

AANVRAAGFORMULIER TRAVEL GUARD ZAKELIJKE REISVERZEKERING

Naam bedrijf	_____
Hoedanigheid verzekeringnemer	_____
Adres	_____
Postcode en plaats	_____
Website	_____
KvK-nummer	_____
Gewenste ingangsdatum	_____

WERKNEMERS EN REISDAGEN

Aantal werknemers	
Aantal frequente reizigers (>60 dagen p/i)	
Aantal buitenlandse reisdagen	

OPTIONELE DEKKINGEN

Collectieve Ongevallen	
Verzekerde bedragen Overlijden/Blijvende Invaliditeit	
<input type="checkbox"/> € 50.000	<input type="checkbox"/> € 150.000
<input type="checkbox"/> € 100.000	<input type="checkbox"/> Anders €
Meereizende partner en kind(eren)	
Partner en kind(eren) kunnen worden meeverzekerd indien zij met verzekerde reizen tijdens de zakenreis – artikel 1.4 Travel Guard Zakelijke Reisverzekering 2010-01	
Ja <input type="checkbox"/> Aantal reisdagen op jaarbasis	
Privéreizen voorafgaand/aansluitend aan de zakenreis	
Privéreizen voorafgaand of aansluitend aan de zakenreis kunnen worden meeverzekerd – artikel 1.10 Travel Guard Zakelijke Reisverzekering 2010-01)	
Ja <input type="checkbox"/> Aantal reisdagen op jaarbasis	
Annulering	
Dekking voor annulering van de zakenreis tot maximaal EUR 10.000,00 per reis en EUR 50.000,00 per verzekeringsjaar - artikel 6 Travel Guard Zakelijke Reisverzekering 2010-01)	
Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	

ALGEMENE VRAGEN

Zijn verzekerden in het verleden of zijn verzekerden van plan om in de komende 12 maanden naar Irak, Afghanistan, Tsjetsjenië, Somalië en/of Noord-Korea te reizen of naar andere landen/gebieden waar op het moment van deze aanvraag sprake is van een negatief reisadvies conform het Ministerie van Buitenlandse Zaken (www.minbuza.nl)?	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

<p>Indien ja, naar welke landen wordt gereisd en welk percentage van totaal aantal reisdagen betreft dit?</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>Heeft verzekeringnemer buitenlandse vestigingen en dienen deze te worden meeverzekerd? Indien ja, dan ontvangen wij graag de volgende gegevens:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NAW gegevens van deze entiteiten? - Welke landen? - Aantal reisdagen per land gesplitst? - Aantal personeelsleden per land gesplitst? 	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
<p>Zijn er verzekerden woonachtig in het buitenland die in Nederland op de loonlijst staan? Indien ja, in welke landen zijn zij woonachtig?</p>	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
<p>Worden er werkzaamheden door werknemers/verzekerden verricht zoals: duiken, werken op een hoogte van 4 meter of hoger, offshore, luchtvaart, leger, politie, brandweer of ambulancediensten? Indien ja, graag een uitgebreide toelichting op deze werkzaamheden.</p>	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
<p>Heeft meer dan 20% van de activiteiten tijdens zakenreizen betrekking op productiewerkzaamheden? Indien ja, graag een uitgebreide toelichting op deze werkzaamheden.</p>	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
<p>Zijn er verzekerden met een jaarsalaris boven € 250.000? Indien ja, graag opgave van het aantal personen en het bijbehorende jaarsalaris.</p>	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>

SCHADEVERLEDEN EVENTUELE HUIDIGE EN VOORGAANDE ZAKELIJKE REISVERZEKERINGEN

Jaar	Uitbetaalde schade	Openstaande schade	Totaal schadelast

Gelieve hieronder details te geven van alle bovengenoemde schades.

EVENTUELE AANVULLENDE INFORMATIE DIE VAN BELANG KAN ZIJN VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE VERZEKERING

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart dit aanvraagformulier alsmede de eventuele bijlage(n) juist en volledig te hebben ingevuld, de op grond van dit aanvraagformulier op te maken polis te aanvaarden en de verschuldigde premie, kosten en assurantiebelaasting tijdig te voldoen. Tevens verklaart ondergetekende bekend te zijn met de voor deze overeenkomst geldende polisvoorwaarden en contractduur. Een exemplaar van de voorwaarden ligt ter inzage bij AIG Europe, Netherlands en wordt op verzoek voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval bij het afgeven van de polis.

Ondertekend te _____ d.d. _____

Handtekening kandidaat verzekeringnemer

GEGEVENS ASSURANTIE-ADVISEUR (onderstaande alleen in te vullen door uw assurantie-adviseur)

Naam kantoor _____

Contactpersoon _____

Tussenpersoonnummer _____

De minimumpremie bedraagt € 500,00 per verzekeringsjaar

Gelieve deze aanvraag te e-mailen naar bsd_nl@aig.com

Persoonsgegevens

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. 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.

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 J.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. Het Nederlandse bijkantoor van AIG Europe S.A., ook wel handelend onder de naam AIG Europe, Netherlands, is gevestigd aan de Crystal Building B, Rivium Boulevard 216-218 te (2909 LK) Capelle aan den IJssel. Kamer van Koophandel nr: 71305491
Correspondentieadres: AIG Europe, Netherlands, Postbus 8606, 3009 AP Rotterdam Tel.: +31 (0)10 453 54 55 BTW NL: NL858662590B01
Bankrekening: NL09 ABNA 0254 0195 36 BIC: ABNANL2A.

Ons privacybeleid vindt u op <http://www.aig.com/nl-privacybeleid>.