



## Aanvraagformulier Transportgoederenverzekering

Wij verzoeken u de volgende vragen zo nauwkeurig mogelijk te beantwoorden, opdat wij een optimale beoordeling van het risico kunnen maken. Bij onvoldoende ruimte, verzoeken wij u gebruik te maken van een bijlage.

### GEGEVENS AANVRAGER

#### 1. Algemene gegevens

Naam bedrijf: \_\_\_\_\_  
Hoedanigheid: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode en vestigingsplaats: \_\_\_\_\_  
Website: \_\_\_\_\_  
Datum van oprichting \_\_\_\_\_  
Omzet afgelopen jaar: EUR \_\_\_\_\_  
Omzet huidige jaar (raming): EUR \_\_\_\_\_  
Omzet volgend jaar (raming): EUR \_\_\_\_\_

#### 2. Activiteiten van het bedrijf:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### GOEDEREN

3. Aard van de goederen, inclusief gebruik/doeleinde, soort verpakking, (gemiddelde) aantallen-, gewicht- en afmetingen per zending, gevoeligheid voor schade of verlies en mogelijkheden tot herstel/reconditioneren, zijn de goederen nieuw of gebruikt, enz:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. Maximale waarde per vervoersgelegenheid:

Per luchtvracht: € \_\_\_\_\_ Over land : € \_\_\_\_\_  
Binnenvaart : € \_\_\_\_\_ Over zee: € \_\_\_\_\_

#### 5. Verdeling vervoerde omzet:

	Ja	Nee	Waarde (€)	Inco terms (bv EXW, FOB, CIF, DDP)
Inkoop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Verkoop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Inter company	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Post zendingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Tentoonstellingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____



6. Geografische verdeling van de vervoerde goederen:

Waarde per jaar van de te verzekeren goederen (welke voor risico van verzekerde vervoerd worden):

Van/naar/binnen	Inkomend	Uitgaand	Soort vervoer	Incoterms
Benelux				
West Europa (EU + Noorwegen en Zwitserland)				
Rest Europa				
USA – Canada				
Zuid-Amerika				
Verre Oosten				
Afrika				
Azië				
Anderen				

7. Met welke vervoerders worden de goederen getransporteerd en welke voorwaarden zijn hierbij van toepassing?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OPSLAG**

8. Dient opslag buiten het normale verloop van het transport meeverzekerd te worden?  Ja  Nee

Zo ja, gaarne opgave van de maximale en gemiddelde waarde van de opgeslagen goederen per locatie:

Locatie	Maximale waarde (€)	Gemiddelde waarde (€)

**VOORGESCHIEDENIS VAN HET BEDRIJF**

9.

- Bedrijf in oprichting
- Bedrijf bestaat al langer maar heeft nog geen transportgoederenverzekering
- Bedrijf bestaat al langer en beschikt over een transportgoederenverzekering  
Wat is de contractsvervaldatum van de lopende verzekering? \_\_\_\_\_
- Bedrijf bestaat al langer en eerdere transportgoederenverzekering werd opgezegd.  
Wat was de reden voor en de datum van de opzegging?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Gaarne opgave van ondervonden transport/verblijf gerelateerde schadegevallen over de laatste 5 jaar:

	Aantal schadegevallen	Aard van de schadegevallen	Totale schadeomvang (€)
Lopend jaar			
Vorig jaar			
2e voorafgaand jaar			
3e voorafgaand jaar			
4e voorafgaand jaar			

#### AARD VAN DE GEZOCHTE DEKKING

10. Soort dekking:  All-risks  Evenementen

Eigen risico:  Ja  Nee Hoogte: € \_\_\_\_\_

Verzekerd bedrag per gelegenheid tijdens transport: € \_\_\_\_\_

Verzekerd bedrag per gebeurtenis tijdens opslag: € \_\_\_\_\_

Andere gewenste specifieke dekkingen:

---



---



---



---

Gewenste ingangsdatum: \_\_\_\_\_

#### SLOTVERKLARING

Bent u of een verzekerde bekend met een tegen u 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 of die voor de beoordeling van het risico van belang zou kunnen zijn?

Ja Nee

Zo ja, gaarne toelichten

Bent u of een verzekerde ooit geconfronteerd met een weigering polisdekking te verlenen voor op een aansprakelijkheidsverzekering gemelde omstandigheden?

Ja Nee

Is u de laatste 8 jaar een verzekering geweigerd, opgezegd, een beperkende bepaling gesteld of is een (extra) eigen risico opgelegd?

Ja Nee

Zo ja, gaarne toelichten

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 bedreiging 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, 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)

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

Ja Nee

**Belangrijk: toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht**



Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer 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 bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. 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 de verzekeraar 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 wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, in tweevoud ter hand is gesteld.

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928, lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:

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

## ONDERTEKENING

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering 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.

Datum \_\_\_\_\_ te \_\_\_\_\_

Naam aanvrager: \_\_\_\_\_

Functie aanvrager: \_\_\_\_\_

Handtekening aanvrager: \_\_\_\_\_

Bedrijfsstempel:

## INTERMEDIAR

Naam kantoor \_\_\_\_\_  
 Adres \_\_\_\_\_  
 Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
 Contactpersoon \_\_\_\_\_  
 Tussenpersoonnummer \_\_\_\_\_

### Privacyverklaring – Commercial Lines

Het privacybeleid van het Nederlandse bijkantoor van AIG Europe S.A, ook wel handelend onder de naam AIG Europe, Netherlands, kan geraadpleegd worden via <https://www.aiginsurance.nl/privacybeleid> of u kunt een exemplaar aanvragen door te schrijven naar: AIG Europe, Netherlands, t.a.v. de Functionaris voor de gegevensbescherming, Rivium Boulevard 216 - 218, 2909 LK Capelle aan den IJssel of per e-mail via: [gegevensbescherming.nl@aig.com](mailto:gegevensbescherming.nl@aig.com). Voordat u ons persoonlijke informatie over een andere persoon verstrekt, moet u (tenzij wij anders zijn overeengekomen): (a) deze persoon informeren over de inhoud van deze verklaring en ons privacybeleid; en (b) (indien mogelijk) hun toestemming verkrijgen voor het delen van hun persoonlijke informatie met ons in overeenstemming met het privacybeleid.

U sluit deze verzekering met AIG Europe S.A. AIG Europe S.A. is een verzekeringsonderneming met rechtspersoonlijkheid, opgericht naar het recht van Luxemburg en geregistreerd bij de Luxemburgse Kamer van Koophandel onder nummer B218806. Het hoofdkantoor van AIG Europe S.A. is gevestigd aan de 35D Avenue John F. Kennedy te (L-1855) Luxemburg. <http://www.aig.lu/>.

AIG Europe S.A. is een schadeverzekeraar, heeft een vergunning van de Luxemburgse Minister van Financiën en staat onder toezicht van Commissariat aux Assurances, 7 Boulevard Joseph II, L-1840 Luxemburg. Tel.: (+352) 22 69 11 - 1, [caa@caa.lu](mailto:caa@caa.lu), <http://www.caa.lu/>.

U sluit deze verzekering via het Nederlandse bijkantoor van AIG Europe S.A., ook wel handelend onder de naam AIG Europe, Netherlands, gevestigd aan de Crystal Building B, Rivium Boulevard 216 te (2909 LK) Capelle aan den IJssel. Kamer van Koophandel nummer: 71305491. Correspondentieadres: AIG Europe, Netherlands, Postbus 8606, 3009 AP Rotterdam. Tel.: +31 (0)10 453 54 55. BTW NL:NL858662590B01.

Voor wat betreft de in Nederland gelegen risico's heeft AIG Europe S.A. mede te voldoen aan de toezichtrechtelijke gedragsregels die voortvloeien uit de Wet op het Financieel Toezicht. Het toezicht hierop wordt uitgeoefend door de Autoriteit Financiële Markten. Contactinformatie van de Autoriteit Financiële Markten kunt u vinden op [www.afm.nl](http://www.afm.nl).