

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering

3-17 Ingangsdatum

Verzekeringstermijn 1 jaar doorlopend

Ingangsdatum (ddmmjjjj) _____

Afwijkende verzekeringstermijn

5 jaar doorlopend (premiekorting 5%)

Hoe wilt u de premie betalen?

per jaar

per kwartaal (5% opslag)

per halfjaar (3% opslag)

per maand* (6% opslag)

* Let op: bij maatschappij-incasso is maandbetaling alleen mogelijk met automatische incasso door middel van machtiging.

4-17 Machtiging*

- Door dit hokje aan te kruisen geeft u aan dat uw handtekening tevens betrekking heeft op een machtiging voor automatische incasso van de premie.

* Let op: indien u het niet eens bent met de afschrijving hebt u 8 weken de tijd om uw bank opdracht te geven het bedrag terug te storten.

5-17 Eerdere verzekeringen

Is de aangevraagde verzekering momenteel elders ondergebracht? nee ja

Zo ja, graag opgave van :

Maatschappij _____ Polisnummer _____ Soort dekking _____ Verzekerd bedrag _____ Reden opzegging _____

€ _____

Afloopdatum (ddmmjjjj) _____

6-17 Voorgeschiedenis

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager / het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar;

en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van 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) – de statutair directeur(en) / bestuurder(s) daarvan.

Zijn er schaden veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering(en) dekking bied(t)(en)?

nee Ja, vul schema in.

Schadejaar	Maatschappij	Schadebedrag	Is de schade openstaand (o), betaald (b) of afgewezen (a)	Omschrijving voorval
------------	--------------	--------------	---	----------------------

_____	_____	€ _____	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	_____
-------	-------	---------	--	-------

_____	_____	€ _____	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	_____
-------	-------	---------	--	-------

_____	_____	€ _____	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	_____
-------	-------	---------	--	-------

_____	_____	€ _____	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	_____
-------	-------	---------	--	-------

Indien er meer gebeurtenissen zijn, dient een bijlage met eenzelfde specificatie te worden bijgesloten.

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden?

nee ja

Is er sprake geweest van aanraking met politie / justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf?

nee ja

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering

7-17 Te verzekeren bedrag per aanspraak

- Rubriek II Beroepsrisico € _____
- Rubriek III Kantoorrisico € 1.250.000,-
- Zaken onder opzicht € 50.000,-

8-17 Voorrisico

Wilt u het voorrisico verzekeren? nee ja, voor jaar

9-17 Bedrijfsgegevens

Hoofdactiviteiten van het bedrijf _____

Nevenactiviteiten (bv. verhuur van panden) _____

Te verstrekken gegevens over de eigenaren/firmanten of maatschapsleden van de aanvrager

1 Naam _____

Opleiding _____

2 Naam _____

Opleiding _____

3 Naam _____

Opleiding _____

Uit hoeveel personen bestaat uw personeel?

Hoeveel bedraagt de gefactureerde omzet (excl. BTW) over het laatste boekjaar? € _____

Heeft u cliënten die elk meer dan 25% van van de omzet vertegenwoordigen? nee ja

Heeft uw kantoor buitenlandse vestigingen/verricht uw kantoor werkzaamheden in het buitenland? nee ja

Verricht uw kantoor werkzaamheden m.b.t. buitenlandse rechtsgebieden? nee ja

Geef een korte omschrijving van de wijze waarop de termijnen worden geadministreerd/geagendeerd _____

10-17 Risico Inventarisatie en -Evaluatie (RI&E)

Beschikt uw bedrijf over een wettelijk goedgekeurde RI&E die geldig is voor het gehele bedrijf en niet ouder dan vier jaar? nee ja
 staat gepland (ddmmjjjj)
 niet van toepassing op dit bedrijf

Zo ja, zijn alle adviezen in RI&E en Plan van Aanpak opgevolgd? nee ja

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering

11-17 Accountants

Bij welke beroepsvereniging bent u ingeschreven? _____

Hoeveel personen zijn er in uw dienst werkzaam als:

Aantal Taken en bevoegdheden

- RA-accountants % _____
- AA-accountants % _____
- juristen (niet fiscaal) % _____
- belastingadviseurs % _____

- welke opleiding hebben zij gevolgd? _____

Wordt er gebruik gemaakt van externe adviseurs? nee ja

Zo ja, waarvoor? _____

Geef hier een verdeling van uw werkzaamheden:

- jaarrekeningen en overige financiële verantwoordingen %
- waarvan certificerend/controlerend %
- belastingen %
- administratieve dienstverlening %
- organisatieadviezen %
- juridische adviezen %
- automatiseringsadviezen %
- overige % nl. _____

12-17 Notarissen

Is uw standplaats een vervanging van een bestaand kantoor? nee ja

Zo ja, wat is de naam en woonplaats van het vervangen kantoor? _____

13-17 Advocaten

Binnen welke rechtsgebieden bent u werkzaam (b.v. arbeidsrecht, fiscaal recht, personen-en familierecht) en geef een verdeling van de omzet?

Rechtsgebied	Particulieren	Kleine en middelgrote organisaties	Grootbedrijf	Multi-nationals	Overheid
_____	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
_____	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
_____	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
_____	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
_____	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering

14-17 Administratiekantoor/belastingadviseur

Geef hier een verdeling van uw werkzaamheden:

- financiële administraties en jaarrekeningen %
- loon- en salarisadministraties %
- belastingaangiftes %
- belastingadviezen %
- bezwaar-/beroepsprocedures %
- overige % nl. _____

15-17 Deurwaarders

Bij welke beroepsvereniging bent u ingeschreven _____

Hoeveel personen zijn er in uw dienst werkzaam als:

- deurwaarder
- (toegevoegd) kandidaat-deurwaarder
- jurist
- overig kantoorpersoneel

Geef hier een verdeling van uw werkzaamheden:

- ambtelijke praktijk %
- incasso-praktijk %
- juridische adviespraktijk %
- overige % nl. _____

16-17 Juridisch Adviseurs en overige zakelijke dienstverlening

Op welk gebied bent u werkzaam? _____
(Graag een zo uitgebreid mogelijke omschrijving van de activiteiten eventueel aangevuld met uitgegeven brochures)

Worden bij de dienstverlening leveringsvoorwaarden ingebracht?

nee ja, nl. _____

17-17 Ondertekening

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van deze verzekering en/of Dekking, bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Nationale-Nederlanden verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid kan Nationale-Nederlanden persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

Mededelingsplicht

Aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

Aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem.

Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

Aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering en/of Dekking te verkrijgen.

Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraar de verzekering niet zou hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, heeft verzekeraar bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

Klachten

Klachten die betrekking hebben op deze verzekering kunnen worden ingediend via internet op www.nn.nl of schriftelijk bij de Klachtendesk van verzekeraar, Postbus 93604, 2509 AV Den Haag.

Vestigingsplaats verzekeraar / Toepasselijk recht

Op alle verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten met Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V., statutair gevestigd te Den Haag, is Nederlands recht van toepassing.

Plaats

Datum

Handtekening(en) van de aanvrager(s)
