



Aanvraag Aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven

Niet bestemd voor: agrarische bedrijven, organisaties op het gebied van sport, ontspanning, onderwijs e.d..

Aanvraag OFFERTE AVB

Verzekeringnemer

- 1 a Naam en voorletters _____
b Handelsnaam _____
c Adres _____
d Postcode en Woonplaats _____
e Telefoon _____
f Namen vennoten resp. bestuurders _____
g Bank/gironummer _____

Gewenste verzekeringsdekking

- 2 a Ingangsdatum _____
b Verzekeringsduur 10 jaar
 5 jaar (5% premietoeslag)
 1 jaar (10% premietoeslag)
c Verzekerde som (per aanspraak) € 1.250.000,--
 € _____

Te verzekeren hoedanigheid

- 3 a De werkzaamheden van u/uw onderneming a.u.b. zo nauwkeurig mogelijk opsommen. _____
b Worden er werkzaamheden geheel of gedeeltelijk buiten uw bedrijfsterrein verricht? nee ja, te weten: _____
c Welk deel van uw omzet is daarmee gemoeid? _____ %
d Laat u werkzaamheden in onderaanneming uitvoeren? nee ja, te weten: _____
e Zo ja, welk aandeel hebben uw onderaannemers in uw totaalomzet? _____ %
f In welke sectoren zijn uw opdrachtgevers werkzaam? particuliere
 industriële
 overige
g Welk deel van uw omzet is gemoeid met werkzaamheden bij en in opdracht van de overheid? _____ %
h Hoe lang hebt u reeds ervaring in uw huidige beroeps-/bedrijfsactiviteiten? _____

Bedrijfsomvang

- 4 a Hoeveel directieleden, firmanten e.d. telt uw bedrijf? _____
b Hoeveel personeelsleden telt uw bedrijf? _____
c Hoeveel inleenkrachten/stagiar(e)s? _____

- d Hoe groot was het jaarloon het afgelopen jaar? € _____
(Onder jaarloon wordt verstaan het premieloon
WW voor franchise. Reken voor iedere eigenaar,
firmant e.d. € 25.000. Ook het loon van
inleenkrachten hier opgeven.)
- e Hoe groot was uw jaaromzet (excl. BTW) het
afgelopen jaar? € _____

Gegevens bedrijf/beroep

- 5 a Rechtsvorm _____
b Jaar van vestiging _____
c Staat u/uw bedrijf ingeschreven bij de Kamer van
Koophandel? nee ja, sinds: _____
onder nr.: _____
- d Bent u in het bezit van:
- een vestigingsvergunning? nee ja
- de vereiste vakdiploma's nee ja, te weten: _____
- op eigen naam? nee ja
- op naam van uw medewerker(s)? nee ja
- e Maakt uw onderneming deel uit van een holding of
samenwerkingsverband? nee ja, a.u.b. organisatie-structuur bijvoegen
- f Heeft uw onderneming zelfstandige vestigingen
buiten Nederland? nee ja, te weten:
- | Land | Rechtsvorm | Sinds |
|----------|------------|-------|
| 1. _____ | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | _____ |
- Deze dienen wel/niet te worden meeverzekerd.

Ligging bedrijfspand(en)/percelen

- 6 a Hoofdvestigingsadres _____

- b Filialen
b1 adres _____
postcode en woonplaats _____
b2 adres _____
postcode en woonplaats _____
- c Andere mee te verzekeren panden/percelen:
c1 adres _____
postcode en woonplaats _____
bestemming _____
herbouwwaarde _____
c2 adres _____
postcode en woonplaats _____
bestemming _____
herbouwwaarde _____
- d. Wordt een of meerdere van de genoemde panden
door een kandidaat-verzekerde bewoond? nee ja
- e. Wordt het pand waarin het bedrijf wordt
uitgeoefend ook door anderen gebruikt of
gedeeltelijk aan anderen verhuurd? nee ja, toelichting: _____

Diensten

- 7 a Welke diensten verlenen of werkzaamheden verrichten de te verzekeren bedrijven?
- _____
- _____
- _____
- b Worden werkzaamheden buiten het eigen bedrijf verricht?
Zo ja, welke?
- nee ja
- _____
- _____
- c Wordt personeel van derden gebruikt?
Zo ja, hoeveel en hoe vaak?
- nee ja
- _____
- _____
- d Worden werkzaamheden uitbesteed aan onderaannemers?
Zo ja, welke, hoe vaak en hoeveel?
- nee ja
- _____
- _____
- e Voor wie worden diensten verleend of werkzaamheden verricht?
- industrie groothandel detailhandel
 overheid instellingen consumenten
- f Worden diensten verleend aan of werkzaamheden verricht bij of op:
- (petro)chemische industrie kernreactoren
 waterbouw auto-industrie
 treinenbouw kassen
 bio-industrie vliegtuigbouw
 scheepsbouw vliegvelden
 luchtvaart-industrie
- g. Worden diensten verleend of werkzaamheden verricht in het buitenland?
Zo ja, welke, hoe vaak, hoeveel en waar?
- nee ja.
- _____
- _____
- _____

Producten/Handelswaar

Algemeen

Productenaansprakelijkheid (aansprakelijkheid voor schade door geleverde of opgeleverde zaken) is in de regel meeverzekerd.

In uitzonderingsgevallen behouden wij het recht voor de dekking te beperken.

- 8 a Welke producten worden er door uw bedrijf vervaardigd, verhandeld of na bewerking opgeleverd (a.u.b. volledig opsommen, zo nodig een bijlage toevoegen)?
- | vervaardigd (% v.d. omzet): | verhandeld (zonder bewerking) (% v.d. omzet): | na bewerking opgeleverd (% v.d. omzet): |
|-----------------------------|---|---|
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |
| 3 _____ | _____ | _____ |
| 4 _____ | _____ | _____ |
| 5 _____ | _____ | _____ |
| 6 _____ | _____ | _____ |
- b Welke producten voert u nog niet langer dan 3 jaar?
- _____
- _____
- c Vervaardigt, verhandelt of bewerkt uw bedrijf producten die schadelijk zijn voor de gezondheid van mens of dier en/of voor het milieu?
- nee ja, te weten: _____
- _____
- _____
- _____

d Vervaardigt, verhandelt of bewerkt uw bedrijf producten die worden gebruikt in of bij:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (water-)bouw | <input type="checkbox"/> treinenbouw |
| <input type="checkbox"/> auto-industrie | <input type="checkbox"/> (petro-)chemische-industrie |
| <input type="checkbox"/> scheepsbouw | <input type="checkbox"/> medische instellingen |
| <input type="checkbox"/> vliegtuigbouw | <input type="checkbox"/> kernreactoren |

e Zijn de door u vervaardigde, verhandelde of bewerkte producten:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> brandgevaarlijk | <input type="checkbox"/> chemisch agressief |
| <input type="checkbox"/> explosief | <input type="checkbox"/> giftig |
| <input type="checkbox"/> radio-actief | |

Zo ja, welke?

f. Wordt er kwaliteitscontrole uitgeoefend:

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| - op de ingekochte producten | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| - tijdens de fabricage/bewerking | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |
| - op het eindproduct? | <input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja |

Wat is de aard en frequentie van deze controle?

g Kunnen alle grondstoffen en onderdelen geïdentificeerd worden naar hun herkomst en binnenkomst in het bedrijf?

- nee ja

Worden leveranciers geïnformeerd over de uiteindelijke bestemming van hun grondstoffen of producten?

- nee ja

h Wie zijn uw afnemers?

- | | | |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> industrie | <input type="checkbox"/> detailhandel | <input type="checkbox"/> overheid |
| <input type="checkbox"/> groothandel | <input type="checkbox"/> particulieren | <input type="checkbox"/> instellingen |

i Levert u onverpakt, in originele verpakking of verpakt u zelf?

j Worden uw producten geleverd onder de naam van uw afnemers?

- nee ja

Brengt u op het product uw eigen naam (private label) aan?

- nee ja, _____ % v.d. omzet

k Wordt er bij uw producten een gebruiksaanwijzing gevoegd?

- nee ja (a.u.b. bijvoegen)

Zo ja, is deze door u opgesteld?

- nee ja

In welke taal (talen) is deze opgesteld?

Leveringsvoorwaarden

9 a Werkt u met algemene leverings- en/of werkvoorwaarden?

- nee ja (a.u.b. bijvoegen)

b Doet u t.o.v. uw leveranciers afstand van verhaalsrecht?

- nee ja

c Maken uw leveranciers gebruik van algemene leverings-en/of werkvoorwaarden?

- nee ja (a.u.b. bijvoegen)

Export/Import

10 a Exporteert u naar:

1 De E.U. landen? nee ja, _____ % v.d. omzet

2 USA/Canada? nee ja, _____ % v.d. omzet

3 Overige landen? nee ja, _____ % v.d. omzet

b Welke zaken exporteert u naar:

1 De E.U. Landen?

2 USA/Canada?

3 Overige landen?

c Wilt u de landen aangeven buiten de E.U. landen en USA/Canada, waarheen u uw zaken exporteert?

d Worden uw zaken door uw afnemers of door derden naar de USA en/of Canada geëxporteerd? (indirecte export) nee ja, _____ % v.d. omzet
 onbekend
 Zo ja, welke zaken? _____

e Wenst u dekking voor eventuele indirecte export naar de USA en/of Canada? nee ja

f Worden door u zaken geïmporteerd uit landen buiten de E.U.? nee ja, _____ % v.d. omzet
 Zo ja, uit welke landen? _____
 Welke zaken? _____

Bijzondere bedrijfsactiviteiten en producten

11 a Verricht u brandgevaarlijke werkzaamheden (zoals bijvoorbeeld het werken met open vuur, lassen, snijden, slijpen, vlamsolderen, verfabranderen, dakdekken, föhnen, en dergelijke:

- in uw bedrijfsruimten? nee ja
- bij derden, door u zelf? nee ja
- bij derden, door de door u ingeschakelde (onder)aanemers? nee ja

b Zijn de stoffen of materialen, waarmee u werkt of die in uw bedrijf aanwezig zijn, brandgevaarlijk en/of explosief? nee ja, te weten: _____

c Zijn er andere omstandigheden, die het brand- of explosierisico verhogen (bijv. ligging en/of aard van de belendende percelen)? nee ja, te weten: _____

d Welke brandpreventieve maatregelen worden door u getroffen:
 - in eigen bedrijf? _____
 - bij derden? _____

e Werkt u met apparaten, die radio-actieve straling veroorzaken (bijv. bestralingsapparaten, brandmelders, vloeistofmeters e.d.)? nee ja, te weten: _____

f Komen in uw bedrijf bij fabricage of op andere wijze afvalstoffen vrij (gassen, dampen, vloeistoffen, vaste stoffen)? nee ja, te weten: _____

g Wilt u aangeven welke van de onderstaande vragen u positief kunt beantwoorden. Als u de vraag positief hebt beantwoord verzoeken wij u tevens aan te geven of de activiteit momenteel en/of voorheen wordt/werd ontplooid.

Wordt/werd gewerkt met:	ja	momenteel	voorheen
- teerproducten zoals bitumen, teer, pek, tectiel;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- organische/chemische stoffen, zoals verdunners (thinner, wasbenzine, terpentine, MEK, benzeen e.d.), chloor-, fluor-, broom-, jodiumverbindingen (tolueen, tri e.d.);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- verbindingen met zware metalen (bijvoorbeeld cadmium, chroom, kwik of lood);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- producten die vezels bevatten die stof doen veroorzaken, zoals:			
asbest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
houtstof, textiel- of andere vezels;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- geluidsbronnen die een geluidsnivo van meer dan 75 dBA veroorzaken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ovens en andere warmtebronnen die thermische stralen uitzenden;
- Worden/werden de volgende producten geleverd: ja momenteel voorheen
- farmaceutische producten;
- bestrijdingsmiddelen;
- chemicaliën;
- (chemische-) bouwstoffen;
- onderdelen van motorrijtuigen.

Bijzondere hoedanigheden

(deze vraag beantwoorden als een van de onderstaande hoedanigheden voor u van toepassing is)

12 Aannemers

- Welke opdrachten neemt u specifiek aan? burgerlijke- en utiliteitsbouw waterbouw wegebouw
- gestapelde bouw meer dan 4 woonlagen grondwerk
- Werkzaamheden:
- nieuwbouw _____ %
- onderhoudswerk _____ %
- verbouwingen _____ %
- restauratie _____ %
- sloopwerk _____ %

Indien u grondwerk of sloopwerk verricht, dan graag een toelichting:

Indien u kabels legt, verricht u daarbij persluchten/of raketboorwerkzaamheden?

- nee ja

Verricht u bronbemalingswerkzaamheden?

- nee ja

Zo ja, dan graag een toelichting:

Gebruikt u explosieven?

- nee ja

Zo ja, waarvoor?

Transportbedrijven

- Waar geschiedt het vervoer? Binnen Nederland Buiten Nederland
- Wat wordt vervoerd? Gevaarlijke stoffen Bulkgoederen
- Zand, grint, grond Stukgoederen
- Verricht u ook grondverzetwerkzaamheden? nee ja

Medici

- Gewenst verzekerd bedrag vermogensschade (voor dierenartsen max. € 50.000): € 50.000 € 500.000
- Werkt u met bestralingsapparatuur? nee ja, voor diagnostische doeleinden ja, voor therapeutische doeleinden
- Wat is het aantal assistenten? _____ medische assistenten _____ niet medische assistenten
- Bent u apotheekhoudende arts? nee ja
- Indien u dierenarts bent, wat behandelt u? 'Grote' dieren 'Kleine' dieren Bio-industrie

Fysiotherapeut, masseur, heilgymnast, mensendieckleraar, manicure, pedicure, schoonheidsspecialist, mondhygiënist

- Welk diploma heeft u? _____
- Wat is het aantal assistenten? gediplomeerd _____ andere assistenten _____

Exploitant onroerend goed, huiseigenaar

- Wat is de herbouwwaarde? € _____
- Heeft u het onderhoud in eigen beheer? nee ja
- Welke bestemming(en) heeft uw pand, hebben uw panden? Woning
- Opslag van de volgende goederen: _____
- Andere bestemmingen, namelijk: _____

Wat is het aantal panden?

- Woningen

- Opslagruimten

- Panden met andere bestemmingen

Schadeverloop

13 Bent u of een kandidaat-medeverzekerde de laatste 5 jaar ooit aansprakelijk gesteld voor aan anderen toegebrachte schade?

nee

ja, toelichting:

Risico-adres

14 Voor welk(e) risico-adres(sen) wordt deze dekking aangevraagd?

Overige omstandigheden

15 a Bent u of een kandidaat-medeverzekerde ooit geconfronteerd met de opzegging of weigering van een verzekering?

nee

ja

- soort verzekering

- naam verzekeraar

- reden afwijzing

b Bent u of een kandidaat-medeverzekerde bekend met een ingestelde aanspraak of met een omstandigheid waarvan in redelijkheid kan worden aangenomen dat deze zal leiden tot een schadeclaim, geschil, procedure of juridisch probleem waarvoor een beroep zou kunnen worden gedaan op de door u aangevraagde verzekering(en) of die voor de risicobeoordeling van belang zou kunnen zijn?

nee

ja, toelichting:

c Bent u of een kandidaat-medeverzekerde ooit geconfronteerd met een weigering polisdekking te verlenen voor op een aansprakelijkheidsverzekering gemelde omstandigheden?

nee

ja, toelichting:

d Hebt u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u, een (mede-)verzekerde of echtgenoot, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen?

nee

ja, toelichting:

Elders dekking

16 a Vanaf welke datum is er reeds een aansprakelijkheidsdekking van kracht voor het risico waartegen u zich wenst te verzekeren?

b Hebt u ook elders dekking (aangevraagd) voor (een van) de te sluiten verzekering(en)?

nee

ja, te weten:

_____ (soort verzekering)

Met betrekking tot een bestaande verzekering graag opgave van:

- naam huidige maatschappij

- verzekerd bedrag

- looptijd tot

Eerder overleg

17 Is over deze aanvraag al eerder informatie verstrekt en/of overleg met ons gevoerd?

nee

ja aan, resp. met:

_____ (naam)

op:

_____ (datum)

telefonisch

schriftelijk

Indien door ons voorlopige dekking is verleend, s.v.p. hier het administratienummer vermelden:

Slotvraag

19 Hebt u nog iets mede te delen, hetzij omtrent het te verzekeren risico, hetzij omtrent de persoon van de aanvrager en/of verzekerde, dat voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn?

nee

ja, te weten:

Plaats

Datum

Handtekening verzekeringnemer