dekking	All risks (G13)	Evenementen (G14), inclusief diefstal	Evenementen (G14), exclusief diefstal	
Dekkingsgebied	Benelux en Duitsland	Andere landen, namelijk <input type="text"/>		
Welke zaken worden vervoerd	Textiel	Witgoed	Bruingood	Gereedschappen
	Bouwmaterialen	Levende have	Monstercollecties	Bederfelijke goederen
	Breuk / lekkage gevoelige apparatuur	Woninginrichtinggoederen		
	Anders, namelijk	<input type="text"/>		

Op welke wijze worden vervoerde zaken doorgaans verpakt

Vervoer onverpakte zaken Ja Nee

Indien ja, hoe worden deze vervoerd

Wordt ook vervoer door derden verricht Nee Ja, door

Waarde vervoerde zaken jaarbasis *
(Exclusief gereedschappen)

€

* In geval van handelsgoederen wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:
- Voor uitgaande zaken de waarde van de verkoopfactuur
- Voor ingaande zaken de waarde van de inkoopfactuur verhoogt met de imaginaire winst (maximaal 20%)

Ingeval van gebruikte zaken wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:
- Dagwaarde

Eigen vervoermiddelen

* Beveiligingsklasse zie bijlage 24 achter deze aanvraag

Merk en type	Kenteken	SCM/VbV*	Merk en type	Kenteken	SCM/VbV*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

18. GOEDERENTRANSPORT

Goederentransport

Ingangsdatum	<input type="text"/>	Maximum verzekerd bedrag per gelegenheid	€ <input type="text"/>
Dekking	All risks (G13)	Uitgebreid (G13)	Beperkt (G14), inclusief diefstal
	Bederfelijke zaken (G17)	Oorlogs-/Stakingsmolest (M3) <i>(alleen in combinatie mogelijk)</i>	
Dekkingsgebied	Benelux	Benelux en Duitsland	Europese Unie (EU) <i>(Inclusief Zwitserland, Noorwegen en Groot Brittannië)</i>
	Geheel Europa	Andere landen, namelijk	<input type="text"/>

Welke zaken worden vervoerd *(Bijvoorbeeld handelsgoederen, gebruikte zaken en andere zaken voor risico van verzekerde)*

Specificatie van de te vervoeren zaken

Op welke wijze worden vervoerde zaken doorgaans verpakt

Vervoer onverpakte zaken Ja Nee

Indien ja, hoe worden deze vervoerd

Waarde vervoerde zaken jaarbasis *
(Exclusief gereedschappen)

€

Specificatie van de te vervoeren zaken per dekkingsgebied

* In geval van handelsgoederen wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Voor uitgaande zaken de waarde van de verkoopfactuur
- Voor ingaande zaken de waarde van de inkoopfactuur verhoogt met de imaginaire winst (maximaal 20%)

Ingeval van gebruikte zaken wordt onder de waarde van de vervoerde zaken verstaan:

- Dagwaarde

Leveringsvoorwaarden van toepassing

Ingaand	Ex-works	FOB	Franco	Anders, namelijk	<input type="text"/>
Uitgaand	Ex-works	FOB		Anders, namelijk	<input type="text"/>

Gebruikt u hiervoor eigen vervoermiddelen Nee Ja

Zo ja, met welke vervoermiddelen worden de zaken vervoerd

Zo nee, wie verzorgt de transporten

18. GOEDERENTRANSPORT (vervolg)

Eigen vervoermiddelen

* Beveiligingsklasse zie bijlage 24 achter deze aanvraag

Merk en type	Kenteken	SCM/VbV*	Merk en type	Kenteken	SCM/VbV*
1			2		
3			4		
5			6		
7			8		
9			10		
11			12		
13			14		
15			16		
17			18		
19			20		
21			22		
23			24		
25			26		
27			28		
29			30		
31			32		
33			34		
35			36		
37			38		
39			40		
41			42		
43			44		
45			46		
47			48		
49			50		
51			52		
53			54		
55			56		
57			58		
59			60		
61			62		
63			64		
65			66		
67			68		

19. VERVOERDERSAANSPRAKELIJKHEID

Vervoerdersaansprakelijkheid

Ingangsdatum	<input type="text"/>	Maximum verzekerd bedrag per gelegenheid	€	<input type="text"/>
Hoe wordt vervoer verricht	<input type="checkbox"/> Uitsluitend binnenlands	<input type="checkbox"/> Uitsluitend grensoverschrijdend	<input type="checkbox"/> Beide	
Welke zaken worden vervoerd (Bijvoorbeeld handelsgoederen)				
<input type="text"/>				
Welke vervoersvoorwaarden	<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> AVK	<input type="checkbox"/> CMR	
	Anders, namelijk	<input type="text"/>		
Cabotagevervoer (Vervoer uit een EU-lidstaat tussen twee punten binnen de grenzen van een andere lidstaat)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Gespecialiseerd vervoer (Koelvervoer / tankvervoer / verhuizingen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo, ja in welke landen				
<input type="text"/>				
Categorie risico-indeling vervoerde zaken (Zie bijlage 24 laatste bladzijde van dit formulier)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Vervoer met auto's	<input type="checkbox"/> Eigen <input type="checkbox"/> Derden <input type="checkbox"/> Beide			
Zijn ten aanzien van uitbestede 'papieren' vervoer de auto's beveiligd	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		Zo ja, welke categorie
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			
Verzekeraar vervoerders aansprakelijkheid van de ondervoerder	<input type="text"/>			
Bruto vrachtpenningen afgelopen boekjaar	<input type="text"/> Binnenlands vervoer		<input type="text"/> Grensoverschrijdend vervoer	
Eigen vervoer	€ <input type="text"/>		€ <input type="text"/>	
Uitbestede ('papieren') vervoer	€ <input type="text"/>		€ <input type="text"/>	
Cabotage vervoer totaal (Vervoer uit een EU-lidstaat tussen twee punten binnen de grenzen van een andere lidstaat)			€ <input type="text"/>	
Over welke termijn loopt het boekjaar	<input type="text"/>			
Expeditie (Uitsluitend in te vullen voor aanvullende dekking voor expediteurs)				
Gehanteerde voorwaarden als expediteur	<input type="text"/>			
Vermelding als vervoerder op de vrachtbrief	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
Bruto expeditieomzet	<input type="text"/> Binnenlands vervoer		<input type="text"/> Grensoverschrijdend vervoer	
Bruto expeditieomzet afgelopen boekjaar	€ <input type="text"/>		€ <input type="text"/>	
Koeriersdiensten (Uitsluitend in te vullen voor aanvullende dekking voor koeriersdiensten)				
Gehanteerde voorwaarden als koerier	<input type="text"/>			
Voorwaarden op briefpapier, facturen etc.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		
Bruto vrachtomzet	<input type="text"/> Binnenlands vervoer		<input type="text"/> Grensoverschrijdend vervoer	
Bruto vrachtomzet afgelopen boekjaar	€ <input type="text"/>		€ <input type="text"/>	

19. VERVOERDERSAANSPRAKELIJKHEID (vervolg 1)

Specificatie vervoermiddelen

* Beveiligingsklasse zie bijlage 24 achter deze aanvraag

Merk en type	Kenteken	Aggregaat	Thermos	Tankauto	Laadverm. (kg)	SCM/VbV*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						

19. VERVOERDERSAANSPRAKELIJKHEID (vervolg 2)

Specificatie vervoermiddelen

* Beveiligingsklasse zie bijlage 24 achter deze aanvraag

Merk en type	Kenteken	Aggregaat	Thermos	Tankauto	Laadverm. (kg)	SCM/vbv*
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						

20. WERK - EN LANDBOUWMATERIEEL

Werk- en landbouwmaterieel

Ingangsdatum

Dekking

Aansprakelijkheid Uitgebreid
(Inclusief WAM)

Aansprakelijkheid beperkt
(Niet zelfrijdende objecten)

Aanvullende dekkingen

Casco uitgebreid
(Dekking eigen gebrek maximaal 5 jaar)

Casco standaard

Casco brand / diefstal / storm

Schade In-opzittenden

(Uitsluitend in combinatie met dekking aansprakelijkheid)

Ja

Nee

Hoedanigheid

Aannemer

Agrariër

Loonwerker

Anders, namelijk

Specificatie objecten

Object 1

Merk

Type

Gewicht

 kg

Kenteken / chassisnummer

Bouwjaar

Cataloguswaarde (Huidig)

 €

Dagwaarde

 €

Inclusief BTW

Ja

Nee

Luchtbanden
(Zelfrijdend)

Ja

Nee

Aantal

Luchtbanden verzekeren

Ja

Nee

Nieuwwaarde luchtbanden

 €

Standaard type object

Ja

Nee

Zo nee, wijzigingen

Extra onderdelen (Uitrusting)

 €

Extra onderdelen bestaan uit

Vervanging object (Bij wijziging polis)

Ja

Nee

Zo ja, welk object

Gebruik object

Buiten Nederland

Ja

Nee

Zo ja, welke landen

Object 2

Merk

Type

Gewicht

 kg

Kenteken / chassisnummer

Bouwjaar

Cataloguswaarde (Huidig)

 €

Dagwaarde

 €

Inclusief BTW

Ja

Nee

Luchtbanden
(Zelfrijdend)

Ja

Nee

Aantal

Luchtbanden verzekeren

Ja

Nee

Nieuwwaarde luchtbanden

 €

Standaard type object

Ja

Nee

Zo nee, wijzigingen

Extra onderdelen (Uitrusting)

 €

Extra onderdelen bestaan uit

Vervanging object (Bij wijziging polis)

Ja

Nee

Zo ja, welk object

Gebruik object

Buiten Nederland

Ja

Nee

Zo ja, welke landen

20. WERK - EN LANDBOUWMATERIEEL (Vervolg 1)

Object 3

Merk	<input type="text"/>	Type	<input type="text"/>
Gewicht	<input type="text"/> kg	Kenteken / chassisnummer	<input type="text"/>
Bouwjaar	<input type="text"/>	Cataloguswaarde (Huidig)	€ <input type="text"/>
Dagwaarde	€ <input type="text"/>	Inclusief BTW	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Luchtbanden <i>(Zelfrijdend)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Aantal	<input type="text"/>
Luchtbanden verzekeren	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Nieuwwaarde luchtbanden	€ <input type="text"/>
Standaard type object	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Zo nee, wijzigingen	<input type="text"/>
Extra onderdelen <i>(Uitrusting)</i>	€ <input type="text"/>	Extra onderdelen bestaan uit	<input type="text"/>
Vervanging object <i>(Bij wijziging polis)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Zo ja, welk object	<input type="text"/>
Gebruik object	<input type="text"/>	Buiten Nederland	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Zo ja, welke landen	<input type="text"/>		

Object 4

Merk	<input type="text"/>	Type	<input type="text"/>
Gewicht	<input type="text"/> kg	Kenteken / chassisnummer	<input type="text"/>
Bouwjaar	<input type="text"/>	Cataloguswaarde (Huidig)	€ <input type="text"/>
Dagwaarde	€ <input type="text"/>	Inclusief BTW	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Luchtbanden <i>(Zelfrijdend)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Aantal	<input type="text"/>
Luchtbanden verzekeren	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Nieuwwaarde luchtbanden	€ <input type="text"/>
Standaard type object	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Zo nee, wijzigingen	<input type="text"/>
Extra onderdelen <i>(Uitrusting)</i>	€ <input type="text"/>	Extra onderdelen bestaan uit	<input type="text"/>
Vervanging object <i>(Bij wijziging polis)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Zo ja, welk object	<input type="text"/>
Gebruik object	<input type="text"/>	Buiten Nederland	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Zo ja, welke landen	<input type="text"/>		

20. WERK - EN LANDBOUWMATERIEEL (Vervolg 2)

Object 5

Merk	<input type="text"/>	Type	<input type="text"/>
Gewicht	<input type="text"/> kg	Kenteken / chassisnummer	<input type="text"/>
Bouwjaar	<input type="text"/>	Cataloguswaarde (Huidig)	€ <input type="text"/>
Dagwaarde	€ <input type="text"/>	Inclusief BTW	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Luchtbanden <i>(Zelfrijdend)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Aantal	<input type="text"/>
Luchtbanden verzekeren	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Nieuwwaarde luchtbanden	€ <input type="text"/>
Standaard type object	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Zo nee, wijzigingen	<input type="text"/>
Extra onderdelen <i>(Uitrusting)</i>	€ <input type="text"/>	Extra onderdelen bestaan uit	<input type="text"/>
Vervanging object <i>(Bij wijziging polis)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Zo ja, welk object	<input type="text"/>
Gebruik object	<input type="text"/>	Buiten Nederland	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Zo ja, welke landen	<input type="text"/>		

Object 6

Merk	<input type="text"/>	Type	<input type="text"/>
Gewicht	<input type="text"/> kg	Kenteken / chassisnummer	<input type="text"/>
Bouwjaar	<input type="text"/>	Cataloguswaarde (Huidig)	€ <input type="text"/>
Dagwaarde	€ <input type="text"/>	Inclusief BTW	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Luchtbanden <i>(Zelfrijdend)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Aantal	<input type="text"/>
Luchtbanden verzekeren	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Nieuwwaarde luchtbanden	€ <input type="text"/>
Standaard type object	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Zo nee, wijzigingen	<input type="text"/>
Extra onderdelen <i>(Uitrusting)</i>	€ <input type="text"/>	Extra onderdelen bestaan uit	<input type="text"/>
Vervanging object <i>(Bij wijziging polis)</i>	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Zo ja, welk object	<input type="text"/>
Gebruik object	<input type="text"/>	Buiten Nederland	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Zo ja, welke landen	<input type="text"/>		

21. CONTAINER / TRAILER

Container / trailer

Ingangsdatum

Dekking

Casco standaard

Casco beperkt

Willekeurige objecten

Willekeurige objecten kenteken trekkend voertuig 1

Willekeurige objecten kenteken trekkend voertuig 2

Hoedanigheid

Aannemer

Agrariër

Loonwerker

Transporteur

Anders, namelijk

Specificatie objecten

Soort	Kenteken	Merk	Bouwjaar	Chassisnummer	Nieuwwaarde
1					€
2					€
3					€
4					€
5					€
6					€
7					€
8					€
9					€
10					€
11					€
12					€
13					€
14					€
15					€
16					€
17					€
18					€
19					€
20					€
21					€
22					€
23					€
24					€
25					€

21. CONTAINER / TRAILER (Vervolg)

Soort	Kenteken	Merk	Bouwjaar	Chassisnummer	Nieuwwaarde
26					€
27					€
28					€
29					€
30					€
31					€
32					€
33					€
34					€
35					€
36					€
37					€
38					€
39					€
40					€
41					€
42					€
43					€
44					€
45					€
46					€
47					€
48					€
49					€
50					€

Wijziging

Vervanging verzekerd object

(Bij wijziging object polis)

Ja

Nee

Object 1	<input type="text"/>	Vervangen door nieuw object	<input type="text"/>
Object 2	<input type="text"/>	Vervangen door nieuw object	<input type="text"/>
Object 3	<input type="text"/>	Vervangen door nieuw object	<input type="text"/>
Object 4	<input type="text"/>	Vervangen door nieuw object	<input type="text"/>

Aard gebruik

Gebruik objecten	<input type="text"/>	Buiten Nederland	Ja	Nee
Zo ja, land(en)	<input type="text"/>			

22. (BESTEL) AUTO

(Bestel) auto

Ingangsdatum

Hoedanigheid

Zakelijk

Privé en zakelijk

Gebruik

Vervoer personeel

Taxi

Lesauto

Verhuur met chauffeur

Verhuur zonder chauffeur

Koeriersdienst

Anders, namelijk

Specificatie objecten

Merk	Type	Kenteken	Kentekenh.	Meldc.	Bouwjr.	Gewicht (kg)	Km per jr.	Dekking	Jaren	Dagw.	Nieuww.
1										€	€
2										€	€
3										€	€
4										€	€
5										€	€
6										€	€
7										€	€
8										€	€
9										€	€
10										€	€
11										€	€
12										€	€
13										€	€
14										€	€
15										€	€
16										€	€
17										€	€
18										€	€
19										€	€
20										€	€
21										€	€
22										€	€
23										€	€
24										€	€
25										€	€
26										€	€
27										€	€
28										€	€

22. (BESTEL) AUTO (Vervolg 1)

Worden motorrijtuigen > 30 dagen aan een gesloten per jaar in het buitenland gebruikt

Ja

Nee

Zo ja, in welke landen en hoeveel dagen

Regelmatige bestuurder(s)

Achternaam	Voorl.	Adres	Postcode	Plaats	Geb. datum	Geslacht	Geldig rijbew.	Sinds	Cat
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meer dan 3 regelmatige bestuurders

Ja

Nee

Totaal aantal bestuurders

Gebruik medicijnen die rijvaardigheid kunnen beïnvloeden

Ja

Nee

Alle bestuurders gezond en zonder lichamelijke en/of geestelijke afwijkingen

Ja

Nee

Is u of de regelmatige bestuurder ooit de rijbevoegdheid, al dan niet voorwaardelijk, ontzegd

Ja

Nee

Zo ja, graag toelichten

Financiering / lease

Zijn motorrijtuigen gefinancierd

Ja

Nee

Zo ja, deze zijn

Gefinancierd

Geleased

Indien ja, opgave financiering- / leasemaatschappij(en)

Naam	Adres	Postcode	Plaats	Contractnummer	Telefoonnummer
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aanvullende dekkingen

Aanvullende dekking

Schadeverzekering inzittenden

Ongevallen inzittenden

Verhaalsrechtsbijstand

Motorrijtuigen rechtsbijstand

Aanhanger cascodekking

(Vul de aanvullende vragen in die betrekking hebben op deze dekking)

(Beperkt) casco

Accessoires meeverzekeren

Nee

Ja, specificeer hieronder

Omschrijving

Aanschafprijs

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"/>
5	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

22. (BESTEL) AUTO (Vervolg 2)

Belettering verzekeren Ja Nee Zo ja, voor welk bedrag €

SCM/VbV goedgekeurde alarmsystemen Ja Nee Zo ja, welke klasse(n)

Zo nee, voorzien van fabriekssysteem Ja Nee

Graag toelichten

Aanhanger(s)

Aanhanger(s) verzekeren Ja Nee

Indien ja, graag hieronder specificeren

Soort	Kenteken	Merk	Bouwjaar	Chassisnummer	Nieuwwaarde
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Gevaarlijke stoffen

Welke stoffen worden vervoerd

Hoe vaak worden deze stoffen vervoerd Tot 5 x per jaar Tot 20 x per jaar Meer dan 20 x per jaar

Graag toelichten

23. VRACHTAUTO

Vrachtauto

Ingangsdatum

Gebruik

Eigen vervoer

Vervoer voor derden

Internationaal beroepsgoederenvervoer

Anders, namelijk

Specificatie objecten

Merck	Type	Kenteken	Kentekenh.	Meldc.	Bouwjr.	Treingew. (kg)	Km per jr.	Dekking	Jaren	Dagw.	Nieuww.
1										€	€
2										€	€
3										€	€
4										€	€
5										€	€
6										€	€
7										€	€
8										€	€
9										€	€
10										€	€
11										€	€
12										€	€
13										€	€
14										€	€
15										€	€
16										€	€
17										€	€
18										€	€
19										€	€
20										€	€
21										€	€
22										€	€
23										€	€
24										€	€
25										€	€
26										€	€
27										€	€
28										€	€
29										€	€
30										€	€

23. VRACHTAUTO (Vervolg 1)

Merk	Type	Kenteken	Kentekenh.	Meldc.	Bouwj.	Treingew.	Km per jr.	Dekking	Jaren	Dagw.	Nieuww.
31										€	€
32										€	€
33										€	€
34										€	€
35										€	€
36										€	€
37										€	€
38										€	€
39										€	€
40										€	€
41										€	€
42										€	€
43										€	€
44										€	€
45										€	€
46										€	€
47										€	€
48										€	€
49										€	€
50										€	€
51										€	€
52										€	€
53										€	€
54										€	€
55										€	€
56										€	€
57										€	€
58										€	€
59										€	€
60										€	€
61										€	€
62										€	€
63										€	€
64										€	€
65										€	€

23. VRACHTAUTO (Vervolg 2)

Regelmatige bestuurder(s)

Achternaam	Voorl.	Adres	Postcode	Plaats	Geb. datum	Geslacht	Geldig rijbew.	Sinds	Cat
1									
2									
3									

Meer dan 3 regelmatige bestuurders Ja Nee **Totaal aantal bestuurders**

Gebruik medicijnen die rijvaardigheid kunnen beïnvloeden Ja Nee

Alle bestuurders gezond en zonder lichamelijke en/of geestelijke afwijkingen Ja Nee

Is u of de regelmatige bestuurder ooit de rijbevoegdheid, al dan niet voorwaardelijk, ontzegd Ja Nee

Zo ja, graag toelichten

Financiering / lease

Zijn motorrijtuigen gefinancierd Ja Nee **Zo ja, deze zijn** Gefinancierd Geleased

Indien ja, opgave financiering- / leasemaatschappij(en)

Naam	Adres	Postcode	Plaats	Contractnummer	Telefoonnummer
1					
2					
3					

Aanvullende dekkingen

Aanvullende dekking

<input type="checkbox"/> Schadeverzekering inzittenden	<input type="checkbox"/> Ongevallen inzittenden	<input type="checkbox"/> Verhaalsrechtsbijstand
<input type="checkbox"/> Motorrijtuigen rechtsbijstand	<input type="checkbox"/> Aanhanger cascodekking <small>(Vul de aanvullende vragen in die betrekking hebben op deze dekking)</small>	

(Beperkt) casco

Accessoires meeverzekeren Nee Ja, specificeer hieronder

Omschrijving	Aanschafprijs
1	€ <input type="text"/>
2	€ <input type="text"/>
3	€ <input type="text"/>
4	€ <input type="text"/>
5	€ <input type="text"/>

23. VRACHTAUTO (Vervolg 3)

Belettering verzekeren Ja Nee Zo ja, voor welk bedrag €

SCM/VbV goedgekeurde alarmsystemen Ja Nee Zo ja, welke klasse(n)

Zo nee, voorzien van fabriekssysteem Ja Nee

Graag toelichten

Aanhanger(s)

Aanhanger(s) verzekeren Ja Nee

Indien ja, graag hieronder specificeren

Soort	Kenteken	Merk	Bouwjaar	Chassisnummer	Nieuwwaarde
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Gevaarlijke stoffen

Welke stoffen worden vervoerd

Hoe vaak worden deze stoffen vervoerd Tot 5 x per jaar Tot 20 x per jaar Meer dan 20 x per jaar

Graag toelichten

Risico-indeling vervoerdersaansprakelijkheid

Voor zover de vervoerde zaken onder meerdere categorieën worden genoemd, dient altijd de zwaardere beveiligingsklasse te worden toegepast.

Categorie 1

- Laagwaardige bouwmaterialen
- Niet gekoelde agrarische producten
- Papier
- Vee
- IJzerschroot
- Zand en grind

Voorgeschreven beveiligingsklasse

Standaardbeveiliging (deur-, contact-, stuurslot)

Categorie 2

- Gekoelde agrarische producten
- Hoogwaardige bouwmaterialen
- Levensmiddelen, frisdranken
- Meubelen
- Tankvervoer

Voorgeschreven beveiligingsklasse

B1

Categorie 3

- Chemische producten
- Vis- en vleesproducten
- Bier

Voorgeschreven beveiligingsklasse

B2*

Categorie 4

- Confectie
- Elektronica
- Softwaredragers
- Non ferrometalen
- Alcoholische dranken met uitzondering van bier
- Tabakswaaren
- Geneesmiddelen
- Parfums, cosmetica

Voorgeschreven beveiligingsklasse

B3*

* De geïnstalleerde beveiliging dient automatisch te worden ingeschakeld, onafhankelijk van de activiteiten van de chauffeur.