



AANVRAAGFORMULIER

Volmacht

Beroeps-/ Bedrijfsaansprakelijkheid
(Management) Consultant

KVK-nummer

Naam bedrijf:

Adres:

Postcode / Plaats:

Jaaromzet: €

Dekking

Ingangsdatum:

Verzekerde som beroepsaansprakelijkheid:

- € 250.000
- € 500.000
- € 1.000.000
- € 1.250.000
- € 1.500.000
- € 2.500.000

Wenst u een dubbele jaarlimiet tegen een premietoeslag van 10%?

- Ja
- Nee

Wilt u Bedrijfsaansprakelijkheid meeverzekeren?*

- Ja
- Nee

*Verzekerde som voor bedrijfsaansprakelijkheid bedraagt € 2.500.000 per aanspraak en € 5.000.000 per verzekeringsjaar met een eigen risico van € 250 per aanspraak voor zaakschade

Standaard eigen risico beroepsaansprakelijkheid

- Geen

Inloop meeverzekeren zonder verzekeringsverleden?

- Ja
- Nee

Zo ja, voor welke termijn?

- 1 jaar (Premietoeslag 30%)
- 2 jaar (Premietoeslag 45%)
- 3 jaar (Premietoeslag 65%)
- 4 jaar (Premietoeslag 85%)
- 5 jaar (Premietoeslag 100%)



Overige Acceptatievragen

Is het te verzekeren bedrijf of één van haar deelnemingen gevestigd buiten Nederland?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Is de gezamenlijke kantooromzet van de verzekerden > € 2.000.000?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Is de onderneming, of één van de directeuren, vennoten, bestuurders en/of eigenaars ooit aansprakelijk gesteld voor fouten of zijn er lopende aanspraken en/of bekende omstandigheden?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Heeft kandidaat-verzekeringnemer een vestiging, een dochteronderneming, deelneming of joint venture of doet men zaken (met partijen) in Syrië, Cuba, Soedan, Iran, Myanmar (voorheen Birma), Wit-Rusland, De Krim, Zimbabwe en/of Noord-Korea?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee

Slotverklaring

Is in de afgelopen 5 jaar aan de aanvrager of een andere belanghebbende bij deze verzekering een verzekeringsovereenkomst geweigerd of opgezegd?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Is de aanvrager of een andere belanghebbende bij deze verzekering in het verleden betrokken geweest bij een faillissement of surseance van betaling?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee



Strafrechtelijk verleden (aankruisen wat van toepassing is)

Zijn feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen en betrekking hebben op:

- a. de aanvrager;
- b. andere personen wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering;

en indien deze verzekering wordt gesloten door of mede ten behoeve van een rechtspersoon tevens op:

- c. de statutair directeur (en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- d. de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en)/bestuurder(s) daarvan.

Bij de beantwoording van deze vraag is niet slechts de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van andere hierboven aangeduide (rechts)personen.

Ja Nee

Slotvragen (aankruisen wat van toepassing is)

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

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

Het privacybeleid van het Nederlandse bijkantoor van AIG Europe S.A, ook wel handelend onder de naam AIG Europe, Netherlands, kan geraadpleegd worden via de webpagina <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>.