

AANVRAAGFORMULIER

Collectieve verzekering Braam Assurantiën BV

Algemeen	
Naam vereniging	
Contactpersoon	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer en e-mail adres	
Oprichtingsdatum	
KvK nummer	
Aangesloten bij (naam van de bond)	

Algemene aansprakelijkheid	
Verzekerd bedrag	€ 2.500.000,00 per aanspraak € 5.000.000,00 per verzekeringsjaar
Eigen risico	€ 100,00 per aanspraak zaakschade
Ingangsdatum	

Bestuurders aansprakelijkheid	
Verzekerd bedrag	€ 250.000,00 per aanspraak € 2.500.000,00 per verzekeringsjaar voor alle verzekerden tezamen
Eigen risico	€ 0,00
Ingangsdatum	

Muziekinstrumenten	
Verzekerd bedrag	€ (bijlage inventarisatielijst + aankoopnota's)
Eigen risico	€ 50,00 per gebeurtenis
Ingangsdatum	

Inventaris	
Verzekerd bedrag	€ 50.000,00
Eigen risico	€ 225,00 per gebeurtenis
Risico-adres	
Ingangsdatum	

Aanhangers	
Merk, type, kenteken en chassisnummer	
Bouwjaar	
Nieuwwaarde	
Eigen risico	€ 100,00 per gebeurtenis
Ingangsdatum	

Slotvragen

Is de vereniging of één van haar bestuurders 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 daartoe? Nee Ja
- Wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe? Nee Ja
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten? Nee Ja

Heeft de vereniging in de laatste vijf jaar één of meerdere schades geleden verband houdende met de aangevraagde verzekeringen? Nee Ja, namelijk

Is de vereniging in de laatste vijf jaar betrokken geweest bij een faillissement? Nee Ja

Is de vereniging de laatste vijf jaar een aangevraagde verzekering geweigerd, opgezegd of zijn er bijzondere voorwaarden gesteld? Nee Ja

Indien u een bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering aanvraagt:

Is er sprake van omzet uit de navolgende activiteiten:

- financiële dienstverlening of instellingen zoals banken en verzekeraars, (beleggings)fondsen en vermogensbeheerders;
 - beheer en/of bemiddeling in vastgoed;
 - luchtvaart;
 - exploitatie van mijnen of in de petrochemie;
 - farmacie, biotechnologie;
 - tabaksverwerking;
 - aanbieden van internettoegang (ISP);
 - beroepsmatige sportbeoefening;
 - productie van halfgeleiders;
 - kansspeexploitatie, renbaanexploitatie of de seksbranche;
 - er geen omzet wordt gegenereerd direct of indirect in de Verenigde Staten van Amerika en/of Canada;
 - er geen dochterondernemingen of deelnemingen zijn buiten de Europese Economische Ruimte;
 - de verzekeringnemer geen beursnotering heeft;
 - de verzekeringnemer langer dan 12 maanden geleden is opgericht en haar activiteiten uitoefent;
 - de verzekeringnemer geen negatief eigen vermogen heeft op het moment van aangaan van de verzekering;
 - en het eventuele nettoverlies in de afgelopen 2 jaar niet groter is geweest dan het eigen vermogen op het moment van aangaan van de verzekering; Nee Ja, namelijk
-

Verzekeringnemer verklaart tevens (na gedegen onderzoek; navraag bij bestuurders/commissarissen/toezichthouders/medebeleidsbepalers):

- dat er geen bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering is opgezegd of geweigerd in de afgelopen 5 jaar;
- niet aansprakelijk gesteld te zijn in de hoedanigheid van bestuurder, commissaris, toezichthouder of (mede)beleidsbepaler in de afgelopen 5 jaar;
- niet bekend te zijn met enige (lopende) aanspraak, omstandigheid of feiten die leiden of kan (kunnen) leiden tot een vordering van een derde jegens verzekeringnemer/verzekerden tot vergoeding van schade;
- dat er geen feiten en/of omstandigheden te melden zijn ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van de verzekeringnemer/verzekerden, die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn.

SLOTVERKLARING

Omvang van de mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. De vragen gelden ook voor een bekende derde die wordt meeverzekerd bijvoorbeeld iemand die recht kan krijgen op een uitkering (verder te noemen belanghebbende). Bij de beantwoording is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Zijn er feiten en omstandigheden die vanaf nu tot de polis afgifte bekend worden, dan dient u die alsnog aan ons mede te delen. Als de overeenkomst tot stand komt, zal (zullen) dit offerte aanvraagformulier en alle overige bijgevoegde documenten deel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

Gevolgen van tekortkomingen in de mededelingsplicht

Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalft. Wij hebben het recht de verzekering op te zeggen als wij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben gesloten. Dit recht hebben wij ook bij opzet tot misleiding. Dit is vastgelegd in de artikelen 7:929-931 Burgerlijk Wetboek.

Verantwoordelijkheid ondertekening

U bent verantwoordelijk voor de juiste beantwoording van de vragen in het aanvraagformulier ook al vult een ander het formulier voor u in. Wij moeten immers aan de hand van de gegeven antwoorden een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

Privacy

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens gebruiken wij voor het accepteren van de aanvraag, het uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst, relatiebeheer en fraudepreventie. Ook kunnen wij deze gegevens gebruiken om u te informeren over voor u relevante producten en diensten.

Klachten

Klachten naar aanleiding van (het sluiten van) de verzekeringsovereenkomst kunt u schriftelijk indienen bij de directie van ACL Verzekeringen B.V. (Postbus 314, 7570 AH Oldenzaal) en/of bij de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen (Postbus 93560, 2509 AN Den Haag).

Ondertekening

U verklaart met de ondertekening van dit formulier dat alle vragen naar beste weten, juist en naar waarheid zijn beantwoord.

Naam	_____	Functie	_____
Plaats	_____	Datum	_____
Handtekening	_____		