





1. GEGEVENS VERZEKERINGNEMER

Naam verzekeringnemer en rechtsvorm .....

E-mailadres en website .....

Adres, postcode en vestigingsplaats .....

E-mailadres nota indien afwijkend .....

KvK-nummer .....

IBAN-nummer .....

Naam/namen van de directeuren, vennoten en/of bestuurders .....

Zijn er ondernemingen waar kandidaat-verzekeringnemer (in)direct 50% of minder van het aandelenkapitaal in bezit heeft?  ja\*  nee

\*Indien ja en deze onderneming(en) moet(en) worden meeverzekerd kan hier de naam van de onderneming en het KvK-nummer worden opgegeven.

2. UNIFORM LOON, DEKKING EN INGANGSDATUM

a) Wat is het uniform loon van de te verzekeren onderneming(en)?

b) Verwacht verzekeringnemer voor volgend boekjaar een stijging van 25% of meer van het uniform loon?  ja\*  nee

\*Indien ja, graag een toelichting.

c) Wat is de gewenste ingangsdatum van de verzekering?

d) Welk verzekerd bedrag wenst verzekeringnemer voor deze verzekering?

€ 1.000.000 per gebeurtenis/ € 2.000.000 per jaar  € 2.500.000 per gebeurtenis/ € 5.000.000 per jaar

e) Welke franchise wenst verzekeringnemer voor deze verzekering?

€ 1.000 per gebeurtenis  € 2.500 per gebeurtenis  € 5.000 per gebeurtenis

Indicatieve minimumpremie  
exclusief kosten en assurantiebelasting

Indicatieve premiepromillage   
exclusief kosten en assurantiebelasting

3. ACCEPTATIEVRAGEN

a) Heeft verzekeringnemer haar statutaire zetel buiten Nederland (grondgebied in Europa)?  ja\*  nee

b) Heeft verzekeringnemer een LLP, GmbH SE, SCE, SA of een andere buitenlandse rechtsvorm en/of is verzekeringnemer een overheidsinstelling/publiekrechtelijke rechtspersoon?  ja\*  nee

c) Maakt verzekeringnemer gebruik van meer dan vijf vrijwilligers?  ja\*  nee

d) Is verzekeringnemer werkzaam als maaltijdbezorger, transport-, bezorg-, pakket- en/of koeriersdienst?  ja\*  nee

e) Is verzekeringnemer werkzaam in de sector beveiliging en/of in de gezondheidszorg/welzijn?  ja\*  nee

\*Indien ja, graag een toelichting.

f) Hoeveel personen zijn er werkzaam voor verzekeringnemer? ..... Personen ..... FTE ..... Vrijwilligers



3. ACCEPTATIEVRAGEN

g) In welke branche worden de hoofdactiviteiten van verzekeringnemer en (eventuele) binnen Nederland gevestigde dochterondernemingen verricht? We hebben geen mogelijkheden voor studentenverenigingen, politieke/religieuze instellingen en beveiligingspatrouilles.

<input type="checkbox"/> Agrarisch	<input type="checkbox"/> Dienstverlening/financiële instelling	<input type="checkbox"/> Horeca
<input type="checkbox"/> Beveiliging	<input type="checkbox"/> Gezondheidszorg/welzijn	<input type="checkbox"/> Industrie
<input type="checkbox"/> Bouw	<input type="checkbox"/> Handel	<input type="checkbox"/> Maaltijdbezorger, transport-, bezorg-, pakket- en/of koeriersdienst
<input type="checkbox"/> Overige: .....		

h) Welke werkzaamheden worden er door verzekeringnemer en (eventuele) binnen Nederland gevestigde dochterondernemingen verricht?

4. SLOTVRAGEN, STRAFRECHTELIJKE VERLEDEN

a) Hebben er zich bij verzekeringnemer en/of binnen Nederland gevestigde (dochter)ondernemingen in de afgelopen periode van vijf jaar meer dan drie aan de arbeid gerelateerde ongevallen voorgedaan die (per ongeval) tot meer dan drie dagen verzuim hebben geleid?

ja\*  nee

b) Hebben er zich in de afgelopen periode van vijf jaar ernstige aan de arbeid gerelateerde ongevallen voorgedaan (onder ernstige ongevallen worden verstaan, ongevallen die hebben geleid tot de dood, een ziekenhuisopname of blijvend letsel)?

ja\*  nee

c) Is de onderneming, of de vroegere onderneming van de aanvrager of van één van haar directeuren, vennoten, bestuurders en/of eigenaars betrokken (geweest) bij een faillissement of surseance van betaling?

ja\*  nee

d) Is de verzekeringnemer of enig 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? Hieronder wordt ook verstaan een geseponeerde zaak, een schikking of vrijspraak.

ja\*  nee

\*Indien ja, graag een toelichting.

5. SLOTVERKLARING

Beschikt de aanvrager 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?

ja\*  nee

\*Indien ja, graag een toelichting.

**Indien het aanvraagformulier digitaal is ingevuld verschijnt hier een kleine samenvatting**

Branche (vraag 3g)	<input type="text"/>	Indicatieve minimumpremie	<input type="text"/>
Uniform loon	<input type="text"/>	Indicatieve premiepromillage	<input type="text"/>
Franchise	<input type="text"/>	Ingangsdatum	<input type="text"/>
Verzekerd bedrag	<input type="text"/>		

### Ondertekening

Aan dit document zijn de volgende bijlagen toegevoegd: de juridische informatie, de algemene voorwaarden, de bijzondere voorwaarden en het standaardinformatiedocument (IPID). Een verzekeringsovereenkomst komt eerst tot stand na acceptatie van het aangeboden risico, van acceptatie is eerst sprake nadat HDI dit schriftelijk heeft bevestigd.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren de verzekering te willen sluiten conform de dekking in de bijgevoegde toepasselijke verzekeringsvoorwaarden.

Ondergetekende(n) is/zijn bevoegd om namens verzekeringnemer te tekenen en deze te binden. Ondergetekende(n) verklaart/verklaren de bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de inventarisatie van deze verzekering belangrijke en/of bijzondere aspecten te hebben verzwegen of niet (geheel) juist te hebben voorgesteld.

Naam en functie ondertekenaar

Plaats

Datum

Handtekening

---

Indien gewenst kan de polis- onder voorbehoud van acceptatie door verzekeraar- direct worden opgemaakt.

**Akkoord voor directe opmaak**

Verzekeringnemer gaat akkoord met digitale verzending van de polis(sen), nota's en andere belangrijke mededelingen met betrekking tot de verzekeringspolis

ja  nee