

Aanvraagformulier Beroepsaansprakelijkheidsverzekering Trustkantoren

Algemene gegevens

1. Naam kandidaat-verzekerde : _____
2. Adres : _____

3. Internetadres : _____
4. Datum van oprichting : _____
5. Rechtsvorm : _____
6. Heeft de onderneming buitenlandse vestigingen? ja nee

Zo ja, graag volledige informatie (naam / adres / afwijkende activiteiten) als bijlage meesturen.

7. Is de naam van het kantoor in de afgelopen 5 jaar gewijzigd of is het kantoor samengegaan respectievelijk overgenomen door een ander kantoor? ja nee
Zo ja, graag volledig toelichten:

8. Bestaat er een eigendomsverhouding of economische en/of organisatorische eenheid met andere (binnen- en of buitenlandse) onderneming? ja nee
Ja, namelijk:

9. Is de organisatie aangesloten bij een overkoepelende branche-organisatie? ja nee

Kantoorbezetting, activiteiten en omzet

10. Graag ontvangen wij een volledig overzicht van alle directieleden en personen die de trust-vennootschappen beheren. Graag curricula vitae meezenden.

11. Hoeveel personen zijn buiten de directieleden / firmanten werkzaam binnen de organisatie en wat zijn de werkzaamheden?

12. Maakt u gebruik van externe deskundigen? ja nee
 Zo ja, voor welke werkzaamheden en welk percentage van de omzet realiseren deze externe deskundigen? (bijvoorbeeld fiscale advisering, opstellen en/of controle van de jaarrekeningen)

13. Op welke wijze krijgt u uw opdrachten en door wie en op welke wijze worden de opdrachtgevers gescreend?

14. Graag ontvangen wij een opgave van de (verwachte) omzet per land

	Omzet vorig jaar	Omzet lopende jaar	Omzet komende jaar
Nederland	€	€	€
Europese Unie <i>(incl. IJsland, Zwitserland en Liechtenstein)</i>	€	€	€
USA / Canada	€	€	€
Overige landen <i>(uitgesplitst per land)</i>	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

15. Graag ontvangen wij een procentuele uiteenzetting van activiteiten:

<input type="checkbox"/> management	%
<input type="checkbox"/> administratie	%
<input type="checkbox"/> domicilie	%
<input type="checkbox"/> fiscale advisering	%
<input type="checkbox"/> bewaarder effecten / beleggingsfondsen	%
<input type="checkbox"/> corporate finance	%
<input type="checkbox"/> begeleiding fusies / overnames	%
<input type="checkbox"/> juridische dienstverlening	%
<input type="checkbox"/> andere gebieden, te weten	%
	%
	%

16. Graag ontvangen wij een uiteenzetting van het aantal cliëntvennootschappen met daarbij per groep van opdrachtgevers een splitsing naar vestiging van opdrachtgevers binnen Europa; buiten Europa (excl. USA / Canada); en USA / Canada.

17. Graag ontvangen wij een procentuele uiteenzetting van uw cliënten / opdrachtgevers

particulieren	%	beursgenoteerde ondernemingen	%
mkb	%	financiële instellingen	%
grotere ondernemingen	%	overheid	%
non-profit sector	%	overig namelijk:	%
			%

18. Graag ontvangen wij een volledig overzicht van de beursfondsen die u bedient.

19. Is de onderneming bij een internationaal samenwerkingsverband betrokken uit hoofde waarvoor trustwerkzaamheden worden uitgevoerd? ja nee
Indien ja, welk samenwerkingsverband?

20. Zijn er binnen het internationale samenwerkingsverband afspraken gemaakt over aansprakelijkheid, schadebehandeling en betaling van schades? ja nee
Zo ja, graag een toelichting van de gemaakte afspraken:

Contractvoorwaarden

21. Hanteert u managementcontracten en administratiecontracten (management-agreements)? ja nee
Wij verzoeken u een exemplaar van deze contracten mee te zenden.

22. Wijkt u wel eens af van deze contractvoorwaarden? ja nee
Zo ja, wilt u de procedure die dan wordt gevolgd beschrijven:

Verzekerde bedragen en ingangsdatum

23. Gewenst verzekerde bedrag algemene aansprakelijkheid (Rubriek B en C)

€ 1.250.000,-- € 2.500.000,-- anders namelijk € _____

24. Gewenst verzekerde bedrag beroepsaansprakelijkheid (Rubriek J)

€ 500.000,-- € 1.000.000,-- € 2.000.000,-- € 2.500.000,--

anders namelijk € _____

25. Wat is de gewenste ingangsdatum van de verzekering?

Slotvragen

26. Heeft uw kantoor thans of in het verleden een beroepsaansprakelijkheidsverzekering (gehad)?

ja nee

Zo ja, graag ontvangen wij informatie over het verzekerde bedrag, eigen risico en de vervaldatum.

verzekerd bedrag _____
eigen risico _____
vervaldatum _____
premie _____
verzekeraar _____

27. Is het kantoor, of het vroegere kantoor van u of van één van de directeuren, firmanten en / of bestuurders in het verleden een beroepsaansprakelijkheidsverzekering geweigerd of opgezegd?

ja nee

Zo ja, graag volledig toelichten

28. Is de onderneming of, één van de directeuren, firmanten en / of bestuurders in de afgelopen vijf jaar aansprakelijk gesteld voor fouten binnen de te verzekeren hoedanigheid en zijn hieruit schadebetalingen voortgevloeid?

ja nee

Graag ontvangen wij per claim / schade een omschrijving van de oorzaak en de grootte van de schade.

29. Zijn er omstandigheden bekend die tot een aanspraak tot schadevergoeding kunnen leiden?

ja nee

Zo ja, graag volledig toelichten.

Het door de verzekeringnemer en/of verzekerde ingevulde en ondertekende aanvraagformulier en de overige verstrekte inlichtingen en verklaringen, in welke vorm dan ook, zijn de grondslag van de verzekeringsovereenkomst en vormen daarmee één geheel.

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) bevoegd te zijn namens de rechtspersoon te tekenen en deze te binden en 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 juist te hebben voorgesteld (conform het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v.). Met een belangrijk aspect wordt een aspect bedoeld dat de beoordeling of acceptatie van dit risico zal beïnvloeden.

Plaats : _____

Datum : _____

Naam: : _____

Handtekening : _____

Toelichting

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbende bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij Zurich bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat Zurich u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan Zurich mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier.

Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van Zurich heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft Zurich tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Informatie voor verzekeringnemer

Zurich Insurance plc is een rechtspersoon naar Iers recht en is gevestigd in Ierland, Zurich House, Ballsbridge Park, Dublin 4, ingeschreven in Ierland onder nummer 13460, gereguleerd door de Irish Financial Regulator (IFSRA). In Nederland handelt zij onder de naam Zurich Insurance public limited company Netherlands Branch, Muzenstraat 31, 2511 VW Den Haag.

Zurich is lid van het Verbond van Verzekeraars.

Op de verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten met Zurich, is het Nederlands recht van toepassing. Klachten en geschillen over de totstandkoming en uitvoering van de verzekering kunnen worden voorgelegd aan de directie van Zurich en/of aan de Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid), Postbus 93257, 2509 AG DEN HAAG.

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering en/of financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door Zurich verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringen en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het cliëntenbestand. Op de verwerking is de gedragscode "Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. Deze gedragscode ligt op het kantoor van Zurich ter inzage.

Zurich Insurance
Public Limited Company
Nederlands bijkantoor

Post adres
Postbus 16999
2500 BZ Den Haag
Nederland

Bezoek adres
Muzenstraat 31
2511 VW Den Haag
Nederland

Telefoon
+31 (070) 418 41 47
Fax
+31 (070) 418 40 22

Handelsregister
Den Haag
27293233
ABN-AMRO Bank
62.75.68.955