



Doorneweerd Assurantiën bv

Bedrijven en arbeidsvoorwaarden verzekeringen

Security Incident Response by Hiscox

Vragenlijst / Proposal Form

Klantgegevens / Proposer

1. Naam/Name:

Adres/Address:

Bedrijfsactiviteiten / Business Segments

2. Bedrijfsactiviteiten / Description of business

Financiële gegevens / Accounting

3. Jaaromzet (volgens meest recente jaarrekening):
Annual revenue (as per latest annual report):

Balanstotaal (volgens meest recente jaarrekening):
Assets (as per latest annual report):

Aantal medewerkers:
Number of employees:

Landrisco / Country Risk

4. Verdeling verzekerde personen naar Land (gebruik de appendix indien nodig)
Split of insured persons per country (please use the appendix if necessary)

Land / Country	Lokale Medewerkers / Local Employees	Expats / Expatriates

Scheepvaart / Maritime Risks

5. Bezit u, leasht u of verhuurt u schepen?
Do you own, lease or charter vessels?

Ja / Yes
Nee / No

Indien ja, vult u dan de vragenlijst "Marine Protection" in.
If yes, please fill out the questionnaire „Marine Protection“

Reisprofiel / Travel Pattern

6. Geeft u hieronder aan welke landen bezocht zijn, de gemiddelde duur van het verblijf en bezoeken die in de afgelopen 12 maanden hebben plaatsgevonden of zijn gepland en het aantal daarbij betrokken verzekerde personen:

Please state the countries visited, the average time of visit and the number of insured persons travelling or planning to travel within the next 12 months:

Land / Country	Gemiddeld verblijf / Approximate Duration	Aantal personen / Number of Persons

**Andere verzekeringen /
Other Insurance**

7. Heeft u op dit moment een lopende Kidnap & Ransom verzekering? Ja / Yes
Do you already have any form of kidnap & ransom insurance Nee / No

Indien ja, geeft u hieronder de naam van de verzekeraar en het verzekerde bedrag:
If Yes, please state with whom you are insured and for what sum insured:

Verzekeraar / Insurance Company

Verzekeringssom / Sum
Insured**Eerdere claims / Previous
Claims**

9. Heeft u in de laatste 5 jaar ervaringen gehad met verzekeringsclaims? Ja / Yes
Did you experience any claims within the last 5 years? Nee / No

Indien, ja geeft u hieronder dan details:
If yes, please provide us with details

**Verzekeringssom / Sum
insured**

10. Gewenste
verzekeringssom /
Desired sum insured

**Dekkingsuitbreiding /
Extensions**

11. Heeft u behoefte aan van de volgende dekkingsuitbreidingen?
Do you wish any of the following extensions?
- Bedrijfsonderbreking? *Loss of Earnings?* Ja / Yes
Nee / No
- Kosten voor afweren van een dreiging? *Emergency Political
Repatriation & Relocation* Ja / Yes
Nee / No
- Express Kidnapping? Ja / Yes
Nee / No

**Lidmaatschap
International SOS /
Membership
International SOS**

12. Heeft u een actief lidmaatschap bij Internationaal SOS?
Do you have an active membership with Internationaal SOS? Ja / Yes
Nee / No

**Preventieve training
/ Preventive Training**

13. Wenst u een preventieve crisis management training te ontvangen van Control Risks? Hierdoor kunnen bijkomende kosten ontstaan.
Do you wish to receive a preventive crisis management from the Control Risks Group (additional costs may apply) Ja Nee

**Geheimhouding /
Confidentiality**

14. U verklaart met ondertekening van dit aanvraagformulier dat u kennis over het bestaan van deze verzekering zo beperkt mogelijk houdt in alleen anderen informeert indien dan voor de uitoefening van uw bedrijf noodzakelijk is.

U verklaart dat u dit formulier naar beste weten en kennis heeft ingevuld en dat de informatie die is verstrekt, al dan niet in u bezit, volgend de waarheid is en dat belangrijke feiten niet zijn achtergehouden. Ik heb begrepen dat een achterhouden van informatie, of een verkeerde voorstelling van feiten de verzekeraar het recht geeft de dekking onder de verstrekte polis te ontzeggen.

Een belangrijk feit is een feit dat de acceptatie en beoordeling van de aanvraag tot verzekering beïnvloedt. Als u twijfelt of iets als een belangrijk feit moet worden

aangemerkt overleg dan met uw verzekeringsadviseur.

U begrijpt dat het ondertekenen van dit voorstel geen verplichtingen voor u schept om de verzekering af te sluiten of voor de verzekeraar verplichtingen schept u de verzekering te verstrekken. Indien een verzekering wordt afgesloten zal dit aanvraagformulier, inclusief de verklaringen en door u verstrekte informatie als basis dienen voor de verzekeraar om over de verdere afsluiting en acceptatie van de verzekering te besluiten.

To the best of my knowledge and belief the information provided in connection with this proposal, whether in my own hand or not, is true and I have not withheld any material facts. I understand that non-disclosure or misrepresentation of a material fact will entitle underwriters to void the insurance.

A material fact is one likely to influence acceptance or assessment of this Proposal by Underwriters: If you are in any doubt as to what constitutes a material fact you should consult your broker.

I understand that the signing of this Proposal does not bind me to complete or Underwriters to accept this Insurance but agree that, should a contract of insurance be concluded, this Proposal and the statements made in it and the information provided in connection with it will be relied upon by Underwriters in deciding whether to accept this insurance.

Naam <i>Name Signee</i>	Positie in organisatie <i>Role</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handschrift / <i>Signature</i>	Datum / <i>Date</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>