

**AANVRAAGFORMULIER BEROEPSAANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING**

- 1.a Naam : \_\_\_\_\_  
1.b. Adres : \_\_\_\_\_  
1.c. Postcode en vestigingsplaats : \_\_\_\_\_  
1 d. Rechtsvorm : \_\_\_\_\_  
1.e. Website : \_\_\_\_\_  
1.f. Oprichtingsdatum van het bedrijf : \_\_\_\_\_

2. Gegevens over eigenaar(s), firmanten, maatschapsleden en bestuurders van de verzekeringnemer:

Naam	Geboortedatum	Vakopleiding	Datum gehaald	Huidige functie

(Indien meer dan twee, gaarne afzonderlijke opgave)

- 3.

Opgave van de beroepsmatige werkzaamheden naar percentage	%
Bemiddeling / advisering Schadeverzekeringen	
Bemiddeling / advisering Levensverzekeringen	
Bemiddeling / advisering Pensioenverzekeringen	
Bemiddeling / advisering Premiepens. vorderingen	
Bemiddeling / advisering Consumptieve Kredieten	
Bemiddeling / advisering Hypotheken	
Bemiddeling / advisering Betalen & Sparen	
Activiteiten beleggingsfondsen Nationaal Regime	
Bemiddeling Herverzekeringen	
Gevolmachtigd Agent	
Financieel Planner	
Pensioenadviseur	
Employee-Benefits–adviseur	
Bemiddeling/advisering Zakelijke Financieringen	
Overig, te weten:	

4. Opgave van de jaarmzet / provisie-inkomsten

jaarmzet / provisie-inkomsten	Vorig boekjaar	Huidig boekjaar	Schatting voor volgend boekjaar
(i) Nederland	€	€	€
(ii) EER zonder Nederland	€	€	€

5. Heeft u dochterondernemingen, vestigingen, economische of juridische belangen, samenwerkingsverbanden of joint-ventures in één van de volgende landen: Centraal-Afrikaanse Republiek, Congo-Brazzaville, Congo-Kinshasa, Cuba, Eritrea, Haïti, Iran, Iran, Libanon, Libië, Myanmar, Noord-Korea, Oekraïne, Rusland, Somalië, Syrië, Venezuela, Wit-Rusland, Zimbabwe, Zuid-Soedan  ja  nee

6. Bent u aangesloten bij een branchevereniging en/of overkoepelende organisatie?  **ja**  **nee**  
Zo ja, welke? \_\_\_\_\_
7. Welke bedrag per schadegeval wenst u te verzekeren?  
Beroepsaansprakelijkheid  
 EUR 1.260.000  EUR 2.500.000  EUR 5.000.000  
 EUR 2.500.000,00  anders, namelijk EUR \_\_\_\_\_
8. Gewenste ingangsdatum (onder voorbehoud van acceptatie) \_\_\_\_\_
9. Is voor de onderneming elders nog een verzekering van kracht (geweest) tegen het risico van beroepsaansprakelijkheid?  **ja**  **nee**  
Zo ja, graag volledige informatie over deze (vorige) beroepsaansprakelijkheidsverzekering als bijlage meesturen
10. Bent u of een kandidaat-meeverzekerde ooit geconfronteerd met een weigering polisdekking te verlenen voor op een beroepsaansprakelijkheidsverzekering?  **ja**  **nee**  
Zo ja, wat was hiervan de reden?  
\_\_\_\_\_
- 
11. Is de onderneming, of één van de directeuren, firmanten en/of bestuurders in het verleden aansprakelijk gesteld voor fouten binnen de te verzekeren hoedanigheid en zijn hieruit schadebetalingen voortgevloeid?  **ja**  **nee**
12. Is de onderneming, of de vroegere onderneming van u of van één van de directeuren, firmanten en/of bestuurders betrokken geweest bij een faillissement of surséance van betaling?  **ja**  **nee**
13. Zijn er lopende aanspraken bekend uit hoofde van de huidige hoedanigheid of zijn omstandigheden bekend, die kunnen leiden tot een aanspraak tot schadevergoeding?  **ja**  **nee**
14. Zijn er feiten en/of omstandigheden te melden ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van de persoon van aanvrager en/of verzekerde, die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn?  **ja**  **nee**

**Indien een van de vragen 11. t/m 14. met ja is beantwoord dient u op voorhand volledig informatie te verschaffen voordat een offerte kan worden verstrekt.**

**Het ondertekenen van het aanvraagformulier bindt de aanvrager niet tot het sluiten van een verzekeringsdekking.**

**Ondergetekende(n), is/zijn bekend met de rechtsgevolgen die art. 7:928 e.v. BW verbinden aan het doen van onjuiste mededelingen voorafgaand aan het sluiten van de verzekeringsovereenkomst, namelijk een geheel of gedeeltelijk verval van aanspraken onder deze verzekeringsovereenkomst. Hij verklaart (zij verklaren) dat de op dit formulier gestelde vragen naar waarheid zijn beantwoord en dat geen voor de acceptatie van deze verzekering van belang zijnde feiten werden verzwegen of verkeerd voorgesteld.**

De aanvrager(s) gaa(t)(n) ermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens vermeld in dit aanvraagformulier, de jaarverslagen en eventuele andere door de aanvrager(s) verstrekte informatie.

Dit aanvraagformulier vormt in ieder geval de basis van de overeenkomst en wordt geacht met de polis een geheel uit te maken.

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening(en) van de daartoe bevoegde  
functionaris(sen) van de aanvrager(s) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_