

Dit verzekeringsvoorstel geldt voor start-up rechtspersonen (B.V., N.V., stichting en/of vereniging) met een (geconsolideerde) jaarlijkse omzet of exploitatiesom tot € 5.000.000.

(Wilt u het product digitaal afsluiten ga dan naar adviseur.hiscox.nl/afsluiten-voor-adviseurs)

Dit formulier dient accuraat en naar waarheid te worden ingevuld om Hiscox te voorzien van alle informatie, omstandigheden en feiten die voor ons van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico, als ten aanzien van de verzekeringnemer en verzekerden

Verzekeringsadviseur:	
Verzekeringnemer*:	
Rechtsvorm:	
Bedrijfsadres:	
Postcode en plaats:	
Vestigingsland:	
KvK-nummer:	
Datum van oprichting (maximaal 24 maanden geleden):	
Naam contactpersoon:	
E-mailadres:	
Telefoonnummer:	
UBO-gegevens:	Gelieve een UBO-formulier in te vullen via https://adviseur.hiscox.nl/bestuurders-en-commissarissen en mee te sturen met dit formulier.

* De verzekeringnemer dient de hoogste concern relatie te zijn (zie KvK) met als medeverzekerden de meerderheidsdeelnemingen van de verzekeringnemer

Digitaal versturen

Ik ga ermee akkoord dat alle polis documentatie digitaal verstuurd wordt aan het hierboven vermelde e-mailadres: ☐ ja ☐ nee

Opgave van de meerderheidsdeelnemingen (meer dan 50% eigendom/belang) van de verzekeringnemer:

-
-
-
-
-

De bovengenoemde meerderheidsdeelnemingen zullen niet worden weergegeven in de polis. Deze vallen binnen de definitie van **deelneming** in de polisvoorwaarden.

Opgave van verwachte of geprognostiseerde omzet/exploitatiesom (exclusief btw, inclusief de bovengenoemde meerderheidsdeelnemingen:

€

Verklaringen van de verzekeringnemer/verzekerden (uitgesloten activiteiten/sectoren)

U verklaart dat:

- Er **geen omzet** uit de navolgende activiteiten/sectoren wordt gegenereerd:
 - de verzekeringnemer niet is opgericht met als doel het faciliteren van een eenmalig evenement;
 - financiële dienstverlening of instellingen zoals banken, verzekeringsmaatschappijen, beleggingsmaatschappijen, vermogensbeheerders en assurantietussenpersonen;
 - politieke partijen, lokale overheden;
 - exploitatie van mijnen of in de petrochemie;
 - luchtvaartmaatschappijen, expeditiebedrijven;
 - farmaceutische bedrijven, biotechnologie, fabrikanten van medische hulpmiddelen;
 - tabaksverwerkende industrie, gewasbeschermingsmiddelen of zaden;
 - beroepsmatige sportbeoefening;
 - productie van nieuwe energie, zoals windenergie, zonne-energie, fotovoltaiische energie, zonnecellen, zonnemodules danwel de bouw van een zonne-energie centrale;
 - kansspelexploitatie, renbaanexploitatie of de seksbranche;
- Er gezamenlijk niet meer dan 25% van de omzet wordt gegenereerd uit export naar de **Verenigde Staten van Amerika/Canada**;
- Er **geen dochterondernemingen of deelnemingen** zijn gevestigd buiten de **Europese Economische Ruimte** (EU, IJsland, Noorwegen, Liechtenstein) en/of Verenigd Koninkrijk van Groot-Brittannië en Noord-Ierland;
- De verzekeringnemer **geen beursnotering** heeft;
- Binnen de wettelijke termijn de jaarrekening is gedeponneerd;

- De (bedrijfs)financiering uw kosten afdekt of er voldoende liquide middelen zijn om voor de komende twee boekjaren aan uw verplichtingen te voldoen;
- In het businessplan een meerjarenbegroting is opgenomen waarin vanaf het derde jaar sprake moet zijn van winstgevendheid;
- Verzekeringnemer verklaart tevens (na gedegen onderzoek; navraag bij bestuurders/commissarissen/ toezichthouders/medebeleidsbepalers):
 - **niet** aansprakelijk gesteld te zijn in de hoedanigheid van bestuurder, commissaris, toezichthouder of (mede)beleidsbepaler in de afgelopen 5 jaar;
 - **niet** bekend te zijn met enige (lopende) aanspraak, omstandigheid of feiten die leiden of kan (kunnen) leiden tot een vordering van een derde jegens verzekeringnemer/verzekerden tot vergoeding van schade;
 - dat er **geen** feiten en/of omstandigheden te melden zijn ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van de verzekeringnemer/verzekerden, die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn.

Verzekerd bedrag en premie

Verzekerd bedrag per aanspraak en maximaal per verzekeringsjaar	Jaarlijkse omzet/exploitatiesom (excl. btw)	
	Tot € 1.500.000	Van € 1.500.001 t/m € 5.000.000
€ 100.000	☐ € 350	☐ € 450
€ 250.000	☐ € 450	☐ € 595
€ 500.000	☐ € 550	☐ € 625
€ 1.000.000	☐ € 750	☐ € 795
€ 1.500.000	-	☐ € 1.095

Verzekerd bedrag met dubbele jaarlimiet ☐ ja
(doorlopende toeslag 20% op de jaarpremie)

Bovenstaande tarieven zijn exclusief 21,00 % assurantiebelasting en € 10 poliskosten en inclusief provisie.

Premiekorting

Indien onderstaande van toepassing is bieden wij de volgende korting op de premie. Vul dan onderstaande in:

Verzekeringnemer heeft op dit moment een cyberverzekering bij Hiscox	☐ ja
Met polisnummer:	

Hiscox geeft een korting van 10% op de nieuw afgesloten D&O verzekering.

Eigen risico

Eigen risico Nihil

Verzekeringsvoorwaarden

Algemene polisvoorwaarden NLDO-2018/04B

Polisvoorwaarden

Door ondertekening van dit formulier (PPP) gaat u akkoord met het sluiten van de verzekering. De dekking zal uitsluitend ingaan na bevestiging daarvan door Hiscox. De verzekeringsperiode is 12 maanden doorlopend, met een stilzwijgende verlenging van telkens 12 maanden, tenzij beëindigd conform de polisvoorwaarden en is dagelijks opzegbaar. Op de verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing. U bevestigt door ondertekening van dit formulier expliciet dat u de algemene- en specifieke polisvoorwaarden accepteert en dat u de inhoud en de reikwijdte van de bepalingen van deze voorwaarden gelezen en begrepen heeft. Alle informatie is beschikbaar via uw verzekeringsadviseur of op www.hiscox.nl.

Privacy

De persoonsgegevens benodigd voor deze verzekering kunnen worden opgenomen in een door ons gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacyreglement van toepassing.

Hiscox is een handelsnaam voor een aantal bedrijven. Het specifieke bedrijf dat optreedt als verwerkingsverantwoordelijke van uw persoonsgegevens staat aangegeven in de documentatie die wij aan u verstrekken.

Waarvoor gebruiken wij uw gegevens?

Wij verzamelen gegevens over u om verzekeringen te verstrekken, te beheren en claims te behandelen. Uw gegevens worden ook voor zakelijke doeleinden gebruikt, zoals fraudepreventie en -opsporing en financieel beheer. In dit kader kunnen uw gegevens worden gedeeld en kunnen gegevens over u worden verkregen van onze groepsmaatschappijen en derden, waaronder verzekeringsadviseurs en -intermediairs, schade-experts, advocaten, kredietinformatiebureaus, preventie- en securitydienstverleners, herverzekeraars, professionele adviseurs, toezichthouders of bureaus voor fraudepreventie. Daarnaast kunnen wij telefoongesprekken met u opnemen om ons te helpen de diensten en producten die wij aanbieden te monitoren en te verbeteren. Waar nodig zullen wij uw voorafgaande toestemming vragen alvorens uw persoonsgegevens te verwerken.

Gedragcode

Bij het verzamelen en verwerken van uw gegevens houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens van het Verbond van Verzekeraars. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars: www.verzekeraars.nl.

Stichting CIS

In verband met een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen en vastleggen in het Centraal informatiesysteem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (Stichting CIS). Doelstelling van de verwerking van persoonsgegevens bij Stichting CIS is voor verzekeraars en gevolmachtigd agenten risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Kijkt u voor meer informatie op www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het adres en het privacyreglement van Stichting CIS.

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. Voor meer informatie over de wijze waarop uw gegevens worden gebruikt en over uw rechten in verband met uw gegevens, verwijzen wij u graag naar onze volledige privacyverklaring op www.hiscox.nl.

Klachtenprocedure

Bent u ontevreden of heeft u een klacht over onze verzekeringen of dienstverlening? Dan willen wij dit graag van u horen.

U kunt uw klacht melden via ons contactformulier op www.hiscox.nl/klachten of door een brief te sturen naar: Hiscox Nederland, t.a.v. Klachten-coördinator Hiscox, Postbus 87033, 1080 JA Amsterdam. Na ontvangst van uw klacht zullen wij deze direct in behandeling nemen. Wij beantwoorden uw klacht binnen twee weken of sturen u een voortgangsbericht.

Als u niet tevreden bent met het resultaat van onze klachtbehandeling, dan kunt u (mogelijk) een klacht indienen bij de volgende geschilleninstanties:

- Nederlandse Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid) - www.kifid.nl
(alleen voor consumenten en de indientermijn bij Kifid is drie maanden na onze definitieve reactie op uw klacht)
- Luxemburgse Ombudsman voor verzekeringen (ACA) - www.aca.lu
- Europese Online Dispute Resolution platform (ODR) - www.ec.europa.eu/consumers/odr
(alleen als u als consument uw verzekering online bij ons heeft afgesloten)

Voor meer informatie over de te volgen procedure en de daaraan gestelde eisen, verwijzen wij u naar de website van de betreffende geschilleninstanties.

Als u geen gebruik wilt of kunt maken van een geschilleninstantie, of als de uitkomst van de procedure niet bevredigend is, dan kunt u uw klacht ook voorleggen aan een bevoegde Nederlandse rechter.

Fraude

Als u een verzekering bij ons aanvraagt, vertrouwen wij erop dat u ons daarvoor alle benodigde en juiste informatie verstrekt. Ook wanneer u een schademelding bij ons doet, gaan wij er van uit dat u ons juist informeert. Het is fraude wanneer u dit opzettelijk en doelbewust niet doet om er zelf (of een ander) beter van te (laten) worden en ons te benadelen.

Wij hanteren een actief beleid om fraude te voorkomen en te beheersen. Als uit het onderzoek is gebleken dat u zich schuldig heeft gemaakt aan fraude, dan kunnen wij verschillende maatregelen nemen, zoals;

- u dekking ontzeggen bij een schade en niets vergoeden of een (ten onrechte) uitgekeerde schade terugvorderen;
- extra gemaakte kosten (bijvoorbeeld onderzoekskosten) bij u in rekening brengen al dan niet met behulp van SODA (Service Organisatie Directe Aansprakelijkstelling) die de bedragen voor ons kan incasseren in Nederland;
- uw polis onmiddellijk beëindigen en u uitsluiten van het afsluiten van toekomstige verzekeringen bij ons;
- een melding bij het Centraal Informatie Systeem (Stichting CIS) en/of het Centrum Bestrijding Verzekeringscriminaliteit (CBV) van het Verbond van Verzekeraars en mogelijk aangifte doen bij de politie.

Voor meer informatie over ons fraudebeleid kijkt u op www.hiscox.nl.

Slotverklaring

De verzekeringnemer bevestigt/verklaart, mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW, dat de gegeven informatie/verklaringen juist en volledig is/ zijn en dat mededeling is gedaan (na gedegen onderzoek) van de feiten en omstandigheden die voor Hiscox van belang zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als ten aanzien van verzekeringnemer en verzekerden. De verklaringen vormen, tezamen met de overige aan Hiscox verstrekte informatie, de grondslag voor, en vormen een integraal onderdeel van de verzekeringsovereenkomst.

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 of, 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 de dekking en het weigeren of beperken van een schadevergoeding op grond van de verzekering.

Ondertekening

Ondergetekende verklaart verzekeringnemer bevoegd te vertegenwoordigen,

Naam ondertekenaar:

Plaats:

Datum: / /

Gewenste ingangsdatum polis: / /

Handtekening:

Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: Door in het nebenstaande tekstvak het woord 'Akkoord' te typen, geef ik opdracht tot sluiting van deze verzekering en verklaar ik dat het woord 'Akkoord' een geschreven handtekening vervangt.

Pre-priced Proposal (PPP) by Hiscox

Het Pre-priced Proposal (PPP) is een verzekeringsvoorstel voor een bestuurders- en commissarissen/toezichthouders aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven/organisaties. Een PPP is een combinatie van een beknopt aanvraagformulier, offerte en no-claimverklaring. Naast het ingevulde en ondertekende PPP, heeft geen verdere informatie te worden aangeleverd tenzij dit op verzoek van verzekeraar alsnog noodzakelijk is ter verdere beoordeling van het risico. De polis wordt op basis van het PPP in principe direct afgegeven; dit staat garant voor een efficiënte afhandeling. De aansluiting van de dekking bij de specifieke beroepsgroep zorgt er voor dat de kwaliteit van de geboden dekking gewaarborgd is. Zodra er een recentere versie van het PPP formulier beschikbaar is op de website voor verzekeringsadviseurs: adviseur.hiscox.nl, vervallen alle voorgaande PPP formulieren.

Machtiging incasso verzekeringspremie Hiscox

IBAN :

Naam IBAN houder:

Door het ondertekenen van dit machtigingsformulier geeft u toestemming aan Hiscox SA om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de verschuldigde premie, heffingen en eventuele kosten van uw rekening af te schrijven.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Ik machtig Hiscox SA de verschuldigde premie automatisch af te schrijven van bovenstaand rekeningnummer. Hiscox identificatie: FR57ZZZ453429

Ondertekening

Ondergetekende verklaart verzekeringnemer bevoegd te vertegenwoordigen.

Naam ondertekenaar:

Plaats:

Datum: / /

Handtekening: