

AANVRAAGFORMULIER
BEROEPSAANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING VOOR MEDEVERZEKERING

Voor het verkrijgen van een uitbreidingsvoorstel is het van belang dat het formulier volledig wordt ingevuld.

Het aanvraagformulier dient getekend en gedateerd te worden door een daartoe bevoegd persoon.

Dit aanvraagformulier behoort bij en maakt deel uit van de beroepsaansprakelijkheidsverzekering van:

Naam verzekeringnemer: _____

Polisnummer: _____

1. Naam mee te verzekeren onderneming: _____

Adres: _____

2. Datum van oprichting van de onderneming: _____
(kopie inschrijving KvK bijvoegen).

2a Indien het een nieuw gestarte onderneming betreft, graag vermelding van aanvang van de activiteiten:

2b Indien het een bestaande onderneming betreft die is overgenomen van derden, graag vermelding van de overnamedatum:

Is er voor de overgenomen onderneming (elders) een beroepsaansprakelijkheidsverzekering van kracht (geweest) ? Zo ja, graag vermelding van polisnummer, verzekerd bedrag, verzekeraar en begin en einddatum.

3. Volledige lijst van namen van alle directieleden, partners of vennoten met daarbij de genoten opleiding en ervaring (bij voorkeur d.m.v. curricula vitae) en datum van aanstelling in de verzekerde hoedanigheid:

Aantal overige personeelsleden full- en/of parttime:

4. Geef een volledige omschrijving van de activiteiten van de onderneming (voor zover mogelijk toegelicht met brochures, uittreksel handelsregister etc.)

5. Geef de volgende omzetgegevens voor de onderneming inclusief de nieuw mee te verzekeren onderneming:

2016

2017 (raming)

Nederland EUR _____ EUR _____

Overige exclus USA EUR _____ EUR _____

USA EUR _____ EUR _____

6. Heeft de onderneming een vestiging, een dochteronderneming, deelneming, joint venture of doet zij zaken (met partijen) in Syrië, Cuba, Soedan, Iran, Myanmar (voorheen Birma), Noord-Korea, de Krim, Wit-Rusland of Zimbabwe?

7. Hanteert uw onderneming leverings- c.q. contractvoorwaarden?
Zo ja, gaarne een exemplaar mee sturen.

8. Is een dergelijke verzekering ooit geweigerd door een verzekeraar of heeft een verzekeraar ooit een dergelijke verzekering opgezegd? Zo ja, geef aan waarom.

9. Is er ooit een claim ingesteld tegen de aanvrager of één van de directeuren, partners, vennoten of ondergeschikten?

10. Is de aanvrager zich bewust van een omstandigheid welke mogelijkerwijs aanleiding zou kunnen geven tot een claim?

11. Bestaan er andere gegevens die voor de verzekeraars van belang kunnen zijn?

Ondergetekende, bevoegd voor de onderneming te tekenen, verklaart de vorenstaande 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.

Dit aanvraagformulier dient als basis van de verzekering en zal derhalve onderdeel uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

Ondergetekende zegt hierbij toe de verzekeraar op de hoogte te stellen van iedere wezenlijke verandering in de in dit aanvraagformulier vermelde gegevens, of deze nu voor of na de afsluiting van de verzekeringsovereenkomst plaatsvindt.

Naam van de aanvrager: _____

Handtekening bevoegd persoon: _____

Titel: _____

Plaats: _____ Datum: _____

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>