

Aanvraagformulier

Dit formulier gebruiken voor de in het boek: "Productinformatie en premies AEGON Zakenpakket voor startende ondernemers" genoemde risico's

- Aanvraag nieuwe verzekering
- Verzoek tot offerte

Gegevens tussenpersoon

Naam _____ Tussenpersoonnummer _____
Adres _____ Postcode en plaats _____
Contactpersoon _____ Cliëntnummer (door tussenpersoon in te vullen) _____

Premie

Betalingswijze premie Via uw tussenpersoon
 Via AEGON d.m.v.:
 acceptgiro
 automatische incasso van bank/gironummer _____

Premiebetaling per jaar kwartaal
 halfjaar maand *Bij maandbetaling automatische incasso of betaling via tussenpersoon verplicht.*

Gegevens aanvrager / kandidaat-verzekeringnemer

Naam bedrijf volgens inschrijving Kamer van Koophandel _____
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel _____
Code Bedrijfsindeling Kamer van Koophandel (BIK-code) _____
Eventuele nevencoderingen _____

Incassoadres _____ Postcode en plaats _____
Postadres _____ Postcode en plaats _____

Exemplaar van de meest recente inschrijving Kamer van Koophandel (niet ouder dan 1 jaar) meesturen!

Website _____

Rechtsvorm Eenmanszaak Maatschap VOF Vereniging Overig, n.l. _____
 BV NV CV Stichting

Oprichtingsdatum onderneming _____
Naam en voorletter(s) contactpersoon _____ Geboortedatum _____
Nationaliteit _____

Gegevens statutair directeur(en)/bestuurder(s), firmanten, maatschapsleden, eigenaar(s)/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% of meer:

naam en voorletter(s)	privé-adres	functie	nationaliteit	geboortedatum
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Bent u aangesloten bij een Branche-, Beroeps- of Bedrijfsvereniging? ja nee
 Zo ja, welke? _____
 Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Maakt het bedrijf (als moeder-, zuster- of dochterbedrijf) deel uit van een groter geheel van ondernemingen of een holding (ook: personal holding, etc.)? ja nee
 Zo ja, welke onderneming(en)/holding betreft dit? _____
 en waar is/zijn deze onderneming(en)/holding gevestigd? _____

Zijn de hiervoor vermelde (rechts)personen in een of meer van die hoedanigheden eveneens betrokken bij andere ondernemingen? ja nee
 Zo ja, welke ondernemingen betreffen dit? _____
 en waar zijn deze ondernemingen gevestigd? _____

Indien u de Rubriek J. Aansprakelijkheid of de Rubriek L. Rechtsbijstand wilt verzekeren en u heeft één van bovenstaande vragen met "ja" beantwoord, s.v.p. organogram meesturen.

Aard van de bedrijfsactiviteiten / hoedanigheid _____
 (S.v.p. alle werkzaamheden nauwkeurig omschrijven. Voor niet genoemde werkzaamheden bestaat geen dekking)

Beschikt u over (wettelijk) vereiste diploma's? ja nee
 Indien nee, s.v.p. toelichten _____
 Zo ja, staan deze diploma's op uw eigen naam? ja nee
 Indien op naam van een ander; in welke relatie staat u tot die persoon? _____
 Is het bedrijf ISO gecertificeerd? ja nee
 Zo ja, welk certificaat? _____

De verzekeringen

Hoe meer verzekeringen u onderbrengt in het AEGON Zakenpakket voor startende ondernemers, hoe meer u profiteert van de vele voordelen van dit pakket. Hieronder kunt u aangeven per wanneer u welke onderdelen wilt verzekeren.

Indien u onderdelen wenst te verzekeren die momenteel nog bij een andere verzekeringsmaatschappij zijn ondergebracht, verzoeken wij u het aanvraagformulier ook voor deze onderdelen in te vullen. Tevens verzoeken wij u dan de aan dit aanvraagformulier gehechte opzegkaartjes voor die verzekeringen in te vullen. AEGON verzorgt dan gratis deze opzeggingen. Uiteraard worden de verzekeringen niet eerder opgezegd dan nadat (wils)overeenstemming is bereikt over de bij ons aangevraagde onderdelen.

√	Soort verzekering	Ingangsdatum	Elders verzekerd	Maatschappij	Polisnummer	Verzekerd bedrag	Dekking	Einddatum
	A. Gebouwen		ja / nee					
	B. Inventaris/goederen		ja / nee					
	C. Kantoorelektronica		ja / nee					
	D. Bedrijfsschade		ja / nee					
	E. Reconstructiekosten		ja / nee					
	F. Extra kosten		ja / nee					
	G. Glas		ja / nee					
	H. Lichtreclame		ja / nee					
	J. Aansprakelijkheid		ja / nee					
	K. Goederentransport		ja / nee					
	L. Rechtsbijstand		ja / nee					
	M. Arbeidsongeschiktheid		ja / nee					
	N. Milieuschade		ja / nee					

Beantwoord voor de Rubrieken: de vragen in bijlage:

- A. t/m H.
- J.
- K.
- L.
- M.
- N.

- I
- II
- III
- IV
- V
- VI

Algemene risicovragen

1. Risicoadres(sen) (s.v.p. beantwoorden voor alle rubrieken)

Op het AEGON Zakenpakket voor startende ondernemers kunt u maximaal 2 vestigingen verzekeren. Wij verzoeken u bij onderstaande vragen de gegevens per risicoadres op te geven. Indien niet gevraagd wordt de gegevens per risicoadres op te geven, geldt de dekking voor alle risico-adressen.

Risicoadres 1: _____ Postcode _____ Plaats _____

Risicoadres 2: _____ Postcode _____ Plaats _____

	<u>Risicoadres 1</u>	<u>Risicoadres 2</u>
Eigendom	<input type="checkbox"/> eigendom <input type="checkbox"/> gehuurd <input type="checkbox"/> gedeeltelijk verhuurd <input type="checkbox"/> anders, n.l. _____	<input type="checkbox"/> eigendom <input type="checkbox"/> gehuurd <input type="checkbox"/> gedeeltelijk verhuurd <input type="checkbox"/> anders, n.l. _____
Ligging	<input type="checkbox"/> industrie-/nijverheidsgebied <input type="checkbox"/> winkelcentrum <input type="checkbox"/> winkelstraat <input type="checkbox"/> kantoorwijk <input type="checkbox"/> woonwijk <input type="checkbox"/> afgelegen <input type="checkbox"/> anders, n.l. _____	<input type="checkbox"/> industrie-/nijverheidsgebied <input type="checkbox"/> winkelcentrum <input type="checkbox"/> winkelstraat <input type="checkbox"/> kantoorwijk <input type="checkbox"/> woonwijk <input type="checkbox"/> afgelegen <input type="checkbox"/> anders, n.l. _____

Jaarloon/jaaronzet (s.v.p. beantwoorden voor de rubrieken J. Aansprakelijkheid en L. Rechtsbijstand)

- a Aantal eigenaren/directeuren/firmanten/maatschapsleden _____
- b Aantal personeelsleden _____
- c Aantal andere personen (o.m. meewerkende huisgenoten, uitzendkrachten, vrijwilligers, leerlingen, stagiair(e)s en andere niet in loondienst zijnde personen), waarvan:
- | | | | |
|---------------------|-------|----------------|-------|
| freelancers | _____ | oproepkrachten | _____ |
| seizoenswerkers | _____ | thuiswerkers | _____ |
| tijdelijke krachten | _____ | | |

Hoeveel bedraagt voor categorie b de totale loonsom over het afgelopen jaar volgens de opgave voor het Sociale Verzekerings-loon (voor aftrek franchise) € _____

Dit loonbedrag verhogen met (aantal onder a opgegeven personen) aantal _____ x € 25.000,- € _____

Totale uitgave over het afgelopen boekjaar voor te werk gestelde / de ingehuurde uitzendkrachten, geleende en andere niet in loondienst zijnde personen. € _____

Totaal € _____ (maximaal € 500.000,- inclusief BTW)

Wat is de bruto jaaromzet (excl. BTW) in het afgelopen volle kalenderjaar?	€ _____	} (maximaal € 2.500.000,- inclusief BTW)
Wat is de bruto jaaromzet (incl. BTW) in het afgelopen volle kalenderjaar?	€ _____	
Wat is de omzetprognose (excl. BTW) voor het lopende kalenderjaar?	€ _____	

Algemeen

	Risicoadres 1	Risicoadres 2
Bouwaard muren / dak	steen / hard	steen / hard
Is er sprake van een goede staat van onderhoud	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Rubrieken

A. Gebouw(en)

	Risicoadres 1	Risicoadres 2
Te verzekeren bedrag	€ _____	€ _____
Inclusief fundamenteen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bent u eigenaar van het (bedrijfs)pand?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, wordt (een deel van) de locatie verhuurd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien sprake is van een gecombineerd bedrijfs-/praktijk-/woonpand: wilt u het particulier bewoonde gedeelte meeverzekeren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Zo ja, wat is het adres van het particuliere gedeelte?	_____	
Wat is het te verzekeren bedrag voor dit deel van het pand?	€ _____	
Gaat het hier om een verhuurd pand?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Zo ja, aan wie wordt het pand verhuurd?	_____	

Meeverzekeren (alle adressen)

aanvullende dekking 5% 10% 15% 20% 25%
(dit is een percentage waarmee een evt. schade-uitkering wordt verhoogd)

opruimingskosten (10% van het verzekerd bedrag is al gratis meeverzekerd) 15% 20% 25%

B. Inventaris/goederen

	Risicoadres 1	Risicoadres 2
Te verzekeren bedrag *)	€ _____	€ _____

*) Als u huurder bent van het pand dient u bij de vaststelling van het verzekerd bedrag rekening te houden met de waarde van de interieurverbetering. Hieronder wordt verstaan de veranderingen en verbeteringen e.d., die u als huurder in/aan het pand heeft aangebracht.

Meeverzekeren (alle adressen)

aanvullende dekking (10% van het verzekerd bedrag is al gratis meeverzekerd) 15% 20% 25%
(dit is een percentage waarmee een evt. schade-uitkering wordt verhoogd)

koelschade, te verzekeren bedrag € _____

geld, te verzekeren bedrag (max. € 25.000,-)
wordt het geld bewaard in een kluis*? ja, merk/type, _____ nee

zo ja, is deze kluis verankerd in vloer of muur? ja nee

*) De kluis dient te zijn gecertificeerd op basis van de norm NEN-EN 1143-1, resp. NEN-EN 14450. Het verzekerd bedrag voor de geldverzekering mag nimmer meer bedragen dan conform de "dekkingsindicatie" van de betreffende kluis is toegestaan. Meer informatie vindt u in het boekje "Veilig Verzekerd" van de vereniging Geld- en Waardebergig (VGW), Postbus 190, 2700 AD Zoetermeer, telefoon (079) 353 12 57.

C. Kantoorelektronica (geen handelsvoorraad)

De rubriek kantoorelektronica kan uitsluitend gesloten worden in combinatie met de Rubriek B. Inventaris/Goederen

Te verzekeren bedrag € _____

D. Bedrijfsschade (gederfde winst na gedekte gebeurtenis)

Te verzekeren bedrag (bruto jaarwinst afgelopen jaar) € _____

Over welke periode wenst u vergoeding (uitkeringstermijn) 52 weken 78 weken 104 weken

E. Reconstructiekosten (reconstructie administratie en computerbestanden)

Te verzekeren bedrag € _____

F. Extra kostenverzekering (kosten i.v.m. herstart van het bedrijf)

Te verzekeren bedrag € _____

G. Glas

De rubriek glas kan uitsluitend gesloten worden in combinatie met de Rubriek A. Gebouwen of de Rubriek B. Inventaris/Goederen

	Risicoadres 1	Risicoadres 2
Aantal ruiten groter dan 0,5 m2 (normaal glas)	_____	_____
Aantal hardglazen deuren	_____	_____
Aantal thermopane ruiten groter dan 0,5 m2	_____	_____

	Risicoadres 1	Risicoadres 2
Gebogen glas aanwezig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

	Risicoadres 1	Risicoadres 2
Zo ja, waarde	€ _____	€ _____

Is bijzonder glas, draad - of gelaagd glas aanwezig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
---	--	--

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

Moet er bij plaatsing van het glas rekening gehouden worden met bijzondere omstandigheden of voorzieningen, zoals alleen te plaatsen van buitenaf, gebruik van hoogwerkers, steigers of andere hulpmiddelen of anderszins?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
--	--	--

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

Meeverzekeren

<input type="checkbox"/> vitrines, aantal	_____	_____
<input type="checkbox"/> belettering, kostprijs	€ _____	€ _____

H. Lichtreclame

De rubriek Lichtreclame kan uitsluitend gesloten worden in combinatie met de Rubriek A. Gebouwen of de Rubriek B. Inventaris/Goederen

Te verzekeren bedrag € _____

Betreft het een neon- of een perspexinstallatie? neon perspex

Meeverzekeren

aansprakelijkheid (niet nodig indien rubriek J. Aansprakelijkheid eveneens wordt verzekerd)

BRANDPREVENTIE

Zijn er voldoende (minimaal: 1 per 200 m² vloeroppervlak, met een minimum van 2 handblusapparaten per risico-adres) handblusapparaten aanwezig, waarvoor een onderhoudscontract met de leverancier is afgesloten voor de jaarlijkse controle? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Wordt er (in kantines, publiekstoegankelijke ruimtes of rookruimten) gebruik gemaakt van stalen, zelfdovende afvalbakken? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Is de elektrische installatie geïnstalleerd conform NEN 1010 en vindt controle en onderhoud plaats conform NEN 3140? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Vindt opslag van brandbaar materiaal plaats op de terreinen om het gebouw? ja nee

Zo ja, - wat is de afstand tot de gebouwen tussen 5 en 10 mtr. meer dan 10 mtr. anders nl.: _____

- omschrijving van de materialen _____

Vindt opslag van brandbaar materiaal plaats binnen de gebouwen? ja nee

Zo ja, wat is de stapelhoogte minder dan 5 mtr. meer dan 5 mtr.

Alleen te beantwoorden bij horeca

Vindt periodiek onderhoud plaats van de gasgestookte keukenapparatuur? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

BRANDGEVAARLIJKE BEWERKINGEN EN STOFFEN

Worden vluchtige stoffen opgeslagen of gebruikt? ja nee

Zo ja, s.v.p. omschrijving van de stoffen _____

Worden deze stoffen opgeslagen in een goedgekeurde opslagkluis of een aangepaste ruimte? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Vindt lakspuiten / overgieten met verf plaats? ja nee

Zo ja, worden deze werkzaamheden uitgevoerd in een goedgekeurde cabine of een aangepaste ruimte? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

BRANDGEVAARLIJKE WERKZAAMHEDEN DOOR DERDEN (zoals lassen, snijden, vlamsolderen, verf afbranden, dakbedekken, installatiewerk en dergelijk)

Heeft uw bedrijf een medewerker/dienst aangesteld, verantwoordelijk voor de uitvoer van dergelijke werkzaamheden? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Wordt bij opdracht een formulier "Brandgevaarlijke werkzaamheden" ingevuld? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

INBRAAKPREVENTIE

Attractiviteit van de goederen (volgens BORG-richtlijnen) laag middel hoog zeer hoog

In welke BORG-risicoklasse wordt het bedrijf ingedeeld? Klasse: _____

Is het bedrijf conform deze risicoklasse beveiligd? ja nee

S.v.p. kopie BORG-certificaat meesturen.

Indien elektronische beveiliging aanwezig, s.v.p. opleveringsbewijs meesturen.

Indien nee, s.v.p. omschrijven welke diefstalbeperkende maatregelen zijn getroffen;

- 1) organisatorisch _____
- 2) bouwkundig _____
- 3) elektronisch _____
- 4) compartimentering _____

Is aanvrager bereid eventuele aanvullende preventiemaatregelen uit te voeren? ja nee

Meer informatie kunt u krijgen bij uw tussenpersoon of het BORG-erkende beveiligingsbedrijf.

De rubriek aansprakelijkheid kan uitsluitend gesloten worden in combinatie met in ieder geval één van de rubrieken A. Gebouwen, B. Inventaris/Goederen en/of D. Bedrijfs schade, resp F. Extra Kosten.

Algemeen

- Te verzekeren bedrag € 500.000,- € 1.250.000,- € 2.500.000,-
- Hanteert u (aansprakelijkheidsbeperkende) leveringsvoorwaarden? ja nee
 S.v.p. kopie van deze voorwaarden meesturen.

Werkzaamheden bij derden

- Worden werkzaamheden bij derden verricht? ja nee
 zo ja, welke werkzaamheden _____
- Door hoeveel personen worden deze werkzaamheden verricht? _____
- Wordt hierbij gebruik gemaakt van gereedschappen die brandgevaar opleveren, zoals slijptollen, lasapparatuur, e.d.? ja nee

Producten

- Worden of werden door uw bedrijf producten verhandeld en/of bewerkt? ja nee
 Zo ja, beantwoord de vragen 1 t/m 19 van bijlage II A.

- Worden of werden in uw bedrijf producten gefabriceerd? ja nee
Het risico van fabricage wordt niet verzekerd in het Zakenpakket voor startende ondernemers. Indien u het risico toch wenst te verzekeren, beantwoord de vragen 1 t/m 14 en 20 t/m 24 van bijlage II A. Wij kunnen dan beoordelen op welke wijze wij u van dienst kunnen zijn.

- Importeert u producten uit landen buiten de Europese Unie? ja nee
Het risico van import buiten de Europese Unie wordt niet verzekerd in het Zakenpakket voor startende ondernemers. Indien u het risico toch wenst te verzekeren, beantwoord de vragen 25 en 26 van bijlage II A. Wij kunnen dan beoordelen op welke wijze wij u van dienst kunnen zijn.

- Exporteert u? ja nee
 Zo ja, beantwoord de vragen 27 t/m 29 van bijlage II A
Het Zakenpakket voor startende ondernemers geeft geen dekking voor aanspraken voor schade door zaken die geëxporteerd zijn naar de Verenigde Staten van Amerika of Canada. Indien u dit risico toch wenst te verzekeren, beantwoord de vragen 25 en 26 van bijlage II A. Wij kunnen dan beoordelen op welke wijze wij u van dienst kunnen zijn.

Werkgeversaansprakelijkheid

Onder werkgeversaansprakelijkheid wordt verstaan aansprakelijkheid voor schade geleden door uw ondergeschikten als gevolg van bedrijfsongevallen, beroepsziekten of zaakschade aan bezittingen van die personen. Als ondergeschikten worden aangemerkt: werknemers, uitzendkrachten, vrijwilligers en alle andere personen waarbij een gezagsverhouding bestaat.

- Heeft er binnen uw bedrijf recent (niet langer dan 3 jaar geleden) een Risico- Inventarisatie en Evaluatie (R.I. & E.) plaatsgevonden? ja nee
(wij behouden ons het recht voor een kopie van het R.I. & E.-rapport bij u op te vragen)
 Indien nee, beantwoord de vragen 1 en 2 van bijlage II B.

- Voldoet uw bedrijfsvoering aan alle eisen die in het hierboven genoemde R.I. & E.-rapport zijn gesteld? ja nee
 Indien nee, beantwoord de vragen 3 t/m 5 van bijlage II B.
 Zijn er binnen uw bedrijf ooit *ondergeschikten* betrokken geweest bij een arbeidsongeval of hebben zij een beroepsziekte opgelopen? ja nee
 Zo ja, beantwoord de vragen 6 t/m 12 van bijlage II B.

Kwamen of komen uw ondergeschikten bij het verrichten van hun werkzaamheden in aanraking met of werden of worden zij blootgesteld aan gevaarlijke stoffen (bijvoorbeeld asbest of oplosmiddelen)

ja nee

Zo ja, beantwoord de vragen 13 t/m 17 van bijlage II B

Werkmaterieel/machinepark/productiemiddelen

Welke machines worden gebruikt voor de uitvoering van het bedrijf? _____

Voldoen deze machines aan de Machinerichtlijnen?

ja nee

a Worden de door u gebruikte machines gecontroleerd op veiligheid?

ja nee

b Met welke frequentie wordt controle of onderhoud verricht? _____

c Houdt u hiervan een logboek bij?

ja nee

N.B. het aansprakelijkheidsrisico voor motorrijtuigen, waaronder ook werkmaterieel, (W.A.M.-risico en werkrisico) dient op een afzonderlijke polis te worden verzekerd!

Meeverzekerden

Verhuur panden

Wilt u verhuur van onroerende zaken meeverzekeren?

ja nee

Zo ja, heeft u alle adressen al opgegeven bij de vraag "Verhuur Panden"

van de rubriek L. Rechtsbijstand?

ja nee

Indien nee, s.v.p. per gebouw de gegevens vermelden

Adres	Herbouwwaarde	Aantal verhuurde eenheden	Gebruik (woonhuis of aard van het bedrijf)
_____	€ _____	_____	_____
_____	€ _____	_____	_____
_____	€ _____	_____	_____
_____	€ _____	_____	_____

Worden de gebouwen deugdelijk onderhouden?

ja nee

vindt het onderhoud in eigen beheer plaats?

ja nee

zo ja, wat is het jaarloon van het onderhoudspersoneel?

€ _____

zo ja, welke werkzaamheden vinden in dit verband plaats in eigen beheer? _____

Voorrisico

Wij wijzen u er op dat de door u gevraagde verzekering geen dekking biedt voor aanspraken of omstandigheden die voortvloeien uit een handelen of nalaten dat heeft plaatsgevonden voor de ingangsdatum van de verzekering.

Wenst u dit risico voor één jaar mee te verzekeren? (wij rekenen hiervoor extra premie)

ja nee

Zo ja, s.v.p. onderstaande vragen beantwoorden.

Zijn er over het afgelopen jaar feiten of omstandigheden bekend

die tot aanspraken kunnen leiden?

ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

Was er in het afgelopen jaar sprake van veranderingen binnen uw bedrijf die leiden tot een antwoord dat afwijkt van het antwoord dat u geeft bij alle eerder gestelde vragen (zoals andere werkzaamheden, wijziging rechtspersoon, uitbreiding, fusie, overname, e.d.)?

ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

Medici, paramedici of verzorgende beroepen (geestelijk of lichamelijk)

Staat u geregistreerd conform de Wet op de Beroepen in de Individuele
Gezondheidszorg (Wet BIG)?

ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Heeft u met een Zorgverzekeraar een overeenkomst gesloten?

ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Aantal medici _____

Heeft u assistenten of ander personeel in dienst?

ja nee

Indien ja, hoeveel en voor welke werkzaamheden?

- Aantal medische, gediplomeerde, assistenten _____

Staan deze assistenten geregistreerd conform de Wet BIG?

ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

- Aantal andere assistenten _____

- Aantal overig personeel _____

Maatschappen

De verzekering kan uitsluitend voor de gehele maatschap worden aangevraagd. Niet door individuele maatschapsleden en/of werknemers.

Verenigingen

Soort vereniging?

Sport, t.w. _____

Overig t.w. _____

☒ *Indien "overig", s.v.p. kopie van de statuten en het huishoudelijk reglement meesturen.*

Aantal Bestuursleden: _____

leden: _____

vrijwilligers: _____

overigen: _____

Wordt een kantine geëxploiteerd?

ja nee

Zo ja, wat is de jaaromzet?

€ _____

Is er een tribune?

ja nee

Zo ja, aantal zitplaatsen? _____

Bouwaard? _____

Organiseert u evenementen, of helpt u evenementen organiseren?

ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

A. Producten

Door uw bedrijf worden producten gefabriceerd, bewerkt en/of verhandeld.

Algemeen

1. Fabriceert of verhandelt u producten die minder dan 2 jaar op de markt zijn? ja nee

Zo ja, welke? _____

Let op: Niet gedekt is de aansprakelijkheid voor schade die zijn oorsprong vindt in fabricage, bewerking, onderhoud of levering van producten voor of aan: waterbouw, scheepsbouw, vliegtuigbouw, kernreactoren, bedrijven die bedrijfsmatig dieren houden, (petro-) chemische industrie, NUTS bedrijven, off-shore industrie, treinenbouw, motorvoertuigenindustrie, kassen, farmaceutische of medische industrie.

2. Levert u producten van brandgevaarlijke, giftige, agressieve, explosieve of radioactieve aard? ja nee

Zo ja, welke? _____

3. Welke (grond)stoffen worden **en werden** gebruikt voor de door u gefabriceerde en/of verhandelde producten?

4. Zijn in de producten, die door u werden of worden gefabriceerd of verhandeld, ziekte veroorzakende grondstoffen (zoals bijv. asbest) verwerkt? ja nee

Zo ja, in welke producten? _____

5. Hoe worden de producten geleverd? Verpakt Onverpakt Beide

6. Waar vindt verpakking/etikettering plaats? Eigen bedrijf Uitbesteed aan: _____

7. Worden de producten die het bedrijf binnenkomen dan wel verlaten gecontroleerd? ja nee

Zo ja, door wie of welke instanties? _____

Zo nee, waarom niet? _____

8. Wie zijn uw afnemers? Industrie Groothandel Kleinhandel Consument

9. Voor welke doeleinden worden uw producten gebruikt? _____

10. Verstrekt u catalogi en/of folders? ja nee

Exempla(ar)en bijvoegen.

Leveringsvoorwaarden

11. Hanteert u algemene leveringscondities en/of garantiebepalingen? ja nee soms

s.v.p. de naam van uw leveringsvoorwaarden vermelden _____

Exemplaar van deze voorwaarden bijvoegen.

12. Brengt u altijd uw leveringsvoorwaarden in? ja nee

Zo ja, op welk moment en op welke wijze? _____

13. Is op uw drukwerk vermeld dat u deze voorwaarden hanteert? ja nee

14. Hanteren uw leveranciers condities met:

- een beding waardoor u jegens hen of anderen afstand van verhaal doet? ja nee

- een vrijwarings- en/of ander soortgelijk beding? ja nee

Exemplaar van deze voorwaarden bijvoegen.

Handel

15. Welke producten worden door u verhandeld? _____

16. Verhandelt u producten onder zg. "private label"? ja nee
Het Zakenpakket voor startende ondernemers geeft geen dekking voor aanspraken voor schade door producten die verhandeld worden onder "private label". Wij zullen beoordelen op welke wijze wij u van dienst kunnen zijn.

17. Verhandelt u tweedehands producten? ja nee
Het Zakenpakket voor startende ondernemers geeft geen dekking voor aanspraken voor schade door tweedehands producten.

18. Ondergaan de producten in het bedrijf nog een behandeling? ja nee
 Zo ja, welke? _____

19. Verhandelt u halffabrikaten of grondstoffen? ja nee
 Zo ja, welke? _____

Fabricage

20. Welke producten worden **en werden** in het bedrijf gefabriceerd? _____

21. Ten behoeve van wie? (tevens bedrijfstak noemen) _____

22. Worden en werden van deze producten delen door andere bedrijven geleverd? ja nee
 Zo ja, welke en door wie? _____

23. Fabriceert u halffabrikaten of grondstoffen? ja nee
 Zo ja, welke? _____

24. Ten behoeve van wie? (tevens bedrijfstak noemen) _____

B. Productenaansprakelijkheid en im- en export

Import

U importeert rechtstreeks producten en grondstoffen uit landen **buiten** de Europese Unie?

25. Welke producten zijn dit en uit welke landen?

Product _____ Land van herkomst _____

Product _____ Land van herkomst _____

26. Welk percentage maakt de import van buiten de EU uit van de totale omzet _____ %

Export

27. Welke producten exporteert U en hoe hoog is de exportomzet?

S.v.p. per productsoort opgeven - Productsoort _____ Omzet € _____

verdeeld als volgt :

Binnen Europa € _____ Overige landen € _____

- Productsoort _____ Omzet € _____

verdeeld als volgt :

Binnen Europa € _____ Overige landen € _____

- Productsoort _____ Omzet € _____

verdeeld als volgt :

Binnen Europa € _____ Overige landen € _____

28. Welke producten worden niet geëxporteerd? _____

29. Heeft u in het (de) land(en) waarheen u exporteert een Eigen vertegenwoordiging
 Zelfstandige vestiging
 s.v.p. exportland opgeven _____

A. R.I. & E. / Plan van aanpak

U heeft (nog) geen R.I. & E. laten uitvoeren of de aanbevelingen uit het plan van aanpak in het R.I. & E. zijn (nog) niet uitgevoerd

1. Wat is de reden waarom recent (niet langer dan 3 jaar geleden) geen R.I. & E. is uitgevoerd?

2. Binnen welke termijn (aantal maanden, jaren) wordt wel een R.I. & E. uitgevoerd?

3. S.v.p. aangeven welke aanbevelingen uit het R.I. & E.-rapport en het plan van aanpak (nog) niet zijn uitgevoerd en op welke termijn deze wel uitgevoerd worden?

4. Heeft enige overheidsinstantie (bijv. arbeidsinspectie) of de Arbo-dienst uw bedrijf een maatregel opgelegd, dan wel aanwijzingen gegeven?

ja nee

Zo ja, gaarne toelichten

5. Is er binnen uw bedrijf een veiligheidsfunctionaris/-medewerker werkzaam?

ja nee

Zo ja, sinds wanneer? _____

B. Arbeidsongevallen en Beroepsziekten

Binnen uw bedrijf zijn ooit ondergeschikten betrokken geweest bij een arbeidsongeval of hebben een beroepsziekte opgelopen.

Als ondergeschikten worden aangemerkt, werknemers, uitzendkrachten, stagiair(e)s, vrijwilligers en alle andere personen waarmee een gezagsverhouding bestond.

6. Wilt u hieronder per arbeidsongeval vermelden wat de oorzaak, de datum en het gevolg/schade is?

7. Worden arbeidsongevallen bijgehouden in een ongevallenregistratie?

ja nee

Zo ja, kopie van de laatste jaren meezenden.

8. Worden er persoonlijke beschermingsmiddelen verstrekt?

ja nee

Zo ja, welke middelen?

Indien nee, s.v.p. toelichten

9. Op welke wijze wordt toezicht gehouden op het gebruik van de beschermingsmiddelen en welke maatregelen worden er genomen indien dit toezicht niet wordt nagekomen?

10. Wilt u hieronder het aantal beroepsziekten vermelden (met soort beroepsziekte bijv RSI, OPS, asbestose of burn out, het jaar van ontstaan en gevolg/schade) waar u tot op heden kennis van hebt genomen?

11. Worden al uw werknemers medisch onderzocht middels een Periodiek Arbeidsgezondheidskundig Onderzoek (PAGO), bijvoorbeeld door een (bedrijfs)arts? ja nee

Indien nee, s.v.p. toelichten

12. Wat zijn de ziekteverzuimpercentages in uw bedrijf over de afgelopen 3 jaren?
(vul onderstaande tabel in met de ziekteverzuimpercentages)

Jaar	20..	20..	20..
Kort verzuim (< 1 maand)	%	%	%
Middellang verzuim (> 1 en < 6 maanden)	%	%	%
Lang verzuim (vanaf 6 maanden)	%	%	%
Totaal	%	%	%

C. Gevaarlijke stoffen

Binnen uw bedrijf kwamen of komen ondergeschikten in aanraking met of werden of worden blootgesteld aan gevaarlijke stoffen (asbest, oplosmiddelen e.d.).

13. Welke stoffen zijn dit?

14. Welke schadelijke eigenschappen bezitten deze stoffen?

15. Op welke wijze worden uw werknemers op de risico's van deze stoffen gewezen?

16. Worden er persoonlijke beschermingsmiddelen verstrekt? ja nee

Zo ja, welke middelen?

Indien nee, s.v.p. toelichten

17. Op welke wijze wordt toezicht gehouden op het gebruik van de beschermingsmiddelen en welke maatregelen worden er genomen indien dit gebruik niet wordt nagekomen?

K. Goederentransport, eigen vervoer (geen glas of gekoeld vervoer)

De rubriek goederentransport kan uitsluitend gesloten worden in combinatie met de rubriek B. Inventaris/Goederen.

Aard van de te vervoeren goederen _____

Hoeveel verschillende vervoermiddelen worden gebruikt? _____ auto's _____ aanhangers

Wat zijn de kentekens van de auto's?

1. _____

2. _____

3. _____

Te verzekeren bedrag per auto (max. € 15.000,-)

1. € _____

2. € _____

3. € _____

L. Rechtsbijstand

De rubriek rechtsbijstand kan uitsluitend gesloten worden in combinatie met in ieder geval één van de rubrieken:

A. Gebouwen, B. Inventaris/Goederen, D. Bedrijfsschade, resp. F. Extra Kosten.

Daarnaast dient in veel gevallen ook de rubriek J. Aansprakelijkheid te zijn verzekerd. Raadpleeg hiervoor vooraf onze acceptanten Rechtsbijstand.

Algemeen

Bestaat er enige samenwerking of associatie met anderen (bijvoorbeeld door middel van franchise-, agenturen- en/of lease-overeenkomst)?

ja nee

Zo ja, wat is de aard daarvan? _____

S.v.p. kopie van de betreffende overeenkomst meesturen.

Hoe lang heeft u ervaring in uw huidige beroeps-/bedrijfsactiviteiten? _____

Vestigingsadres(sen)

Indien de onroerende zaak in de dekking is begrepen, betreft dit uitsluitend het gedeelte dat u voor de uitoefening van uw beroep of bedrijf in gebruik heeft, mits u alle adressen aan ons hebt opgegeven.

Heeft u alle adressen al opgegeven bij vraag 1. Risicoadressen van het aanvraagformulier? ja nee

Indien nee, s.v.p. de nog niet opgegeven adressen opgeven (per gebouw de gegevens vermelden)

Adres _____ eigendom gehuurd
 Postcode _____ Plaats _____ gedeeltelijk verhuurd anders, n.l.

Adres _____ eigendom gehuurd
 Postcode _____ Plaats _____ gedeeltelijk verhuurd anders, n.l.

Verhuur panden

Wilt u verhuur van onroerende zaken meeverzekeren? ja nee

Zo ja, heeft u alle adressen al opgegeven bij de vraag "Verhuur Panden" van de rubriek J. Aansprakelijkheid? ja nee

Indien nee, s.v.p. per gebouw de gegevens vermelden _____

Adres	Herbouwwaarde	Aantal verhuurde Eenheden	Gebruik (woonhuis of aard van het bedrijf)
_____	€ _____	_____	_____
_____	€ _____	_____	_____
_____	€ _____	_____	_____
_____	€ _____	_____	_____

Worden de gebouwen deugdelijk onderhouden? ja nee
 vindt het onderhoud in eigen beheer plaats? ja nee

zo ja, wat is het jaarloon van het onderhoudspersoneel? € _____

zo ja, welke werkzaamheden vinden in dit verband plaats in eigen beheer? _____

S.v.p. altijd (een kopie van) de huurcontracten meesturen.

Vergunningen

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

Indien nee, s.v.p. toelichten _____

Is het bedrijf Hinderwetplichtig? ja nee

Zo ja, heeft het bedrijf een vergunning inzake de Wet Milieubeheer of de (voormalige) Hinderwet? ja nee

Is de vergunning voor bepaalde tijd afgegeven? ja nee

Zo ja, waarom en voor hoe lang? _____

Heeft u voor de uitoefening van de werkzaamheden of een deel daarvan nog een andere vergunning, ontheffing of vrijstelling op grond van Milieuwetten, zoals de Afvalstoffenwet, de Wet Chemische Afvalstoffen, de Wet Geluidshinder, de Wet Milieubeheer of de (voormalige) Hinderwet, de Wet inzake Luchtverontreiniging, de Wet Verontreiniging Oppervlaktewateren?

ja ja, maar niet aanwezig

nee, en ook niet aanwezig

Uitbesteding werkzaamheden

Besteedt u levering van producten, werkzaamheden of diensten (gedeeltelijk) uit aan derden ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

Meeverzekerden

Motorrijtuigenrechtsbijstand

Wilt u de rechtsbijstand voor geschillen die samenhangen met uw bedrijfsmotorrijtuigen (personenauto's of bestelauto's met een maximaal treingewicht van 3.500 kg), meeverzekeren? ja nee

Zo ja, wat zijn de kentekens van de te verzekeren motorrijtuigen? _____

Zo ja, werd u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, de afgelopen 8 jaar de rijbevoegdheid (voorwaardelijk) ontzegd? ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

Gezinsrechtsbijstand (alleen voor eigenaren/directeuren/vennoten, zoals opgegeven op het aanvraagformulier)

Voor (para) medische beroepen en detailhandel is standaard voor één eigenaar/directeur/vennoot Gezinsrechtsbijstand meeverzekerd. Op wiens naam moet de Gezinsrechtsbijstand komen te staan?

Naam	Geb. datum	Adres	Postcode/woonplaats
_____	_____	_____	_____

Wilt u Gezinsrechtsbijstand meeverzekeren ten behoeve van eigenaren/directeuren/vennoten e.a. voor zover deze niet al standaard onder de dekking vallen?

ja nee

Zo ja, voor:

Naam	Geb. datum	Adres	Postcode/woonplaats
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Bijlage IV

Medici of paramedici

Verricht u uw werkzaamheden op basis van

- eigen praktijk maatschap
 in loondienst anders, te weten

Indien u aan een ziekenhuis bent verbonden, is er dan tevens sprake van een ziekenhuisovereenkomst?

- ja, met ziekenhuis _____
 nee

Verricht u nevenwerkzaamheden?
Zo ja, welke werkzaamheden?

- ja nee

Op welke basis verricht u deze werkzaamheden (contract, loondienst of anderszins)? _____

Maatschappen

De verzekering verleent geen dekking voor de gehele maatschap, tenzij het aanvraagformulier is ingevuld ten behoeve van de maatschap. Wenst u rechtsbijstand ten behoeve van de gehele maatschap mee te verzekeren en is het aanvraagformulier als zodanig ingevuld?

- ja nee

Onderlinge maatschapgeschillen zijn niet gedekt en kunnen ook niet, tegen meerpremie, worden meeverzekerd.

Verenigingen (plaatselijke amateur(sport)- en ontspanningsvereniging)

Behoudens bij veldsportverenigingen, s.v.p. altijd kopie van de statuten en huishoudelijk reglement meesturen.

Wenst u Verhaalsrechtsbijstand Wegverkeer ten behoeve van personeel, leden en vrijwilligers mee te verzekeren?

- ja nee

Wenst u Verhaalsrechtsbijstand buiten Wegverkeer ten behoeve van personeel, leden en vrijwilligers mee te verzekeren?

- ja nee

Heeft u nevenactiviteiten (zoals bijvoorbeeld horeca, kantine, shop, etc.)?
Zo ja, s.v.p. toelichten _____

- ja nee

Horecabedrijven

Heeft u een huur-/pachtovereenkomst?

(Niet alleen met betrekking tot het pand, maar ook bijvoorbeeld met betrekking tot de te voeren drankmerken, tapapparatuur, e.d.)

Zo ja, de betreffende overeenkomst meesturen.

- ja nee

Bent u huurder van speelautomaten?

Zo ja, de betreffende overeenkomst meesturen.

- ja nee

M. Arbeidsongeschiktheidsverzekering voor de startende ondernemer

De rubriek arbeidsongeschiktheid kan uitsluitend gesloten worden in combinatie met minimaal één andere rubriek.

NB: De bij dit onderdeel gestelde vragen dienen uitsluitend als verzoek tot offerte. Als u al een offerte heeft ontvangen en de verzekering wenst aan te vragen, verzoeken wij u daarvoor een apart aanvraagformulier met gezondheidsverklaring in te vullen.

Wilt u in dat geval (i.v.m. de hoogte van uw kortingspercentage) aangeven of u de verzekering aanvraagt en welke premie daarvoor is geoffreerd?

De AOV verzekering is/wordt aangevraagd.

De geoffreerde premie bedraagt voor:

verzekerde 1: € _____

verzekerde 2: € _____

Gegevens verzekeringnemer(s) (alleen invullen als afwijkend t.o.v. de overige verzekeringen)

	Verzekeringnemer 1	Verzekeringnemer 2
Naam en voorletter(s)	_____	_____
Adres	_____	_____
Postcode	_____	_____
Woonplaats	_____	_____

Gegevens verzekerde(n)

	Verzekerde 1	Verzekerde 2
Naam en voorletter(s)	_____	_____
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Geboortedatum	_____	_____
Beroep / bedrijf	_____	_____
Bruto jaarinkomen	€ _____	€ _____
HBO- of WO-opleiding voltooid?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja
Werkzaamheden		
- Administratief, leidinggeven, commercieel, toezicht houden, adviseren	_____ %	_____ %
- Reizen, surveilleren, verkopen, onderwijzen	_____ %	_____ %
- Handenarbeid, chauffeurs, rij-instrueren, sport-instrueren	_____ %	_____ %

Dekking

a Soort dekking

- Variant 1 Arbeidsongeschiktheid tgv Ongevallen
- Variant 2 Arbeidsongeschiktheid tgv Ongevallen en Ernstige Aandoeningen
- Variant 3 Arbeidsongeschiktheid tgv Ongevallen en Ziektes exclusief Psychische Aandoeningen
- Variant 4 Arbeidsongeschiktheid tgv Ongevallen en Ziektes inclusief Psychische Aandoeningen

b Verzekerd bedrag eerstejaar

€ _____

Verzekerd bedrag na-eerstejaar

€ _____

- c Welke klimming wenst u?
- Verzekerd bedrag
 - gelijkblijvend
 - 3% stijging
 - stijging volgens CBS-loonindex
 - Uitkering
 - gelijkblijvend
 - 3% stijging
- d Welke tariefvorm wenst u?
- combi (leeftijdsafhankelijk)
 - standaard
- e Bij welke mate van arbeidsongeschiktheid moet de uitkering aanvangen?
- 25%
 - 50%
 - 80%
- f Welke eindleeftijd wenst u?
- 50 jaar 55 jaar 57 jaar
 - 60 jaar 62 jaar 65 jaar
- g Wilt u een uitkeringsduur die afwijkt van de gekozen eindleeftijd? Nee Ja
- Zo ja, welke uitkeringsduur wenst u?
- 5 jaar*
 - 10 jaar*
 - tot 65 jaar**
- h Als u het eerstejaarsrisico verzekert, welke eigen risicotermijn wenst u?
- 14 dagen
 - 30 dagen
 - 60 dagen
 - 90 dagen
 - 180 dagen
- Als u alleen na-eerstejaarsrisico verzekert, welke eigen risicotermijn wenst u?
- geen
 - 365 dagen (totaal dus 2 jaar eigen risico)

* Alleen mogelijk als zowel het eerstejaars als het na-eerstejaarsrisico wordt verzekerd. De uitkering eindigt altijd uiterlijk op de 65-jarige leeftijd. De eigen risicotermijn wordt in mindering gebracht op de uitkeringsduur.

** Deze uitkeringsduur is alleen mogelijk bij het combitarief. Deze uitkeringsduur geldt alleen als verzekerde minimaal 5 jaar voor de eindleeftijd arbeidsongeschikt wordt. Het uitkeringspercentage wordt na de eindleeftijd niet meer verhoogd. Als de arbeidsongeschiktheid minder dan 5 jaar voor de eindleeftijd ontstaat, dan is de uitkeringsduur gelijk aan de eindleeftijd. De eigen risicotermijn wordt in mindering gebracht op de uitkeringsduur.

N. Milieuschade

De rubriek milieuschade kan uitsluitend gesloten worden in combinatie met de rubrieken A. Gebouwen of B. Inventaris/Goederen en de rubriek J. Aansprakelijkheid

Vindt op de locatie opslag plaats met een totaal van meer dan 1.000 liter/kilo vaste en/of vloeibare stoffen die een verontreinigende werking kunnen hebben op bodem en water, dan wel is er apparatuur en/of zijn er baden met meer dan 1.000 liter van die stoffen?

ja nee

Vindt opslag plaats in ondergrondse tanks?

ja nee

Zijn er bij u omstandigheden bekend waardoor in de afgelopen 3 jaar bodem- en/of waterverontreiniging kan zijn ontstaan?

ja nee

Zo ja, s.v.p. kopie van recent (max. 3 jaar) bodemonderzoekrapport meesturen.

Slotvragen en –verklaring

Belangrijk: Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd en die de leeftijd van zestien jaren heeft bereikt. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij AEGON bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering of het recht op het verlenen van rechtsbijstand wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van AEGON heeft gehandeld of AEGON bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de 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 gestelde vragen ook voor:

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

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat deze aanvraag is verzonden, maar voordat AEGON u heeft bericht over haar definitieve beslissing de door u ter verzekering aangeboden risico's al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan AEGON mededelen, indien deze vallen onder de gestelde vragen.

Ten aanzien van de mededelingsplicht voor een van de gevraagde verzekeringen gelden bovendien de volgende uitgangspunten:

- Een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
- De algemene slotvraag dient volledig te worden beantwoord. Deze slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld, waarvan aanvrager, bijvoorbeeld op grond van de overige gestelde vragen en/of de aard van de gevraagde verzekering in relatie tot hetgeen niet is opgegeven of verkeerd is voorgesteld, in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van de ter verzekering aangeboden risico's van belang konden zijn.

Vorige verzekeringen

Is u of een andere belanghebbende bij een of meer van de gevraagde verzekeringen ooit een verzekering, van welke aard ook, geweigerd of opgezegd, of zijn er bijzondere voorwaarden of extra premies gesteld?

ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

S.v.p. de volgende vraag beantwoorden indien u rubriek L. Rechtsbijstand aanvraagt.

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering ooit eerder voor rechtsbijstand verzekerd geweest?

ja nee

Zo ja; soort: _____

maatschappij: _____

beëindigd per: _____

reden beëindigen: _____

Schadeverleden

Heeft u of een andere belanghebbende bij een of meer van de gevraagde verzekeringen eerder schade geleden of veroorzaakt, die door een van de gevraagde verzekeringen wordt gedekt?

ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten: (omstandigheden en (geschatte) schadebedragen vermelden) _____

Rechtsbijstand

Bent u of een andere belanghebbende bij de rechtsbijstandverzekering in de afgelopen 8 jaar door een advocaat bijgestaan?

ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten* _____

Bent u of een andere belanghebbende bij de rechtsbijstandverzekering de laatste 8 jaar betrokken geweest of momenteel betrokken bij een geschil, of is dit te verwachten, waarvoor een beroep op de rechtsbijstandverzekering kan worden gedaan?

(Bijvoorbeeld met een werknemer, leverancier, burens, overheid of anderszins)

ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten* _____

**) geef in ieder geval aan waar het geschil of conflict betrekking op heeft (gehad), in welke periode dit plaatsvond en wat de huidige status hiervan is.*

Strafrechtelijk verleden

Let op: Indien de kandidaat-verzekeringnemer een rechtspersoon, maatschap of (commanditaire) vennootschap onder firma is, geldt deze vraag ook voor de in de toelichting onder punt 2 omschreven personen.

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, heling, bedrog, oplichting, valsheid in geschrift, 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;
- een misdrijf in het verkeer;
- overtreding van de wet wapens en munitie, de opiumwet, de wet economische delicten?

ja nee

Zo ja, geef 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 zijn 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.

(U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

Faillissement e.d.

Bent u of een andere belanghebbende bij een of meer van de gevraagde verzekeringen ooit betrokken geweest of momenteel betrokken bij een faillissement, een surséance van betaling of een schuldsanering?

ja nee

Zo ja, s.v.p. toelichten _____

Algemene slotvraag

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

ja nee

Zo ja, welke informatie is dat? _____

Belangrijk:

Lees voor de ondertekening van dit formulier op pag. 27 de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een of meer verzekeringen wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering.

Dit formulier en de bijlagen zijn naar waarheid ingevuld en ondertekend door

(naam),
(functie),

die bevoegd is de kandidaat-verzekeringnemer in deze te vertegenwoordigen:

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Belangrijk

Vergeet u niet de noodzakelijke stukken mee te sturen?

Indien voor u van toepassing:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kopie offerte of voorlopige dekking | <input type="checkbox"/> BORG-certificaat |
| <input type="checkbox"/> Kopie inschrijving Kamer van Koophandel (niet ouder dan 1 jaar) | <input type="checkbox"/> Opleveringsbewijs elektronische beveiliging |
| <input type="checkbox"/> Organogram | <input type="checkbox"/> Franchise-, agenturen-, lease overeenkomst |
| <input type="checkbox"/> Kopie statuten en huishoudelijk reglement | <input type="checkbox"/> Kopie huurcontracten |
| <input type="checkbox"/> Leveringsvoorwaarden | <input type="checkbox"/> Bodemonderzoekrapport |

Wij behouden ons het recht voor om aanvullende stukken op te vragen, zoals:

- diploma's en certificaten
- R.I. & E.-rapport

Bijlagen

Bijlage	I	<input type="checkbox"/>	II A	<input type="checkbox"/>	III	<input type="checkbox"/>	V	<input type="checkbox"/>
	II	<input type="checkbox"/>	II B	<input type="checkbox"/>	IV	<input type="checkbox"/>	VI	<input type="checkbox"/>

Aantal overige bijlagen: _____

Uw privacy

Bij de aanvraag van een verzekering of financiële dienst vragen wij om persoonsgegevens. Deze gegevens gebruiken wij binnen AEGON Nederland voor het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, voor fraudebestrijding en integriteitbewaking binnen financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op deze verwerking is de gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing (www.verzekeraars.nl).

Ook onze dochterbedrijven die werken onder de naam AEGON kunnen uw gegevens gebruiken voor bovenstaande doeleinden.

Wij bieden producten op financieel gebied aan en/of bemiddelen hierin: verzekeringen, pensioenen, beleggingen, bankproducten en hypotheek. Daarover informeren wij u zo goed mogelijk. Mocht u deze informatie niet meer willen ontvangen, dan kunt u dit schriftelijk aan ons melden door een brief te sturen aan AEGON, antwoordnummer 6518, 8900 RV, Leeuwarden.

Voor meer informatie over onze producten en diensten of over bescherming van uw privacy, zie www.aegon.nl.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan AEGON gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. U kunt de tekst raadplegen op www.stichtingcis.nl.

Toepasselijk recht

Op de verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

Klachten

Klachten naar aanleiding van deze verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan:

- de directie van AEGON Schadeverzekering N.V., Postbus 6, 2501 AC Den Haag, (070) 344 32 10.

Wanneer het oordeel van AEGON voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot:

- de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon (0900) 355 22 48.

Meer informatie vindt u op de website www.kifid.nl. Het klachteninstituut werkt met een "consumentenbegrip".

Afhankelijk van de omvang van de (bedrijfs)activiteiten kan het zijn dat de klacht niet ontvankelijk is.

Datum postmerk

Mijne heren,

Ondergetekende deelt u mede, dat hij bij uw maatschappij onder polisnummer

_____ gesloten _____ verzekering

per de eerstvolgende aflooppdatum, zijnde _____
niet wenst voort te zetten.

Indien deze aflooppdatum niet juist is, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke

eerstvolgende aflooppdatum.

Ik verzoek u mij in dit geval te berichten op welke datum de verzekering dan komt te vervallen.

Hoogachtend,

Datum postmerk

Mijne heren,

Ondergetekende deelt u mede, dat hij bij uw maatschappij onder polisnummer

_____ gesloten _____ verzekering

per de eerstvolgende aflooppdatum, zijnde _____
niet wenst voort te zetten.

Indien deze aflooppdatum niet juist is, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke

eerstvolgende aflooppdatum.

Ik verzoek u mij in dit geval te berichten op welke datum de verzekering dan komt te vervallen.

Hoogachtend,

Datum postmerk

Mijne heren,

Ondergetekende deelt u mede, dat hij bij uw maatschappij onder polisnummer

_____ gesloten _____ verzekering

per de eerstvolgende aflooppdatum, zijnde _____
niet wenst voort te zetten.

Indien deze aflooppdatum niet juist is, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke

eerstvolgende aflooppdatum.

Ik verzoek u mij in dit geval te berichten op welke datum de verzekering dan komt te vervallen.

Hoogachtend,

Datum postmerk

Mijne heren,

Ondergetekende deelt u mede, dat hij bij uw maatschappij onder polisnummer

_____ gesloten _____ verzekering

per de eerstvolgende aflooppdatum, zijnde _____
niet wenst voort te zetten.

Indien deze aflooppdatum niet juist is, dan geldt deze opzegging tegen de werkelijke

eerstvolgende aflooppdatum.

Ik verzoek u mij in dit geval te berichten op welke datum de verzekering dan komt te vervallen.

Hoogachtend,

BRIEFKAART

Afzender:

.....
.....
.....

.....
.....
.....

BRIEFKAART

Afzender:

.....
.....
.....

.....
.....
.....

BRIEFKAART

Afzender:

.....
.....
.....

.....
.....
.....

BRIEFKAART

Afzender:

.....
.....
.....

.....
.....
.....