

**AANVRAAGFORMULIER BEROEPSAANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING  
ACCOUNTANTS EN BELASTINGADVISEURS**

- 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 aantal accountants / personeel	Aantal
Registeraccountants	
Accountant-administratieconsulenten met certificerende bevoegdheid	
Accountant-administratieconsulenten zonder certificerende bevoegdheid	
Juristen	
Administratief personeel	
Overig personeel	

- 4.

Opgave van de beroepsmatige werkzaamheden naar percentage	%
Accountants werkzaamheden ten behoeve van Beursgenoteerde bedrijven	%
- Niet beursgenoteerde bedrijven	%
- Midden en kleinbedrijf	%
- Financiële instellingen	%
Administratie	%
Belastingaangiften	%
Fiscale adviezen	%
Faillissementen	%
Fusies en overnames	%
Trust activiteiten	%
Investeringsadvies	%
Management advies	%
Overig	%

5. Opgave van de jaaromzet  
(Onder jaaromzet wordt verstaan honorarium plus aan opdrachtgever doorberekende kosten)

<b>Jaaromzet</b>	<b>Vorig boekjaar</b>	<b>Huidig boekjaar</b>	<b>Schatting voor volgend boekjaar</b>
<b>(i) EER</b> inclusief <b>Nederland</b>	€	€	€
<b>(ii) USA/ Canada</b> (inclusief de werkzaamheden voor ondernemingen met een vestigingsadres in USA/ Canada)	€	€	€
<b>(iii) Overig</b> (graag specificeren)	€	€	€
<b>(iv) Hoogste</b> honorarium voor een opdracht	€	€	€
<b>(v) Gemiddelde</b> honorarium voor een opdracht	€	€	€

6. Worden door uw kantoor leveringsvoorwaarden gehanteerd?  **ja**  **nee**  
(graag exemplaar bijsluiten)
7. Bent u aangesloten bij een branchevereniging en/of overkoepelende organisatie?  **ja**  **nee**  
Zo ja, welke?
8. 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**
9. Welke bedrag per schadegeval wenst u te verzekeren?  
Beroepsaansprakelijkheid  
 EUR 300.000  EUR 500.000  EUR 1.250.000  
 EUR 3.000.000  anders, namelijk EUR \_\_\_\_\_
- Bedrijfsaansprakelijkheid  
 EUR 1.250.000,00  EUR 2.500.000,00  anders, namelijk EUR \_\_\_\_\_
10. Gewenste ingangsdatum (onder voorbehoud van acceptatie) \_\_\_\_\_
11. 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
12. 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?
-

13. 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
14. 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
15. 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
16. 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 16. met ja is beantwoord dient u op voorhand volledig informatie te verschaffen voordat een offerte kan worden verstrekt.**

#### **17. Beknopt privacystatement Turien & Co.**

Hierna staat ons verkorte privacystatement met de belangrijkste onderwerpen. Voor ons volledige privacystatement verwijzen wij u naar onze website. Wij verzamelen en verwerken persoonsgegevens als gevolmachtigde van verzekeraar CNA Insurance Company (Europe) S.A. Wij delen deze gegevens met de verzekeraar. Het volledige privacystatement van beide bedrijven vindt u op de website:

- [www.turien.nl/over-ons/privacystatement](http://www.turien.nl/over-ons/privacystatement)
- [www.cnahardy.com/privacy/home](http://www.cnahardy.com/privacy/home)

Ook kunt u een exemplaar van het volledige privacystatement bij ons opvragen.

#### **Waarvoor gebruiken wij uw gegevens?**

Wij vragen om persoonsgegevens en andere gegevens bij de aanvraag, uitvoering of wijziging van een verzekering of financiële dienst. Deze gegevens gebruiken wij:

- om uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, aan te gaan en uit te voeren;
- om de relaties te beheren van die daaruit voortvloeien;
- om service te verlenen en/of de schadelast te beheersen;
- om u te informeren over onze diensten en producten;
- voor activiteiten waarmee we het klantenbestand kunnen vergroten;
- voor (statistische) analyses, onderzoek en managementinformatie;
- om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- om de veiligheid en integriteit te waarborgen van de financiële sector, onze organisatie, medewerkers en cliënten.

Wij kunnen uw persoonsgegevens voor deze doelen laten verwerken door derden, die ons ondersteunen bij de hierboven vermelde doeleinden.

#### **Uw rechten**

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen aan een andere organisatie. Wilt u hier meer over weten? Raadpleeg dan ons uitgebreide privacystatement.

#### **Gedragscode**

Op de verwerking van persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars ([www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl)). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoonnummer 070 333 85 00).

### **Bijzondere persoonsgegevens**

In sommige gevallen hebben wij bijzondere persoonsgegevens van u nodig. U kunt hierbij denken aan medische gegevens of strafrechtelijke gegevens. Deze gegevens kunnen van belang zijn in het proces om een verzekering aan te vragen, een uitkeringsverzoek af te handelen, een claim in te vorderen of fraude te voorkomen. Wij verwerken bijzondere persoonsgegevens extra zorgvuldig: alleen een beperkte groep van medewerkers heeft toegang tot deze gegevens.

### **Stichting CIS**

Voor een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid raadplegen en registreren wij uw gegevens in het Centraal Informatie Systeem (CIS) van de verzekeringsmaatschappijen die in Nederland actief zijn. Stichting CIS is gevestigd aan de Bordewijklaan 2, 2591 XR in Den Haag.

Het doel van de verwerking van persoonsgegevens bij CIS is voor verzekeraars en gevolmachtigden om risico's te beoordelen en te beheersen en verzekeringscriminaliteit tegen te gaan. De gegevens die wij bij CIS vastleggen, worden verder gebruikt voor statistische analyses en het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector. Uw klantgegevens worden bovendien apart centraal vastgelegd om in geval van ernstige calamiteiten, incidenten (zoals verzekeringsfraude) of opsporingsactiviteiten door politie en justitie de verzekeraars en gevolmachtigden bij personen, bedrijven, objecten en risicoadressen te kunnen vinden. Zie voor meer informatie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Hier vindt u ook het CIS privacyreglement.

***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) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_