

Aanvraagformulier WGA Hiaatverzekering

Met dit formulier vraagt u een WGA Hiaatverzekering aan. Deze verzekering is bedoeld voor werknemers die verplicht verzekerd zijn volgens de wet WIA (wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen). Met dit formulier vraagt u een WGA Hiaatverzekering aan bij Quantum Leben.

Gewenste ingangsdatum:

1. Algemene gegevens

Assurantieadviseur:

Agentnummer:

Gewenste ingangsdatum:

Offertenummer:

2. Gegevens aanvrager

Naam bedrijf:

Contactpersoon:

Functie:

M V

E-mailadres: *

Vestigingsadres:

Postcode/plaats:

Correspondentie-
adres:

Postcode/plaats:

Tel. zakelijk:

KvK-nummer:

UWV-sectornr.
/branche:

Loonheffingsnr.:

IBAN/BIC: **

SBI-code:

* Bij voorkeur geen algemeen e-mailadres in verband met vertrouwelijkheid voor toezending van verzuimgegevens in het Werkgeversportaal.

** Altijd invullen in verband met mogelijk toekomstige schade-uitkeringen.

3. Uw Personeel

Totaal aantal werknemers in dienst: ***

(Voor deze verzekering geldt geen minimum aantal werknemers.)

Heeft u werknemers die minder verdienen dan het minimumloon? Nee Ja, hoeveel werknemers zijn dit:

In totaal verdienen deze werknemers samen: €

Werknemers die minder verdienen dan het minimumloon hebben geen belang bij een WGA Hiaatverzekering. Het minimumloon wordt twee keer per jaar vastgesteld. Check de actuele bedragen op de website van het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid.

Datum indiensttreding eerste personeelslid:

Is er sprake van detachering? Nee Ja, graag toelichten:

Is er de laatste 5 jaar sprake geweest of is er nu sprake van en/of plannen voor fusie, faillissement, overname, inkrimping, opsplitsing of afstoting van het bedrijf? Nee Ja, graag toelichten:

***** Let op: Alle werknemers met een arbeidsovereenkomst voor bepaalde of onbepaalde tijd dienen ter verzekering aangeboden te worden, tenzij de werknemer een afstandsverklaring heeft ondertekend. DGA's en uitzendkrachten vallen niet onder de dekking van deze verzekering.**

Te verzekeren werknemers

Als werknemer wordt beschouwd degene die in dienst van (kandidaat)verzekeringnemer, op basis van een arbeidsovereenkomst arbeid verricht en op grond daarvan verzekerd is ingevolge de WIA. Voor elke werknemer is een opgave nodig van naam, voorletters, geboortedatum, beroep/functie, fiscaal/SV jaarloon, geslacht en soort dienstverband. U kunt hiervoor onderstaande tabel gebruiken. Indien er te weinig ruimte is kunt u de opgave van de te verzekeren werknemers vervolgen op een losse bijlage.

Naam/voorletters	Geboortedatum	Beroep/functie	SV-loon (incl. vak.geld)	Geslacht	Soort dienstverband (vast, flex, oproep)
			€	M V	
			€	M V	
			€	M V	
			€	M V	
			€	M V	
			€	M V	

Validiteitsverklaring

Zijn er werknemers die wegens ziekte hun werkzaamheden verzuimen? Nee Ja, vul hieronder hun gegevens in.

Naam/voorletters	Geboortedatum	In dienst sinds	1e ziektedag	AO%	Toelichting %

Indien meer regels nodig zijn, lever dan a.u.b. een apart overzicht aan met de hierboven aangegeven informatie.

4. Verzekerde loonsom

Wat is het totale loon voor de sociale verzekeringen tot het maximum premieloon binnen uw bedrijf: €

Het maximum premieloon wordt jaarlijks vastgesteld en is terug te vinden op de website van het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid.

Is het totaal loon uit de vorige vraag **hoger dan € 1.250.000**? Beantwoord dan de onderstaande twee vragen.

Hoeveel werknemers heeft u in de volgende leeftijdscategoriën?

Jonger dan 25 jaar: 25 t/m 44 jaar: 45 t/m 59 jaar: 60 jaar en ouder:

Hoeveel werknemers ontvingen in de afgelopen drie jaar voor het eerst een WGA-uitkering?

Huidig jaar min 1: Huidig jaar min 2: Huidig jaar min 3:

5. Gewenste dekking

Basismodule WGA Hiaat Uitgebreid

- Verzekerd loon tot 70%.
- Eindleeftijd uitkering tot AOW-gerechtigde leeftijd.
- Jaarlijkse indexering uitkering maximaal 3%.

6. Andere WGA Hiaatverzekering

Heeft u een lopende WGA Hiaatverzekering bij een andere verzekeraar? Nee Ja, namelijk bij:

Per welke datum wordt deze opgezegd:

Wilt u een kopie van het huidige polisblad bijvoegen?

7. Premiebetaling

Termijntoeslag	Jaarbetaling	Halfjaarbetalng	Kwartaalbetaling	Maandbetaling
Quantum Leben	0%	2%	3%	5%

Betaling: Met automatische incasso ¹
 Zonder automatische incasso

¹ Vanuit wetgeving mag een automatische incasso niet meer bedragen dan € 10.000 per keer. Houd hier rekening mee of pas uw betalingstermijn aan.

Doorlopende machtiging Incassant ID: NL26 ZZZ 3704 5844 0000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Turien & Co. Assuradeuren (Incassant ID: NL26 ZZZ 3704 5844 0000 om doorlopende incasso opdrachten naar uw bank te sturen. Ook geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Turien & Co. Assuradeuren. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

IBAN:

Plaats:

Datum:

Handtekening: *

* **Handtekening:** Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het handtekening-veld het woord "akkoord" te typen, stem ik in met en geef ik opdracht tot automatische incasso en verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.

8. Algemene slotvragen

Verzekeren is een kwestie van vertrouwen. Om u goed te verzekeren moeten we u als klant goed kennen en hebben we informatie van u nodig om het risico te kunnen beoordelen. Dit betreft ook informatie van of over belanghebbenden bij de verzekering. Onder belanghebbenden in dit verband verstaan wij: aanvrager, verzekeringnemer en verzekerden. Wilt u daarom de volgende vragen beantwoorden:

8a. Is aan u of een andere belanghebbende in de afgelopen 5 jaar:

- een verzekering geweigerd om niet-medische redenen?
Nee Ja, toelichting:
- een verzekering opgezegd?
Nee Ja, toelichting:
- een verzekering onder beperkte of bijzondere voorwaarden voorgesteld?
Nee Ja, toelichting:
- een claim geheel of gedeeltelijk afgewezen?
Nee Ja, toelichting:
- schade teruggevorderd in verband met onware opgave?
Nee Ja, toelichting:

8b. Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten? Hieronder valt bijvoorbeeld ook een geseponeerde zaak, vrijspraak, oplegging en tenuitvoerlegging van een straf.

Nee (ga verder naar 9)

Ja (vul vraag 8c in)

Strafrechtelijk verleden

U heeft bij de vorige vraag aangegeven dat u of een andere belanghebbende bij de verzekeringsaanvraag een strafrechtelijk verleden heeft. Wilt u daarom de volgende vragen beantwoorden:

8c. 'Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde straf of maatregel in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten zoals:

- onrechtmatig verkregen of te verkrijgen voordeel zoals diefstal, heling, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte;
- wederrechtelijke benadeling van anderen zoals vernieling of beschadiging, opzettelijke brandstichting, afpersing en afdreiging;
- enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid zoals mishandeling, aanranding, verkrachting, ontucht met minderjarigen, het in bezit hebben van kinderporno etc. of misdrijven gericht tegen het leven (moord, doodslag);
- misdrijven met betrekking tot het in bezit hebben van en handelen in wapens en/of munitie;
- drugsmisdrijven zoals het in bezit hebben, kweken, handelen in, doorvoeren of invoeren van drugs;
- milieumisdrijven of misdrijven zoals strafbaar gesteld in de Wet op de Economische delicten;
- verkeersmisdrijven zoals rijden onder invloed, doorrijden na aanrijding, rijden tijdens een rijverbod of tijdens een ontzegging voor het besturen van motorrijtuigen;
- witwassen van door criminaliteit verkregen financiële middelen;
- het plegen of medeplegen van identiteitsfraude, fraude met (sociale) verzekeringen, internetfraude, belastingfraude of andere vormen van fraude;
- misdrijven die te maken hebben met terrorisme;
- deelname aan een criminele organisatie;
- strafbare poging van een of meer van bovengenoemde strafbare feiten.

Nee (ga verder naar 9)

Ja (wij nemen hierover contact met u op)

De aanvrager bevestigt, mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn en dat u mededeling hebt gedaan van de feiten die voor Turien & Co. Assuradeuren van belang kunnen zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als de persoon van de verzekeringnemer en/of verzekerden en/of andere belanghebbende(n) bij de verzekering.

9. Toelichting reikwijdte mededelingsplicht uit artikel 7:928 BW

Artikel 7:928 BW bepaalt dat de verzekeringnemer verplicht is voor het sluiten van de overeenkomst alle feiten mee te delen die hij kent of behoort te kennen en waarvan, naar hij weet of behoort te begrijpen, de beslissing van de verzekeraar/assuradeur, en zo ja, op welke voorwaarden, hij de verzekering zal willen sluiten afhangt of kan afhangen. Dit geldt ook voor de derden wiens belangen de verzekering dekt of mede dekt. Indien de mededelingsplicht niet of onvoldoende wordt nagekomen, kan de verzekeraar daar op grond van artikel 7:930 BW, afhankelijk van het verzuim, gevolgen aan verbinden waaronder het met dadelijke ingang opzeggen van de verzekering, het beperken van dekking en het weigeren of beperken van een schadevergoeding op grond van de verzekering.

10. Fraude

Uw schade wordt niet vergoed als u opzettelijk een verkeerde voorstelling van zaken geeft of onware opgave doet met de bedoeling ons te bewegen tot het verstrekken van een uitkering die zonder deze schending niet zou zijn verstrekt. Wij hanteren een actief beleid om fraude te voorkomen en te beheersen. Constateren wij fraude (geheel of gedeeltelijk)? Dan vergoeden wij de schade niet. U moet (ook) een eventueel uitbetaalde schade-uitkering terugbetalen. Ook al door ons gemaakte kosten moet u terugbetalen.

Fraude kan ook tot gevolg hebben dat wij:

- aangifte doen bij de politie of het Openbaar Ministerie;
- wij de verzekering(en) waarop de fraude is gepleegd en alle andere verzekeringen die u bij ons heeft, direct beëindigen. Dit geldt ook voor uw zakelijke verzekeringen. U kunt bij ons geen andere verzekeringen meer afsluiten.
- de kosten voor het fraudeonderzoek op u verhalen;
- u registreren in het waarschuwingssysteem dat verzekeraars gebruiken;
- u een eventuele al gedane uitkering (waaronder ook begrepen kosten) terug laten betalen;
- een standaard schadevergoeding voor onze interne onderzoekskosten in rekening brengen of laten brengen.

Ons volledige fraudebeleid vindt u op de website: <https://turien.nl/over-ons/fraudebeleid>

11. Beknopt privacystatement

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 verzekeraars Nationale-Nederlanden, De Goudse, Avéro Achmea, Bovermij en a.s.r. Wij delen deze gegevens alleen met de verzekeraar waar de verzekering wordt afgesloten. Het volledige privacystatement vindt u op de website:

- www.nn.nl/Privacy.htm
- www.goudse.nl/algemeen/over-de-goudse/ons-beleid/privacybeleid
- www.averoachmea.nl/privacy
- www.bovemij.nl/privacyverklaring
- www.asrnederland.nl/privacyverklaring
- www.turien.nl/over-ons/privacystatement

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). 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. Hier vindt u ook het CIS privacyreglement.

12. Klachten

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan het interne klachtenbureau van verzekeraar / assuradeur worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van ondertekenaars voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid) wenden. Dit is een onafhankelijk loket voor het beslechten van geschillen tussen consumenten en financiële dienstverleners. Daarnaast is er de Tuchtraad Financiële Dienstverlening. Deze onafhankelijke tuchtraad, verbonden aan het Klachteninstituut Financiële dienstverlening (Kifid), behandelt de klachten van klanten over het gedrag van de verzekeraars. De Tuchtraad Financiële Dienstverlening, samengesteld uit onder meer prominente juristen, zorgt voor een solide fundament van de zelfregulering door toetsing aan belangrijke bindende gedragscodes en regelingen van het Verbond van Verzekeraars. Adres: Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstak, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

13. Bedenktermijn

Op de aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat u de verzekering ongedaan kunt maken zonder opgave van een reden en zonder boete. Hierbij geldt het volgende:

- De bedenktijd geldt 14 kalenderdagen. Wij dienen de annulering van de verzekering binnen deze 14 kalenderdagen van u ontvangen hebben.
- De bedenktijd gaat in op het moment dat u de polis en de polisvoorwaarden heeft ontvangen.
- Maakt u gebruik van het recht de overeenkomst met terugwerkende kracht ongedaan te maken? Dan heeft de verzekering nooit bestaan. Heeft u al premie betaald? Dan krijgt u die terug.
- Hebben wij met u een voorlopige dekking afgesproken, dan heeft u vanaf die datum 14 dagen bedenktijd. Gaat op uw uitdrukkelijk verzoek de definitieve dekking in vóórdat de bedenktermijn is afgelopen? Dan is de bedenktermijn vanaf dat moment niet meer van toepassing.

Wilt u de verzekering ongedaan maken? Dan kunt u ons dit schriftelijk of via e-mail laten weten. Wij adviseren u altijd met uw assurantieadviseur te overleggen voordat u de verzekering ongedaan laat maken.

14. Toepasselijk recht

Op deze verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

15. Verklaring assurantieadviseur

Het beantwoorden van vragen en het invullen van de verklaringen is de verantwoordelijkheid van de (kandidaat)-verzekeringnemer. Als u namens de (kandidaat)-verzekeringnemer de vragen invult ontstaat de mogelijkheid dat uw relatie niet van de juistheid en volledigheid van de gegeven antwoorden op de hoogte is. Het is dan ook belangrijk dat u de (kandidaat)-verzekeringnemer van de (reikwijdte van de) mededelingsplicht op de hoogte heeft gesteld, en u de bevestiging heeft dat op alle vragen het volledige en juiste antwoord is gegeven.

Heeft u als assurantieadviseur namens de (kandidaat)-verzekeringnemer de vragen beantwoordt? Dan gaan wij er van uit dat de (kandidaat)-verzekeringnemer u hiervoor opdracht heeft gegeven en dat u (de juistheid en volledigheid van) deze antwoorden zoveel mogelijk heeft getoetst. Wij zijn verplicht om de (kandidaat)-verzekeringnemer op voorhand in te lichten over de doeleinden en grondslagen voor de verwerking van diens persoonsgegevens. Dit doen wij middels het privacystatement. Daarom vragen wij u om het privacystatement bij uw relatie onder de aandacht te brengen.

16. Slotverklaring

1. Heeft u voor het afsluiten van deze verzekering onze verzekeringskaart(en) ontvangen? De verzekeringskaarten worden verstrekt door uw assurantieadviseur en kunt u altijd terug vinden op

www.turien.nl/verzekeringskaarten Ja Nee

2. Ondergetekende verklaart:

- dit aanvraagformulier en eventuele bijlagen volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en ondertekend;
- geen bijzonderheden met betrekking tot deze aanvraag te hebben verzwegen;
- akkoord te gaan met de toepassing van de geldende verzekeringsvoorwaarden op de aangevraagde verzekering.

De verzekeringsvoorwaarden kunt u raadplegen op www.turien.nl of kunnen op uw verzoek worden toegezonden.

3a. Heeft u, als assurantieadviseur, het aanvraagformulier ingevuld en ondertekend?

Ja Nee, ondergetekende is kandidaat-verzekeringnemer

3b. Zo ja, verklaart u dat kandidaat-verzekeringnemer toestemming heeft gegeven voor het namens hem/haar invullen en ondertekenen van het aanvraagformulier en dat u de juistheid en volledigheid van de antwoorden heeft getoetst? Ja Nee

Naam:

Functie:

Plaats:

Datum:

Handtekening: *

* **Handtekening:** Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het handtekening-veld het woord "akkoord" te typen, geef ik opdracht tot sluiting van deze verzekering en verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.

Zie UBO formulier op de volgende pagina.

Uiteindelijk belanghebbende (UBO) verklaring

Waarom dit formulier?

Verzekeraars en andere partijen die zijn betrokken bij een verzekering moeten onder andere voldoen aan: de Wet ter voorkoming van witwassen en financieren van terrorisme (alleen levensverzekeraars), de Wet op het financieel toezicht (Wwft) en de sanctiewet- en regelgeving. Daarom zijn wij verplicht vóór het sluiten van een verzekering een cliëntenonderzoek uit te voeren. Bij uitkering aan een eventuele derde partij (niet zijnde de verzekeringnemer) wordt dit onderzoek ook ten aanzien van deze derde partij uitgevoerd. Zonder cliëntenonderzoek kunnen wij uw aanvraag niet verder in behandeling nemen c.q. kunnen wij niet tot een uitkering overgaan. Onderdeel van het cliëntenonderzoek is het bepalen van de uiteindelijk belanghebbende (oftewel: Ultimate Beneficial Owner, afgekort tot 'UBO') en deze te toetsen aan de sanctielijsten. Wij vragen u daarom dringend dit formulier zo spoedig mogelijk in te vullen.

Wie zijn uw UBO's?

Voor het door of namens de verzekeraar uit te voeren cliëntenonderzoek wordt de UBO vastgesteld volgens onderstaande criteria.

Is uw organisatie een rechtspersoon, zoals bijvoorbeeld een vereniging, stichting, coöperatie, onderlinge waarborgmaatschappij, NV, BV of vergelijkbare buitenlandse rechtsvorm, dan is uw UBO de natuurlijke persoon die:

- direct of indirect 25% of meer van de aandelen of het eigendomsbelang houdt cq economisch gerechtigd is 25% of meer van de stemrechten bij de algemene vergadering van aandeelhouders of van de stemmen bij statutenwijziging van de rechtspersoon kan uitoefenen;
- bijzondere zeggenschap heeft (hiermee wordt bedoeld dat de persoon een bijzonder zeggenschapsrecht heeft dat is vastgelegd in bijvoorbeeld de statuten);
- de *feitelijke zeggenschap*(*) heeft over uw organisatie.

Is uw organisatie een eenmanszaak of personenvennootschap, zoals bijvoorbeeld een vof, cv, maatschap of een vergelijkbare buitenlandse rechtsvorm, dan is uw UBO een natuurlijke persoon die direct of indirect een eigendomsbelang heeft van 25% of meer, dan wel 25% of meer van de stemmen kan uitoefenen ingeval van beheersdaden en/of wijziging van de samenwerkingsovereenkomst.

(*) van feitelijk zeggenschap over een rechtspersoon of personenvennootschap is sprake als een natuurlijke persoon:

- (i) de meerderheid van een toezichthoudend, leidinggevend of bestuurlijk orgaan kan benoemen of ontslaan,
- (ii) de zeggenschap heeft over de meerderheid van de stemrechten,
- (iii) op andere wijze een overheersende invloed heeft op de organisatie, of
- (iv) het recht heeft om over (een deel van) het vermogen van de organisatie te beschikken.

Let op: er dient altijd minimaal één persoon te zijn met feitelijke zeggenschap.

Invulinstructies

De vragen in dit formulier dienen beantwoord te worden om te bepalen wie de UBO's van uw organisatie zijn. Indien u een of meerdere vragen met Ja beantwoordt, kunt u de gegevens van deze natuurlijke personen invullen. Bij twijfel ook graag de gegevens van de mogelijke UBO's invullen. Let op: er kunnen meerdere UBO's zijn.

- Heeft u vraag **1** met **Ja** beantwoord, vul dan de gegevens van alle UBO('s) in met per UBO het % **Aandeel**.
- Heeft u vraag **2, 3, of 4** met **Ja** beantwoord, vul dan de gegevens van alle UBO('s) in en vink **Zeggenschap** aan. Daarnaast vult u hier ook de personen in met **feitelijke zeggenschap**(*). Let op: er dient altijd minimaal één persoon te zijn met feitelijke zeggenschap.
- Indien één UBO zowel een % **Aandeel** als **Zeggenschap** heeft, geef dan a.u.b. beide aan.

Indien er naar uw mening geen UBO aan te wijzen is, dan verzoeken wij u hier de gegevens te vermelden van de natuurlijke personen die namens uw organisatie bevoegd zijn bestuursbesluiten te nemen en te tekenen, **de pseudo-UBO's**. Er moet altijd een (pseudo-) UBO aangewezen worden. Is een rechtspersoon bestuurder, dan is de natuurlijk persoon die daarvan bestuurder is de UBO.

Let op: dit formulier mag niet blanco worden geretourneerd. Onvolledige of blanco formulieren worden niet in behandeling genomen.

Gegevens van uw organisatie

Registratiesoort (KvK of soortgelijk):

Registratienummer (nummer KvK of soortgelijk):

Statutaire naam (indien rechtspersoon):

Naam volgens KvK (indien personenvennootschap):

Adres:

Vragenlijst

1. Zijn er natuurlijke personen die 25% of meer van de aandelen van de rechtspersoon rechtstreeks of via een andere rechtspersoon in bezit hebben? Ja Nee
2. Zijn er natuurlijke personen die 25% of meer van de stemrechten kunnen uitoefenen in de algemene vergadering van uw organisatie? Ja Nee
3. Zijn er natuurlijke personen die recht hebben op een aandeel van 25% of meer in de winsten van uw organisatie? Ja Nee
4. Zijn er natuurlijke personen die recht hebben op of bijzondere zeggenschap hebben over 25% of meer van het vermogen van uw organisatie? Ja Nee

Naast de personen die zich op basis van vraag 1 t/m 4 als UBO kwalificeren, zijn ook personen met feitelijke zeggenschap* UBO. Hierbij kan in ieder geval gedacht worden aan bestuurders en/of tekeningsbevoegde functionarissen.

Per UBO zijn alle velden verplicht om in te vullen behalve Tussenvoegsel(s). Voor een toelichting op de pseudo-UBO: zie invulinstructies.

Gegevens UBO 1

Voornamen:

Woonadres:

Tussenvoegsel(s):

Achternaam:

Postcode:

Geslacht:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Land:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

% Aandeel:

% Zeggenschap:

Gegevens UBO 2

Voornamen:

Woonadres:

Tussenvoegsel(s):

Achternaam:

Postcode:

Geslacht:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Land:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

% Aandeel:

% Zeggenschap:

Gegevens UBO 3

Voornamen:	Woonadres:
Tussenvoegsel(s):	
Achternaam:	Postcode:
Geslacht:	Woonplaats:
Geboortedatum:	Land:
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	Nationaliteit:
% Aandeel:	% Zeggenschap:

Gegevens UBO 4

Voornamen:	Woonadres:
Tussenvoegsel(s):	
Achternaam:	Postcode:
Geslacht:	Woonplaats:
Geboortedatum:	Land:
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	Nationaliteit:
% Aandeel:	% Zeggenschap:

Privacy

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Algemene verordening gegevensbescherming van toepassing. De met dit formulier verkregen gegevens worden verwerkt in het kader van het cliëntenonderzoek dat verzekeraars en andere partijen die betrokken zijn bij een verzekering uitvoeren om te voldoen aan de Customer Due Diligence (CDD) verplichtingen die voortvloeien uit de Wet op het financieel toezicht en de sanctiewet- en regelgeving. Verder worden de gegevens verwerkt ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen en voor statistische analyses. De gegevens kunnen worden verwerkt door derden om financiële dienstverleners in staat te stellen (cliënten)onderzoeken uit te voeren. De verantwoordelijke voor de verwerking van de persoonsgegevens die met dit UBO-formulier zijn verkregen, is de juridische entiteit die is genoemd in de communicatie aan u waarvan dit UBO-formulier onderdeel is.

Disclaimer

Ondertekening van dit formulier staat los van de verzekeringsovereenkomst. Een verzekeringsovereenkomst komt eerst tot stand na schriftelijke acceptatie van het aangeboden risico door de verzekeraar(s).

Sanctiebepaling

De verzekeraar is niet gehouden om dekking of schadeloosstelling te bieden krachtens een verzekering, indien dit een inbreuk zou vormen op sanctiewet- en regelgeving uit hoofde waarvan het verzekeraars verboden is om dekking te bieden of schadeloosstelling uit te keren.

Ondertekening

Ondergetekende(n), alleen dan wel samen bevoegd om namens de organisatie te tekenen en deze te binden, verklaart/verklaren dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Met deze ondertekening stemt u ermee in dat u de organisatie van wie u dit formulier heeft ontvangen zo spoedig mogelijk informeert indien er wijzigingen hebben plaatsgevonden die betrekking hebben op de UBO's van uw organisatie. Denk hierbij aan de situatie dat uw organisatie een nieuwe UBO erbij krijgt, indien de gegevens van de bestaande UBO's van uw organisatie wijzigen of indien bestaande UBO's van uw organisatie niet langer als UBO aangemerkt kunnen worden.

Ondertekenaar 1

Naam:
Functie:
Datum:
Plaats:
Handtekening*:

Ondertekenaar 2

Naam:
Functie:
Datum:
Plaats:
Handtekening*:

* Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: Door in het tekstvak hiernaast het woord "Akkoord" te typen, verklaar ik dat het woord "Akkoord" een geschreven handtekening vervangt.