



AANVRAAGFORMULIER

GROUP + | Business Travel Accident

Gegevens verzekeringnemer

Naam bedrijf:
Adres:
Postcode / Plaats:
KVK-nummer:
Website bedrijf:
Activiteit van het bedrijf:

Start verzekering

Let op: Vul onderstaand alleen een datum in die in de toekomst ligt

Ingangsdatum verzekering

Acceptatievragen reizen

A: Personeelsbestand en reizigers / reisdagen

Type werkzaamheden tijdens de zakenreis*

Management/kantoor/sales activiteiten:	%
Manuele arbeid (bv. installatie/bouw/onderhoud):	%
<i>* Indien u een percentage van 20% of meer heeft ingevuld bij manuele arbeid, geeft u dan hiernaast een toelichting op het type activiteiten:</i>	
Is er sprake van bijzondere risico's als: duiken, werken op 4 meter hoogte of hoger, offshore, luchtvaart/piloten, leger/beveiliging, politie, brandweer of ambulancediensten, (semi) professionele sportbeoefenaars, professionele entertainers of journalisten?	☐ Ja ☐ Nee
Aantal frequent <u>zakelijk reizende</u> verzekerden:	
Gemiddeld aantal zakelijke reisdagen van alle verzekerden <u>tezamen</u> gedurende één jaar:	



Wordt er, buiten de reguliere lijnvluchten, ook gebruik gemaakt van andere wijzen van luchtvervoer zoals bijvoorbeeld helikoptervluchten of vluchten met een privé/chartervlucht?	☒ Ja	Nee
Indien ja, wilt u dit meeverzekeren?	☒ Ja	Nee
<i>Indien u 'ja' antwoordt, dan nemen wij zo spoedig mogelijk contact op met uw verzekeringsadviseur voor verdere informatievergaring.</i>		

B: Structuur van de verzekeringnemer

Wilt u de Nederlandse gelieerde ondernemingen meeverzekeren? <i>Indien u 'ja' antwoordt stuurt u ons dan een overzicht van de bedrijfsnamen alsmede het aantal reisdagen per bedrijf</i>	Ja	Nee
Wilt u de buitenlandse gelieerde ondernemingen meeverzekeren? <i>Indien u 'ja' antwoordt, stuurt u ons dan een overzicht van de landen, aantal personeelsleden, aantal reizigers en het aantal reisdagen</i>	Ja	Nee

C: Reisbestemmingen

Geef hiernaast de 5 meest frequente reisbestemmingen (landen):	1. 2. 3. 4. 5.	
Zijn verzekerden in het verleden of zijn verzekerden van plan om in de komende 12 maanden naar Afghanistan, De Krim Regio, Irak, Iran, Noord-Korea, Oekraïne, Rusland, Syrië, Somalië, Tsjetsjenië en/of Wit-Rusland of naar andere landen/gebieden te reizen waar sprake is van een negatief reisadvies conform het Ministerie van Buitenlandse Zaken www.minbuza.nl ?	Ja	Nee



Gewenste dekking en verzekerde bedragen

Hieronder kiest u de door u gewenste dekking en verzekerde bedragen.

Belangrijk om te weten:

- De Core module vormt de basisdekking van de verzekering en is een verplicht af te nemen module.
- U kunt ervoor kiezen uw basis verzekering (de Core module) uit te breiden met één of beide aanvullende modules. De secties verwijzen naar de secties die genoemd zijn in de bij dit formulier behorende verzekeringsvoorwaarden. Zet een vinkje bij de door u gewenste module(s).
- Met uitzondering van de sectie 'Persoonlijke Ongevallen' zijn er geen afwijkende keuzes mogelijk voor de verzekerde bedragen.
- Er geldt een minimumpremie van € 500 per polis.



MODULE CORE

Core

SECTIE 1: Persoonlijke Ongevallen*
SECTIE 2: Medische kosten
SECTIE 3: Repatriëring en andere dringende reiskosten
SECTIE 4: Persoonlijke Aansprakelijkheid
SECTIE 5: Reisannulering
SECTIE 6: Onderbreking en aanpassing van een reis

* Kies hier het door u gewenste verzekerd bedrag voor Persoonlijke Ongevallen*

- € 0
- € 50.000
- € 125.000
- € 200.000
- € 250.000

MODULE PLUS

Plus

SECTIE 7: Juridische kosten
SECTIE 8: Bagage
SECTIE 9: Uitkering voor verlies van geld
SECTIE 10: Uitkering voor reisongemakken
SECTIE 11: Uitgaven voor het eigen risico van een huurwagen



MODULE ASSURED

Assured

SECTIE 12: Kaping
SECTIE 13: Kidnapping, Losgeld en Afpersing
SECTIE 14: Crisisbeheer
SECTIE 15: Opsporing en redding
SECTIE 16: Evacuatie bij politieke risico's en natuurrampen



Huidige verzekering en schade historie

Heeft het bedrijf momenteel een Collectieve Zakelijke Reisverzekering?	☐ Ja ☐ Nee	
Indien ja, geeft u hiernaast de naam van uw verzekeraar en de vervaldag van de huidige verzekering.	Naam verzekeraar:	
	Vervaldag polis:	
Zijn er gedurende de laatste 3 jaren schades geweest?	☐ Ja ☐ Nee	
Indien ja, geeft u hieronder een specificatie van de schades		

Soort schade:	Datum schade:	Bedrag van vergoeding:
1.		
2.		
3.		
4.		

Ondertekening

Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd om namens de te verzekeren personen en voor de onderneming te tekenen en deze te binden, verklaart:

- Dat alle vorengenoemde gegevens op basis waarvan deze offerte is uitgewerkt volledig in overeenstemming zijn met de werkelijkheid;
- De bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld;
- Ermee akkoord te gaan dat dit formulier, inclusief alle verklaringen en bijlagen, als basis dienen van de verzekering en derhalve onderdeel zullen uitmaken van de verzekeringsovereenkomst;
- De verzekeraar op de hoogte te stellen van iedere wezenlijke verandering in de in dit formulier vermelde gegevens, of deze nu voor of na de afsluiting van de verzekeringsovereenkomst plaatsvindt.

Naam:

Functie:

Datum en plaats:

Handtekening:



Persoonsgegevens

Privacyverklaring: 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, L-1855, Luxembourg. <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, 11 rue Robert Stumper, L-2557, Luxembourg. 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, 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>.