

U dient het formulier volledig en naar waarheid in te vullen.

1. Verzekeringsgegevens

Polisnummer:

Schadenummer Turien & Co.:

Verzekeringnemer/werkgever:

Schadenummer Agent:

2. Verzekerde (werknemer)

Naam:

Voorletters:

M V

Adres:

Postcode/ Plaats:

Telefoon:

Geboortedatum:

E-mail:

Functie:

IBAN:

Ten name van:

Soort arbeidscontract: Vast Tijdelijk

Type werknemer : Werknemer met arbeidsovereenkomst

Vakantie-/oproepkracht

Uitzendkracht/gedetacheerde

Vrijwilliger

ZZP-er/freelancer

Anders:

3. Oorzaak / toedracht schade

Schadedatum:

Tijdstip:

Adres van de gebeurtenis (locatie):

Is de Nederlandse Arbeidsinspectie ingeschakeld? Nee Ja

Is er een ongevallenrapport opgemaakt? Nee Ja

Wie is in uw beleving aansprakelijk voor de schade en waarom?

Uitgebreide duidelijke toedrachtomschrijving:

Indien nodig een
situatieschets bijvoe-
gen (evt. op apart
vel). Is er sprake van
een aanrijding? Dan
graag een kopie
van het Europees
Schadeformulier
bijvoegen.

4. Verzekeringen elders

Is door de verzekeringnemer afgesloten:

Afgesloten verzekering(en)	Naam verzekeraar	Polisnummer	Schade bij verzekeraar gemeld?
Een aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven (AVB)			Ja Nee
Een motorrijtuigenverzekering			Ja Nee
Een schadeverzekering voor inzittenden (SVI)			Ja Nee
Een ongevallen inzittendenverzekering (OI)			Ja Nee
Een land-/werkmaterieelverzekering			Ja Nee
Een particuliere rechtsbijstandsverzekering			Ja Nee
Een Verkeersschade- / verkeersdeelnemersverzekering			Ja Nee
			Ja Nee

Of is er een aansprakelijke derde? Nee Ja

5. Motorrijtuig (alleen invullen indien bij de schadegebeurtenis een motorrijtuig van de verzekerde is betrokken)

Merk:

Type:

Kenteken/verzekeringsplaat:

Geschat schadebedrag: €

Geschat door:

Indien mogelijk, specificatie van de schade meesturen.

5. Motorrijtuig (vervolg)

Is het voertuig all risk verzekerd:	Nee	Ja, eigen risico:	€
Is de schade bij de verzekeraar gemeld:	Nee	Ja, referentienummer:	
Is de schade van invloed op de no-claim:	Nee	Ja, bedrag:	€

Door de maatschappij gemaakte **berekening** terugval no-claimkorting toevoegen.

Is er sprake van personenschade waarvoor behandeling door een medicus heeft plaatsgevonden: Nee Ja

Zo ja, wat is de aard van het letsel?

6. Schade tijdens verkeersdeelname

Was er sprake van woon-werkverkeer? Nee Ja

Zo nee, waar kwam de werknemer vandaan en waar was hij op weg naar toe?

Van welk vervoermiddel maakte de werknemer gebruik?

Dit vervoermiddel is eigendom van: Werkgever Werknemer

7. Actueel personeelsbestand

Wij zullen de verzekering indien nodig aanpassen aan deze opgave.

Totaal aantal werknemers: (Incl. uitzendkrachten gemiddeld ingezet per kalenderjaar. Excl. vrijwilligers, ZZP'ers/freelancers en directeuren*.)

Aantal ZZP'ers/freelancers: (Gemiddeld ingezet per kalenderjaar.)

Aantal bedrijfsauto's: , waarvan vrachtauto's:

Aantal bromfietsen/scooters:

Aantal WAM-plichtig werkmaterieel:

Aantal werknemers zonder bedrijfsauto die meer dan 5.000 km per jaar zakelijk rijden:

Aantal vrijwilligers:

Aantal directeuren:*

Wilt u vrijwilligers meeverzekeren?	Nee	Ja
Wilt u de directeuren* meeverzekeren?	Nee	Ja
Wilt u de ZZP'ers/freelancers meeverzekeren?	Nee	Ja

* Onder directeur wordt verstaan: directeur-grootaandeelhouder, maten, vennoten of de persoon voor wiens rekening de eenmanszaak wordt gedreven.

9. 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 verzekeraar Ansvar Verzekeringsmaatschappij. Wij delen deze gegevens met de verzekeraar. Het volledige privacystatement van beide bedrijven vindt u op de website:

- www.ansvar-idea.nl/over-ons/privacystatement
- 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.

9. Beknopt privacystatement (vervolg)

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-, fraude- en schadebeleid 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.

Als u schade claimt, wordt dat vastgelegd in de CIS databank. Deze vastlegging vindt plaats zodra u, of iemand anders, een schade meldt waarbij verzekeringsdekking is gevraagd - dit geldt ook als er uiteindelijk geen uitkering plaatsvindt of als u besluit de schade zelf te betalen. De registratie gebeurt ongeacht wie er aansprakelijk is voor de schade, of deze binnen uw polisvoorwaarden valt of onder uw eigen risico blijft. Verzekeraars gebruiken de informatie uit de CIS databank bij het beoordelen van een aanvraag voor een verzekering en het behandelen van een schadeclaim. Heeft u hierover vragen, neem contact met ons op via telefoonnummer 072 5 181 181 en/of e-mailadres info@turien.nl.

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.

10. Fraude

Wij vinden eerlijkheid en betrouwbaarheid zeer belangrijk. Wij accepteren daarom geen enkele vorm van fraude.

Fraude kan zowel plaatsvinden bij het aangaan van de verzekering als tijdens de looptijd van de verzekering.

Wanneer u bij het aanvragen van de verzekering opzettelijk en doelbewust onjuiste informatie verstrekt, is er sprake van fraude en zullen wij niet overgaan tot acceptatie van uw aanvraag. U heeft dan uw wettelijke mededelingsplicht zoals deze in art. 7:928 BW is beschreven geschonden.

Er is ook sprake van fraude wanneer wij tijdens de looptijd van de verzekeringsovereenkomst ontdekken dat u de wettelijke mededelingsplicht heeft geschonden en/of wanneer u ons bij het melden of afhandelen van uw claim opzettelijk en doelbewust onjuiste informatie heeft verstrekt.

Fraude kan tot gevolgen hebben dat wij:

- de verzekeringsaanvraag niet accepteren;
- uw schade niet vergoeden;
- 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;
- een standaard schadevergoeding voor onze interne onderzoekskosten in rekening brengen of laten brengen;
- u een eventuele al gedane uitkering (waaronder ook begrepen kosten) terug laten betalen;
- aangifte doen bij de politie of het Openbaar Ministerie;
- u registreren in ons interne waarschuwingssysteem en in het waarschuwingssysteem dat verzekeraars gebruiken.

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

10. Ondertekening

Ondergetekende verklaart:

- de vragen en opgaven in dit formulier en eventuele bijlagen volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en ondertekend en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij op te sturen om te dienen tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Verzekeringnemer/werkgever:

Naam:

Datum:

Handtekening: *

Werknemer:

Naam:

Datum:

Handtekening: *

* **Handtekening:** In verband met de AVG hebben wij een geschreven handtekening nodig. U kunt het formulier uitprinten en vervolgens ingescand terugsturen.