



Verlengingsformulier 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 verzekerde: _____

Polisnummer: _____

Omzet afgelopen jaar: EUR _____

Omzet huidige jaar (raming): EUR _____

Omzet volgend jaar (raming): EUR _____

PRODUCT INFORMATIE

2. Product is geëtiketteerd als: eigen label (%) _____ label van derden (%) _____ Non-branded (%) _____

3. Welk deel van uw producten zijn bestemd voor gebruik als component of ingrediënt in eindproducten gefabriceerd door derden? _____ %

4. Geografische spreiding van de omzet (%):

Europa: _____ Noord-Amerika: _____ Japan: _____ Australië: _____ Rest of world: _____

5. 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

6. 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			
Betreft dit een eindproduct of wordt het geleverd als ingrediënt voor een ander product?			
Houdbaarheidstermijn (in weken of maanden)			
% dat wordt geproduceerd door een 3e partij	%	%	%
Gemiddelde batchgrootte* van dit product (units en waarde)	units euro	units euro	units euro
Grootste batchgrootte* van dit product (units / waarde)	units euro	units euro	units euro

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

FOOD SAFETY EN RISK MANAGEMENT

7. Hebben er afgelopen jaar product- of productie-aanpassingen plaatsgevonden?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag toelichten _____

8. Werden er nieuwe producten gelanceerd?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag toelichten _____

9. Werden er gedurende het afgelopen jaar nieuwe productielijnen / sites in gebruik genomen? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag toelichten _____

10. Is het HACCP-plan in het afgelopen jaar aangepast? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag toelichten _____

11. Is het recall-plan gedurende de afgelopen 18 maanden getest? ☐ Ja ☐ Nee

Zo nee, graag toelichten _____

12. Indien er in de afgelopen twaalf maanden een audit of inspectie door een onafhankelijke derde of overheidsinstelling heeft plaatsgevonden, gelieve onderstaand schema in te vullen:

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

** Gelieve een kopie van het rapport bij te voegen

RECALL INCIDENTEN EN SCHADE HISTORIE

13. Bent u of een verzekerde in de afgelopen 18 maanden geconfronteerd met terugroepacties (incl. stille recalls), onvoorziene of opzettelijke contaminatie-incidenten, danwel afpersingsincidenten? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag toelichten _____

14. Heeft het bedrijf of hebben de directeuren en leidinggevenden kennis van enig feit of omstandigheid die redelijkerwijs aanleiding zou kunnen geven tot een claim onder de deze polis? ☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag toelichten _____

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart dit verlengingsformulier alsmede de eventuele bijlage(n) juist en volledig te hebben ingevuld. Dit ingevuld vragenformulier dient als basis van de verzekering en zal derhalve onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

Ondertekend te _____ d.d. _____

Handtekening verzekeringnemer:

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. 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 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>.