

Belangrijk: toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

1. Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit vragenformulier 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 vragenformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, in tweevoud ter hand is gesteld.
4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7.17.1.4 (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, bij voorbeeld op grond van de overige op het vragenformulier 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.

Aanvraagformulier Kidnap, Ransom & Extortion Verzekering

Het door verzekeringnemer en/of verzekerde volledig ingevulde, gedateerde en ondertekende vragenformulier en de daarbij verstrekte gegevens vormt de basis voor een (voorstel tot) verzekering. Wij verzoeken u daarom de toelichting op de reikwijdte van uw mededelingsplicht op de tweede pagina van dit aanvraagformulier goed door te lezen en bij vragen contact op te nemen met uw assurantietussenpersoon. Door invulling en ondertekening van dit vragenformulier verplicht de aanvrager zich niet tot het aangaan van een verzekering.

Information candidate insured / Informatie kandidaat-verzekerde

Name and address of the company
Naam en adres van de onderneming

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Business activity of the company
Bedrijfsactiviteiten

_____	_____
-------	-------

Annual turnover
Jaaromzet

_____	_____
-------	-------

Website

_____	_____
-------	-------

Limit of coverage / Dekkingslimiet

Preferred limit of coverage
Gewenste verzekerde limiet

_____	_____
-------	-------

Company information / Bedrijfsinformatie

Number of employees in total
Totaal aantal medewerkers

_____	_____
-------	-------

Number of employees to be insured
Aantal te verzekeren medewerkers

_____	_____
-------	-------

Domestic employees
Lokale medewerkers

_____	_____
-------	-------

Employees abroad
Medewerkers in het buitenland

_____ please provide employee census per country on a separate sheet

Directors / Directeuren

_____	_____
-------	-------

_____	_____
-------	-------

Executives / Bestuurders

_____	_____
-------	-------

_____	_____
-------	-------

Doorneweerd Assurantiën bv

Email : info@doorneweerd.nl
Dagelijks nieuws : www.doorneweerd.nl
Postadres : Postbus 15179, 1001 MD Amsterdam
Tel : 020-6200825
Fax : 084-8325945

Subsidiaries to be insured (name and location)

Te verzekeren dochtermaatschappijen

Business activity of subsidiaries

Bedrijfsactiviteiten dochtermaatschappijen

(if necessary, please add a separate sheet)

Employees abroad / Werknemers in het buitenland

Expatriates (please indicate):

- Number of employees in the below-mentioned schedule
- Aantal medewerkers invullen in het onderstaande schema

- Number of traveling days of employees in the countries listed below
- Aantal reisdagen van medewerkers naar de onderstaande landen

Country Land	Number of expatriates Aantal expats	Number of employees and their traveling days Aantal medewerkers en hun reisdagen		Country Land	Number of expatriates Aantal expats	Number of employees and their traveling days Aantal medewerkers en hun reisdagen	
		Number	Days			Number	Days
Afghanistan				Mexico			
Argentina				Nepal			
Azerbaijan				Nigeria			
Bangladesh				Pakistan			
Brazil				Philippines			
Colombia				Russia			
Ethiopia				Somalia			
Egypt				South Africa			
Haiti				Sudan			
India				Swaziland			
Iraq				Yemen			
Kenya				Other			
Lebanon							
Libya							
Mali							

Business travels / Zakenreizen

Details concerning planned business travels

Details van de geplande zakenreizen

- ☐ Marketing oriented / Marketing georiënteerd
- ☐ Training of foreign colleagues / Training van buitenlandse collega's
- ☐ Project work / Projectwerkzaamheden
- ☐ Other/ Anders

Doorneweerd Assurantiën bv

Email : info@doorneweerd.nl
Dagelijks nieuws : www.doorneweerd.nl
Postadres : Postbus 15179, 1001 MD Amsterdam
Tel : 020-6200825
Fax : 084-8325945

Safety precautions / Beveiligingsmaatregelen

Please indicate details concerning safety precaution
Graag een overzicht van de genomen beveiligingsmaatregelen

Claims history / Schadeverleden

Have the persons or has the person or company ever been the victim of a kidnap and/or extortion situation or an attempt to kidnap and/or extort?

Is de aanvrager of een van de te verzekeren personen ooit het slachtoffer geweest van ontvoering en/of afpersing dan wel een poging of dreiging hiertoe?

☐ No/nee

☐ Yes/ja Please provide details / Graag nadere toelichting

(please add a separate sheet if necessary)

Have you or the company or one of the directors, executives, and/or owners ever been denied a K&R insurance or has the K&R policy of you, the company or one of the owners ever been cancelled or denied?

Is u, of de onderneming, of de vorige onderneming van u of van een van de directeuren, bestuurders en/of eigenaars in het verleden een K&R verzekering opgezegd of geweigerd?

☐ No/nee

☐ Yes/ja Please provide details / Graag nadere toelichting

(please add a separate sheet if necessary)

Is there already a K&R policy in effect for you or the company?

Is er elders nog een verzekering van kracht (geweest) tegen het risico van K&R?

☐ No/nee

☐ Yes/ja:

- Previous insurer /Current insurer

Vorige/huidige verzekeraar

- Limit of Liability / Verzekerd bedrag

- Premium / Premie

- Inception date / Ingangsdatum

Doorneweerd Assurantiën bv

Email : info@doorneweerd.nl

Dagelijks nieuws : www.doorneweerd.nl

Postadres : Postbus 15179, 1001 MD Amsterdam

Tel : 020-6200825

Fax : 084-8325945

Strafrechtelijk verleden

Zijn feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen en betrekking hebben op:

- a. de aanvrager;
- b. andere personen wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering (denk hierbij ook aan privaatrechtelijke samenwerkingsverbanden zoals de maatschap en de VOF);

en indien deze verzekering wordt gesloten door of mede ten behoeve van een rechtspersoon tevens op:

- c. de statutair directeur (en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- d. 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.

Bij de beantwoording van deze vraag is niet slechts de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van andere hierboven aangeduide (rechts)personen.

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, graag volledige informatie als bijlage meesturen.

Signature / Ondertekening

Important:

The undersigned individual or authorized corporate officer of the applicant declares to the best of his or her knowledge the statements set forth here in are true, complete and no information has been withheld.

Belangrijk:

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht op de tweede pagina van dit aanvraagformulier.

Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd om namens de te verzekeren personen en voor de onderneming te tekenen en deze te binden, verklaart de bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld.

Place, Date **Plaats, Datum**

Signature **Handtekening**

Complaints and disputes / Klachten en geschillen

Klachten en geschillen die betrekking hebben op de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van een verzekering kunnen worden voorgelegd aan de interne klachtenbehandelaar van HDI-Gerling Verzekeringen N.V. Wanneer het oordeel van HDI-Gerling Verzekeringen N.V. voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN, Den Haag. Wanneer u geen gebruik wilt maken van deze klachtenbehandelingsmogelijkheden, of u vindt de behandeling of de uitkomst hiervan niet bevredigend, dan kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.

Personal data / Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens opgevraagd. Deze worden door HDI-Gerling Verzekeringen N.V. verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. Een consumentenbrochure van deze gedragscode kunt u opvragen bij HDI-Gerling Verzekeringen N.V. 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).

Doorneweerd Assurantiën bv

Email : info@doorneweerd.nl
Dagelijks nieuws : www.doorneweerd.nl
Postadres : Postbus 15179, 1001 MD Amsterdam
Tel : 020-6200825
Fax : 084-8325945