



## Aanvraagformulier Productcontaminatieverzekering

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. Soort operatie (graag aanvinken welke van toepassing zijn):

- Fabrikant (eigen merken)  Fabrikant (private label producten)  
 Loon-/contractfabrikant  Afvulbedrijf  
 Groothandel/distributeur/importeur  Retailer/grootwinkelbedrijf  
 Verpakkings(materialen)bedrijf

### PRODUCT INFORMATIE

#### 3. Productcategorieën (graag aanvinken welke van toepassing zijn):

- Noten/Snacks  Zuivel  Vis/Schelpdieren  Vlees/Kip  
 Granen (bijv. rijst)  Basis voedsel ingrediënten  Spijzen/Suikers  Bakkerijproducten  
 Groenten/Fruit  Kant&Klaar  Kleur/smaakstoffen  Snoepgoed & chocolade  
 Drank  Babyvoedsel  Prestatie voedsel  Overig, namelijk: \_\_\_\_\_

#### 4. Wat is de houdbaarheid van uw producten (in % van totale omzet):

Tot 1 maand \_\_\_\_\_ 1 tot 6 maanden \_\_\_\_\_ 6 tot 12 maanden \_\_\_\_\_ meer dan 1 jaar \_\_\_\_\_

5. Product is geëtiketteerd als: eigen label (%) \_\_\_\_\_ label van derden (%) \_\_\_\_\_ Non-branded (%) \_\_\_\_\_

6. Welk deel van producten zijn bestemd voor gebruik als component of ingrediënt in eindproducten gefabriceerd door derden? \_\_\_\_\_ %

#### 7. Geografische spreiding van de omzet (%):

Europa: \_\_\_\_\_ Afrika / Midden Oosten: \_\_\_\_\_ Japan: \_\_\_\_\_ Latijns Amerika: \_\_\_\_\_

China: \_\_\_\_\_ Noord-Amerika: \_\_\_\_\_ Z-O Azië: \_\_\_\_\_ Australië & New Zeeland: \_\_\_\_\_

#### 8. Gelieve te vermelden: de 3 grootste afnemers (in omzet)

Naam afnemer	Geleverde producten	Aard van business (retailer, producent, groothandel, anders – graag specificeren)	% van totale omzet
			%
			%
			%

**INFORMATIE MET BETREKKING TOT DE PRODUCTIE**

9. Totaal aantal productievestigingen:

Europa: \_\_\_\_\_ Afrika / Midden Oosten: \_\_\_\_\_ Japan: \_\_\_\_\_ Latijns Amerika: \_\_\_\_\_

China: \_\_\_\_\_ Noord-Amerika: \_\_\_\_\_ Z-O Azië: \_\_\_\_\_ Australië &amp; New Zeeland: \_\_\_\_\_

10. Gelieve onderstaand schema te completeren met betrekking tot de 3 meest verkochte producten:

	Meest verkochte product # 1	Meest verkochte product # 2	Meest verkochte product # 3
Productomschrijving of -naam			
Totale jaarlijkse omzetbedrag			
Dagelijkse productie			
Betreft dit een eindproduct of wordt het geleverd als ingrediënt voor een ander product?			
Houdbaarheidstermijn (in weken of maanden)			
% dat wordt geproduceerd door een 3 <sup>e</sup> partij	%	%	%
Gemiddelde batchgrootte van dit product (units / waarde)			
Grootste batchgrootte van dit product (units / waarde)			

\* Batch betekent hier de specifieke hoeveelheid gefabriceerd of verpakt product tijdens één productiecyclus onder dezelfde omstandigheden.

11. Gelieve onderstaand schema te completeren met betrekking tot de 3 grootste productielocaties:

Locatie (plaats & land)	Top 3 Producten	Jaarlijkse productie-output (aantal units en waarde)	Aantal productie-dagen per jaar	Aantal productie-lijnen/ product	Aantal productie-shifts /product	% ongebruikte capaciteit op plant
	1.	/				%
	2.	/				%
	3.	/				%
	1.	/				%
	2.	/				%
	3.	/				%
	1.	/				%
	2.	/				%
	3.	/				%

12. Maximum waarde gereed product dat is opgeslagen op één locatie: \_\_\_\_\_

13. Gebruikt het bedrijf 'aseptic processing' of 'aseptic packaging' in één van de productielocaties?  Ja  Nee

Zo ja, welk percentage van de producten is aseptisch: \_\_\_\_\_ %

en welke locaties produceren aseptische producten? \_\_\_\_\_

14. Gebruikt het bedrijf glas emballage (flessen, potten) in één van de productielocaties?  Ja  Nee

Zo ja, gelieve aangeven: productomschrijving en % van de omzet: \_\_\_\_\_

**INFORMATIE MET BETREKKING TOT TOELEVERANCIERS**

15. Gelieve geografische spreiding aangeven van herkomst grondstoffen/ingrediënten/toeleveringen/ verpakkingsmateriaal als % van totaal.

Europa: \_\_\_\_\_ Afrika / Midden Oosten: \_\_\_\_\_ Japan: \_\_\_\_\_ Latijns Amerika: \_\_\_\_\_  
 China: \_\_\_\_\_ Noord-Amerika: \_\_\_\_\_ Z-O Azië: \_\_\_\_\_ Australië & New Zeeland: \_\_\_\_\_

16. Beschikt u over een Supplier Approval Program? Zo ja, graag een kopie meezenden  Ja  Nee

17. Eist u van uw toeleveranciers of contractfabrikanten dat zij een HACCP programma hebben?  Ja  Nee  
 Indien Nee, graag toelichten: \_\_\_\_\_

18. Laat u audits uitvoeren bij uw toeleveranciers?  Ja  Nee  
 (Indien Ja, graag een kopie van de laatste audit bij een grote toeleverancier meezenden)

19. Zijn er processen van kracht om vast te stellen of toeleveranciers aan uw specificaties voldoen?  Ja  Nee  
 (graag aanvinken welke van toepassing zijn):

- Tonen van aansprakelijkheids- en/of recallverzekeringcertificaat  Quarantine bij binnenkomst  
 Certificaat van analyse  Audit(s) uitgevoerd door QMS medewerkers of een derde  
 Review van inspectierapporten verricht door overheid of onafhankelijke consultants  
 Bij inkoop wordt een vragenlijst verplicht ingevuld door de toeleverancier

20. Beschrijf hoe u binnenkomende producten test om vast te stellen dat deze aan de door u gestelde specificaties voldoen?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

21. Gelieve voor de top 3 toeleveranciers de volgende informatie aangeven:

(indien import vanuit Azië of China vraag 22. invullen)

Naam toeleverancier	Geleverde ingrediënt / materiaal	Land van herkomst	Jaarlijks geleverde volume

22. Indien u ingrediënten/materialen/eindproducten importeert vanuit ZO-Azië of China graag onderstaande tabel invullen:

Land	Beschrijving ingrediënt / materiaal / eindproduct	Hoeveelheid product per jaar (units/waarde)	Uitgevoerde tests om vast te stellen dat product vrij van contaminanten is	Frequentie van testing
		/		
		/		
		/		

23. Ingeval van import vanuit Azië van eiwit-bevattende producten (zuivel, gluten, veevoeder, eieren, etc.) danwel derivaten hiervan: test u op de aanwezigheid van melamine, cyanuurzuur en andere mogelijk "illegale" contaminanten?

Ja  Nee

24. Bent u aansprakelijkheidsbeperkende of vrijwaringsbedingen ten behoeve van toeleveranciers overeengekomen?

Ja  Nee. Indien ja, graag toelichten:  
 \_\_\_\_\_

25. Vereist u contractueel van toeleveranciers dat zij u schadeloosstellen ingeval van een product contaminatie veroorzaakt door haar producten?  Ja  Nee

26. Vereist u van toeleveranciers dat zij een Productaansprakelijkheidsverzekering hebben?  Ja  Nee

Zo ja, welke verzekerde limieten eist u? \_\_\_\_\_

27. Eist u dat u op deze polis als "additional insured" wordt meeverzekerd?  Ja  Nee

28. Biedt deze productaansprakelijkheidsverzekering dekking voor recallkosten en schade aan uw producten indien veroorzaakt door gebrekkige of gecontamineerde ingrediënten van de toeleverancier?  Ja  Nee

29. Vereist u van toeleveranciers dat zij een Productcontaminatie- of Recallverzekering hebben?  Ja  Nee  
 Zo ja, welke verzekerde limieten vereist u? \_\_\_\_\_

**FOOD SAFETY EN RISK MANAGEMENT**

30. Is er binnen uw bedrijf een medewerker die volledig verantwoordelijk is voor Quality Assurance/ Food Safety?  Ja  Nee  
 Indien 'Nee', graag toelichten \_\_\_\_\_

31. Heeft u een op schrift gesteld kwaliteitsborgingsplan dat van kracht is?  Ja  Nee  
 Gelieve een kopie van het meest recente plan mee te zenden

32. Omvat dit plan voor alle producten de HACCP?  Ja  Nee  
 Zo nee, graag toelichten \_\_\_\_\_  
 Zo ja, graag een kopie van HACCP index mee te zenden

33. Wordt uw HACCP plan door een onafhankelijke derde beoordeeld?  Ja  Nee  
 Zo ja, graag aangeven door welk bedrijf: \_\_\_\_\_

34. Wordt het HACCP plan gevalideerd wanneer product- of productie-aanpassingen plaatsvinden?  Ja  Nee

35. Is er "backwards traceability" voor ingrediënten en verpakkingsmateriaal die worden gebruikt?  Ja  Nee

36. Indien u analysecertificaten (Certificates of Analysis - CoAs) ontvangt, test u deze dan steekproefsgewijs op conformiteit?  Ja  Nee

Zo ja, wat is de frequentie van testen: \_\_\_\_\_ Welke percentage van de zendingen wordt getest : \_\_\_\_\_ %

37a. Welke 'kill steps' worden ondernomen om pathogenen te doden? \*  
 \_\_\_\_\_

\* Onder 'kill step' wordt verstaan, een punt in het voedselproductieproces waar potentieel dodelijke pathogenen worden uitgeroeid, bijvoorbeeld door koken, pasteurisatie, bestraling, pathogeendodende wasbeurten, etc.

37b. Welke controles worden uitgevoerd om de kans op een besmetting te verminderen?  
 \_\_\_\_\_

38. Welke instantie voert microbiologische tests uit om de uitgevoerde 'kill steps' te valideren?  
 \_\_\_\_\_

39. Met betrekking tot het testen van uw producten, gelieve aan te kruisen wat van toepassing is:

Soort test	Grondstoffen	Op de lijn	Einde van de lijn
Microbiologisch			
X-Ray			
Metaaldetectie			
Chemisch			
Overig _____			

40. Indien microbiologische/pathogenen tests worden uitgevoerd, is er dan sprake van een 'hold period' voor verzending?  Ja  Nee

41. Wordt er gebruik gemaakt van "rapid food safety tests"? Zo Ja, graag toelichten:  Ja  Nee  
 \_\_\_\_\_

42. Maakt uw bedrijf gebruik van een laboratorium?  Intern  Extern  
 Indien u gebruik maakt van een derde (externe), vermeld wie, waar en of dit laboratorium 24 uur per dag operationeel is.  
 \_\_\_\_\_

43. Heeft er in de afgelopen 12-18 maanden door een onafhankelijke derde een inspectie of audit plaatsgevonden?  Ja  Nee  
 Zo ja, inspectierapport bijvoegen.

44. Heeft er op elke locatie een inspectie of audit plaatsgevonden?  Ja  Nee  
 Zo nee, toelichten:  
 \_\_\_\_\_

45. Indien het bedrijf geaudit wordt door een derde, gelieve onderstaand schema in te vullen.:

Naam van de consultant	Type Audit (bijv. HACCP, BRC, IFS, EFSIS)	Score	Audit Date

46. Zijn er bijzondere aanbevelingen gedaan naar aanleiding van deze audits?  Ja  Nee  
 Zo ja, gelieve de aanbevelingen en het Plan van Aanpak van meest recent audit mee te sturen.

47. Wanneer was de laatste inspectie door een overheidsinstelling of andere dienst?

\_\_\_\_\_

Gelieve een kopie van het rapport bij te voegen.

48. Heeft het bedrijf ooit een waarschuwing ontvangen van een overheidsinstelling?  Ja  Nee  
 Zo ja, gelieve een kopie van de brief bij te voegen en een overzicht van de corrigerende maatregelen mee te sturen.

49. Heeft het bedrijf ooit stilgelegd op last van een overheidsinstantie?  Ja  Nee

50. Zijn de producten of een of meer terreinen of gebouwen van het bedrijf ooit voorwerp geweest van een opmerking of (aan-)klacht van een overheidsinstantie of orgaan?  Ja  Nee

Zo ja, gelieve onderstaande tabel in te vullen:

Betrokken instantie of afdeling		
Datum en aard opmerking of (aan-)klacht		
Uitkomsten opmerking of (aan-)klacht		
Datum oplossing		

### RECALL RISK MANAGEMENT

51. Beschikt u over een actueel recall plan?  Ja  Nee

Zo ja, wanneer is het recall plan voor het laatst bijgewerkt: \_\_\_\_\_  
 (S.v.p kopie bijvoegen)

52. Worden er jaarlijks recall simulaties uitgevoerd?  Ja  Nee

Zo ja, wanneer is de laatste simulatie uitgevoerd: \_\_\_\_\_

53. Wordt er een batch coding systeem gebruikt?  Ja  Nee

Zo ja, gelieve bijzonderheden te vermelden (per locatie, datum, ploeg, enz.)

### OPZETTELIJKE PRODUCTCONTAMINATIE

54. Heeft er een procesveiligheid/bioterrorisme audit plaatsgevonden?  Ja  Nee

55. Voldoet u aan de European Guidelines for Bioterror Agents ?  Ja  Nee

56. Heeft het bedrijf wetenschap van een daadwerkelijke, dreigende of vermoedelijke productaantasting in de afgelopen 5 jaar, waarbij een of meer producten van het bedrijf betrokken waren?  Ja  Nee

Zo ja, gelieve bijzonderheden te vermelden:

57. Maakt U gebruik van of betaalt u voor proeven op dieren ?  Ja  Nee

Zo ja, gelieve details te vermelden.

58. Importeert u uit en/of exporteert u naar politiek gevoelige landen ?  Ja  Nee  
 Zo ja, gelieve details te vermelden.

59. Organiseert u activiteiten die een doelwit kunnen vormen voor extremistische of andere belangengroepen ?  Ja  Nee  
 Zo ja, gelieve details te vermelden.

### RECALL INCIDENTEN EN SCHADE HISTORIE

60. Hebben er in de afgelopen 5 jaar, (vrijwillige) recalls of terughaalacties plaatsgevonden; danwel stille recalls of productcontaminaties met een schadebedrag boven € 25.000 ?  Ja  Nee

61. Zo ja, gelieve voor elk incident de volgende informatie te verstrekken. Gebruik een aparte tabel indien nodig.

Product		
Oorzaak van de contaminatie / recall		
Fabriek / Locatie / Divisie waar het incident zich heeft voorgedaan		
Zijn er producten teruggeroepen (Ja/Nee)		
Datum recall		
Total kosten van de besmetting / recall:		
- # teruggehaalde eenheden		
- Waarde van de teruggehaalde producten		
- Recallkosten (inclusief consultants)		
- Bedrijfsschade		
- Schadeloosstelling aan derden		
Ondernomen corrigerende maatregel		

62. Zijn hierdoor contracten verloren of beëindigd?  Ja  Nee  
 Zo ja, gelieve toe te lichten:

63. Bent u of een verzekerde bekend met een daadwerkelijke, dreigende of vermoede productaantasting in de afgelopen twaalf maanden waarbij één of meerdere producten van het bedrijf betrokken waren?  Ja  Nee  
 Zo ja, gelieve toe te lichten:

64. Heeft het bedrijf of hebben de directeuren en leidinggevenden daarvan of andere aan de verzekerde bekende personen wetenschap van enig specifiek feit dat redelijkerwijs aanleiding zou kunnen geven tot een claim onder de aangevraagde polis?  Ja  Nee  
 Zo ja, gelieve toe te lichten:

65. Kunt u een inschatting maken van de kosten/verliezen van een recall van uw leidende product ?  Ja  Nee  
 Maximum: € \_\_\_\_\_ Minimum: € \_\_\_\_\_ Gemiddelde: € \_\_\_\_\_

### SLOTVERKLARING

66. 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

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

68. 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

69. 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 afdreiging 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)

70. 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**

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 assurantiebelasting 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:

\_\_\_\_\_

**INTERMEDIAR**

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

**BIJLAGEN**

Gelieve het volgende bij te voegen:

- Recall / Crisis Management Plan
- HACCP Plan, incl. overzicht van CCP's
- Exemplaar van meest recente food safety audit (HACCP, BRC, IFS)

## 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.



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. 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 te (2909 LK) Capelle a/d IJssel. Kamer van Koophandel nummer: 71305491. Correspondentieadres: AIG Europe, Netherlands, Postbus 8606, 3009 AP Rotterdam. Tel.: +31 (0)10 453 54 55. Bankrekeningnummer: NL09 ABNA 0254 0195 36. BIC ABNANL2A. BTW NL: NL858662590B01. Ons privacybeleid vindt u op <http://www.aig.com/nl-privacybeleid>.