

Offerte-inventarisatieformulier rij scholen

Datum : _____ - _____ - _____
Kamer van Koophandel nr. : _____ Polisnummer : _____
Naam tussenpersoon : _____ Agentschap nr. : _____
Adviseur : _____

Gegevens verzekeringnemer

Bedrijfsnaam : _____
Contactpersoon : _____
Functie : _____
Postadres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Risico-/bezoekadres(sen) : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
Mobiel nummer : _____
E-mailadres : _____
Internetadres : _____

Bedrijf

Omschrijving activiteiten : _____

Kunt u btw verrekenen? Ja Nee
Aantal personeelsleden op de loonlijst : _____
Aantal gezinsleden/personeelsleden niet op de loonlijst : _____
(In deze categorie vallen alle gezinsleden/vennoten die minder dan 12,5 uur per week meewerken)
Aantal directieleden : _____
Uniform loon : € _____
(Het uniform loon is exclusief het loon van directie/eigenaar)

Gewenste contractduur 1 Jaar 3 Jaar (5% korting)

Menu Basis Uitgebreid (2% korting) Optimaal (5% korting)

Premiebetaling Per maand (6% toeslag) Per kwartaal (5% toeslag)
 Per half Jaar (3% toeslag) Per Jaar

Termijnbetaling is alleen mogelijk via automatische incasso en bij een minimale jaarpremie van € 750,-.

Bedrijfsaansprakelijkheid

Ingangsdatum: _____ - _____ - _____

Welk eigen risico wenst u? € 300,- € 520,- € 750,-
 € 980,- € 1.200,- € 1.430,-
 € 1.890,- € 2.340,-

Welk verzekerd bedrag wenst u? € 2.500.000,- € 5.000.000,-

Is er een horecagelegenheid en zo Ja welk soort horeca? Ja _____ Nee

Wilt u verhuurderaansprakelijkheid meeverzekeren? Ja Nee

Zo Ja, vul dan onderstaande gegevens in:

| | Straatnaam | Huisnr. | Postcode | Woonplaats | Herbouwwaarde | Bestemming |
|----|------------|---------|----------|------------|---------------|------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Omstandighedenverklaring voorrisico Bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering

Voor zover niet anders wordt opgegeven, verklaart ondergetekende namens verzekeringnemer, dat bij verzekerden gedegen onderzoek is uitgevoerd waaruit blijkt dat geen aanspraken, feiten en/of omstandigheden bekend zijn waarvan in redelijkheid kan worden aangenomen dat deze kunnen leiden tot een aanspraak, waarvoor een beroep zou kunnen worden gedaan op de door ondergetekende aangevraagde bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering. Omstandigheden waarvan u kennis neemt na het insturen van deze verklaring dient u zo snel mogelijk aan verzekeraar te melden. Verzekeraar behoudt zich het recht voor om in dit geval de premie en condities te herzien.

Indien er wel aanspraken, feiten en/of omstandigheden bekend zijn dient u deze bij uw huidige verzekeraar te melden en een kopie van deze melding aan deze verklaring te hechten. In het geval de huidige verzekeraar bepaalde zaken niet als omstandigheden in de zin van de polis accepteert, dient u verzekeraar hiervan op de hoogte te brengen. Ook in dat geval behoudt de nieuwe verzekeraar zich het recht voor de premie en condities te herzien. Alvorens de verklaring te ondertekenen, verzoeken wij u onderstaande vraag te beantwoorden:

Vanaf welke datum heeft het bedrijf de huidige aansprakelijkheidsverzekering?

Ingangsdatum: _____ - _____ - _____

Wat is de dekkingssystematiek van die polis? Loss occurrence Claimsmade Overig

Bij welke maatschappij loopt die polis en onder welk polisnummer?

Maatschappij: _____ Polisnummer : _____

Bedrijfsrechtsbijstand

Ingangsdatum: _____ - _____ - _____

Aantal motorrijtuigen in gebruik bij uw bedrijf: _____

Zijn er bij u omstandigheden bekend waardoor u binnen een termijn van 3 maanden juridische bijstand nodig kunt hebben? Ja: _____ Nee

Motorrijtuigenverzekering

Ingangsdatum: _____ - _____ - _____

Gewenste dekking: Wettelijke aansprakelijkheid Ongevallenverzekering voor in- opzittenden
 Beperkt casco Schadeverzekering voor in- opzittenden
 Volledig casco Verhaalsrechtsbijstand

Gegevens regelmatige bestuurder

Naam en voorletters : _____ Geslacht : man vrouw

Adres : _____

Postcode en plaats : _____ Geboortedatum: _____ - _____ - _____

Rijbewijs categorie A B C D E Datum afgifte rijbewijs: ____ - ____ - ____

Lijdt u aan enige kwaal, afwijking of gebrek die invloed kan hebben op het rijden?

Verzekeringnemer Ja Nee Regelmatige bestuurder ja nee

Is de aanvrager, de bestuurder of een andere persoon wiens belang wordt meeverzekerd wel eens veroordeeld in verband met een verkeersovertreding met als gevolg - al of niet voorwaardelijk - ontzegging van de rijbevoegdheid of gevangenisstraf, dan wel wegens een vermogens- of geweldsmisdrijf tijdens de laatste acht jaar? Zo ja, graag een toelichting geven. Ja Nee

Toelichting : _____

Gegevens motorvoertuig

Soort personenauto bestelauto vrachtauto motor
Kenteken : _____ Chassisnummer : _____
Merk en type voertuig : _____
Gewicht/aantal cc : _____ Bouwjaar : _____
Huidige kilometerstand : _____ Laadvermogen : _____
Aantal schadevrije jaren : _____
Cataloguswaarde : € _____ inclusief btw exclusief btw
Waarde extra voorzieningen : € _____ (fabrieksmatige opties)
Waarde accessoires : € _____

Gebruik (meerdere opties mogelijk) Privé Les/examen Anders: _____

Is het voertuig voorzien van een alarm? Zo ja, wat voor soort? Geen alarm af fabriek alarm
 SCM klasse 1** SCM klasse 3**

** *Altijd SCM-klassecertificaat meezenden.*

SCM klasse 4** SCM klasse 5**

Aantal kilometers per jaar tot en met 12.000 km tussen 12.001 en 20.000 km
 vanaf 20.001 km

Welk eigen risico wenst u ***? € 135,- (standaard) € 230,- € 340,-
 € 450,- € 680,- € 910,-
 € 1.130,-

*** *Alleen van toepassing bij (beperkt) casco dekking.*

Ongevallenverzekering voor in- opzittenden: overlijden € 9.100,-, blijvende invaliditeit € 18.200,-
 overlijden € 13.600,-, blijvende invaliditeit € 27.200,-
 overlijden € 18.200,-, blijvende invaliditeit € 36.300,-

Aantal zitplaatsen : _____

Schadeverzekering voor in- en opzittenden: verzekerd bedrag € 11.300,-
 verzekerd bedrag € 45.400,-
 verzekerd bedrag € 113.400,-

Motorrijtuigenverzekering voor meerdere voertuigen

Gewenste dekking: Wettelijke aansprakelijkheid
 Ongevallenverzekering voor in- en opzittenden
 Schadeverzekering voor in- en opzittenden
 Verhaalsrechtsbijstand

| Datum | Kenteken | Meldcode | Nieuwwaarde | Schadevrije jaren | Aanvullende dekking |
|--------------------|----------|----------|-------------|-------------------|---|
| 1. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 2. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 3. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 4. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 5. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 6. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 7. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 8. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 9. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 10. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 11. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 12. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 13. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 14. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 15. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 16. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 17. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 18. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 19. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |
| 20. ____-____-____ | _____ | _____ | € _____ | _____ | <input type="checkbox"/> casco <input type="checkbox"/> beperkt casco |

Werkmaterieelverzekering

Soort werkmaterieel : _____
 Merk en type : _____
 Bouwjaar : _____
 Chassisnummer : _____
 Kenteken : _____
 Cataloguswaarde : € _____

Is de conformiteitsverklaring* bij het werkmaterieel aanwezig? Ja Nee

**Een door de fabrikant ondertekende verklaring waarin de gegevens van het werkmaterieel zijn opgenomen en waarmee het materieel geïdentificeerd kan worden. Ook blijkt daaruit dat het werkmaterieel voldoet aan de toepasselijke wetgeving.*

Gebruik: Privé Zakelijk
 Les Verhuur met chauffeur

Eigen risico: Schade aan eigen (on) roerende zaken € 250,- per gebeurtenis
 (Beperkt) Casco € 250,- per gebeurtenis

Dekking: Wettelijke Aansprakelijkheid Casco Beperkt Casco

Is het werkmaterieel voorzien van een alarm? Ja Nee
 Zo ja, wat voor een soort alarm? Klasse W1 Klasse W2
 Voertuigvolgsysteem met Jamming detectie (TT04)

Als het werkmaterieel niet voorzien is van een alarm, is een (beperkt) cascoverzekering niet mogelijk.

Goed Werkgeverschap

Ingangsdatum: ____-____-____
 Verzekerd bedrag € 1.000.000,- € 2.500.000,-
 Wilt u privé ongevallen van uw werknemers meeverzekeren? Ja Nee

Verzekeringsinformatie

Heeft u eerder een verzekering als de aangevraagde gesloten? Ja Nee

Heeft een maatschappij u ooit een verzekering opgezegd, geweigerd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd of voortgezet? Ja Nee

Heeft u of een andere belanghebbende bij deze verzekering de laatste drie Jaar schade gehad wegens een gebeurtenis tegen de financiële gevolgen waarvoor deze verzekering dekking biedt? Ja Nee

Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering de laatste drie Jaar aansprakelijk gesteld wegens een gebeurtenis tegen de financiële gevolgen waarvoor deze verzekering dekking biedt? Ja Nee

Indien u één van bovenstaande vragen met 'Ja' heeft beantwoord, geeft u hieronder dan een toelichting. Wij verzoeken u het polisnummer en de naam van de maatschappij te noemen.

Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

1. 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 belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

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

2. Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:
- de leden van de maatschap;
 - de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (vof);
 - de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
 - de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer.
3. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier. De polisvoorwaarden zijn te lezen en te printen op www.bovemij.nl.
4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928, lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
- een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
 - de slotvraag dient volledig te worden beantwoord. De slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld waarvan aanvrager, bijvoorbeeld op grond van de overige op het aanvraagformulier gestelde vragen en/of de aard van de aangevraagde verzekering in relatie tot hetgeen niet is opgegeven of verkeerd is voorgesteld, in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van het ter verzekering aangeboden risico van belang konden zijn.

De bij de aanvraag of wijziging van een verzekering door u verstrekte persoonsgegevens worden door de verzekeraar verwerkt ten behoeve van het beoordelen van het risico, het aangaan en het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties en tevens ten behoeve van activiteiten gericht op het vergroten van het klantenbestand en ter waarborging van de veiligheid en integriteit van de financiële sector. Op deze verwerking van gegevens is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf' van toepassing. In deze gedragscode worden rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. Onder meer vindt u er het 'recht van inzage', het 'recht van verzoek tot aanpassing' en het 'recht van verzet'. De volledige tekst van de gedragscode kan opgevraagd worden bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag NL of kan worden gedownload van de site van het Verbond: www.verbondvanverzekeraars.nl (publicaties).

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS. Doelstelling is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing (www.stichtingcis.nl).

Gegevens van statutaire directeur(en)/bestuurder(s), firmanten, maatschapsleden, eigenaar(s)/aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer, en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – hun statutaire directeur(en)/bestuurder(s) en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer:

| | 1. | 2. | 3. |
|---------------------|---------|-------|-------|
| Naam en voorletters | : _____ | _____ | _____ |
| Privé-adres | : _____ | _____ | _____ |
| Postcode en plaats | : _____ | _____ | _____ |
| Geboortedatum | : _____ | _____ | _____ |
| Nationaliteit | : _____ | _____ | _____ |
| Functie | : _____ | _____ | _____ |

Strafrechtelijk verleden

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht Jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
- wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
- overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet, de Wet economische delicten?

Ja Nee

Zo Ja, geef dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo Ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam. U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.

Let op: indien de kandidaat-verzekeringnemer een rechtspersoon, maatschap of (commanditaire) vennootschap onder firma is, geldt deze vraag ook voor de in de toelichting onder punt 2 omschreven personen.

Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag voor de maatschappij van belang kan zijn, en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt? Zo Ja, welke informatie is dat?

Algemene verordening gegevensbescherming

Bovemij hecht grote waarde aan de bescherming van uw privacy. Wij behandelen uw gegevens vertrouwelijk en geheel in overeenstemming met de bepalingen in de Algemene verordening gegevensbescherming. De privacyverklaring met uitvoerige informatie over de verwerking van uw persoonsgegevens is te vinden op www.bovemij.nl/privacyverklaring.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend, door degene die bevoegd is kandidaat-verzekeringnemer in deze te vertegenwoordigen.

Naam : _____

Functie : _____

Datum : ____ - ____ - ____

Handtekening : _____

Mededelingen Adviseur

| |
|-----------------|
| Paraaf Adviseur |
|-----------------|

Machtiging schadeverleden

Naam verzekeraar : _____

Adres : _____

Postcode en plaats : _____

Faxnummer : _____

Polisnummer : _____

Hierbij machtig ik Bovemij om mijn schadeverleden bij bovenstaande verzekeraar op te vragen.

Met vriendelijke groet,

Naam : _____

Adres : _____

Postcode en plaats : _____

Datum : ____ - ____ - ____

Handtekening : _____