

# Aanvraagformulier

## AVB-OG

Victor Insurance Nederland

**Ingangsdatum**

Ingangsdatum			20
--------------	--	--	----

**Relatiegegevens**

Bedrijfsnaam			
Natuurlijk persoon	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, geboortedatum	
Medeverzekerde(n)			
Adres			
Postcode/ Plaats			
Soort bedrijf		SBI	
Omschrijving			
KvK-nummer			
Rechtsvorm	<input type="checkbox"/> B.V. <input type="checkbox"/> N.V. <input type="checkbox"/> V.O.F. <input type="checkbox"/> C.V. <input type="checkbox"/> Maatschap <input type="checkbox"/> Stichting <input type="checkbox"/> Coöperatie <input type="checkbox"/> Vereniging <input type="checkbox"/> Eenmanszaak		
Website			
Contactpersoon (naam)		<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Emailadres			
Telefoonnummer			
Mobiel nummer			

**Verzekerd bedrag**

Te verzekeren bedrag	<input type="checkbox"/>	EUR 2.500.000	per aanspraak
	<input type="checkbox"/>	EUR 5.000.000	per aanspraak
	Hoger, nl	EUR _____	per aanspraak

Het verzekerd bedrag per verzekeringsjaar wordt gemaximeerd tot 2x het verzekerd bedrag per aanspraak.

**Activiteiten/hoedanigheid**

Start onderneming			20
-------------------	--	--	----

Beschrijving activiteiten: Verhuur onroerend goed

- Graag een zo ruim mogelijke omschrijving van uw activiteiten / aard van het uitgeoefende bedrijf/beroep, zoals het exploiteren / verhuren van onroerend goed. Bij voorkeur vergezeld met een jaarverslag, de statuten en folders.
- Als filialen en/of vestigingen een andere hoedanigheid hebben, dan dienen de activiteiten daarvan afzonderlijk te worden beschreven.

Medeverzekerden:	Naam	Vestigingsplaats/Land

## Gegevens risicoadres

1. Risicoadres(sen):

Adres

Postcode en plaats

Adres

Postcode en plaats

Adres

Postcode en plaats

2. Wat is de totale herbouwwaarde van het gebouw: EUR

*Indien de klant meerdere panden heeft dan zien we graag een separate lijst tegemoet.*

## Betaling van de premie

*Vul deze rubriek samen met uw adviseur in, de mogelijkheden hierin zijn afhankelijk van de samenwerkingsovereenkomst tussen uw adviseur en Victor Insurance.*

U betaalt de premie  via uw adviseur  direct aan Victor Insurance

Hoe wilt u de premie betalen?  per jaar  per kwartaal

per halfjaar  per maand(\*)

met een nota  via automatische incasso<sup>(1)</sup>

(\*) betaling per maand direct aan Victor Insurance is alleen mogelijk via automatische incasso.

IBAN nummer

### Vink aan indien gelezen:

<sup>(1)</sup>Machtiging automatische incasso

U geeft met de ondertekening van dit aanvraagformulier Victor Insurance Europe B.V. toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank. En u geeft uw bank toestemming om doorlopend het verschuldigde bedrag van uw rekening af te schrijven.

**Let op!** Bij een betaling per termijn via automatische incasso wordt er enkel per verlengingsdatum van de polis een nota verstrekt.

## Slotvragen

### Belangrijk

Uw antwoorden op de onderstaande vragen hebben wij nodig voor een juiste risicobeoordeling en premieberekening.

U bent wettelijk verplicht de gestelde vragen in dit formulier juist en volledig te beantwoorden. Vragen die hier worden gesteld en waarvan u denkt dat wij het antwoord al weten, moet u toch juist en zo volledig mogelijk beantwoorden.

Wijzigt de situatie waarop de verzekering betrekking heeft en daarmee de informatie waarnaar in dit formulier gevraagd wordt? Dan moet u ons daarover alsnog direct informeren ook al heeft u de polis ontvangen.

Als u de vragen niet volledig of niet naar waarheid beantwoordt, kan dit betekenen dat u geen recht heeft op dekking en /of uitkering en kunnen wij uw verzekering beëindigen. Als u ons opzettelijk misleidt, kunnen wij verschillende maatregelen nemen; zoals de verzekering beëindigen. Een van de andere maatregelen die een verzekeraar tegen u kan nemen, is de opname van uw persoonsgegevens in het interne of externe waarschuwingssysteem, of in beide waarschuwingssystemen. Dat kan verstrekkinge gevolgen voor u hebben. Zie voor meer informatie het fraudebeleid op onze website.

Beantwoord de vragen hieronder niet alleen voor uzelf, maar ook voor andere belanghebbenden bij deze verzekering. Bij de beantwoording is niet alleen bepalend wat u zelf weet of behoort te weten, maar ook wat die andere personen (behoren te) weten.

### Belanghebbenden

Met belanghebbenden bedoelen wij:

- Medeverzekerde(n);
- De statutair directeur(en) en eigena(a)r(en) van uw bedrijven of rechtspersonen;
- Alle bestuursleden van uw Vereniging of Stichting;
- Alle vennoten of firmanten van uw Vennootschap onder Firma of uw Commanditaire Vennootschap;
- Alle maten van uw Maatschap;
- Aandeelhouders met een belang van 25% of meer en hun statutair directeur(en)/ bestuurder(s);
- Feitelijke leidinggevende(n).



## Strafrechtelijk verleden

Bent u de laatste 8 jaar verdacht (geweest) van een strafbaar feit of is tegen u een strafmaatregel ten uitvoer gelegd? Nee Ja

**Let op:** Antwoord met 'ja' als u als verdachte bent gehoord in een lopende zaak, bent veroordeeld, sepot hebt gehad, een transactievoorstel hebt geaccepteerd, een strafbeschikking, straf en/of maatregel opgelegd hebt gekregen. Antwoord ook met 'ja' ook als u uw straf binnen de laatste 8 jaar hebt uitgezeten en de veroordeling daarvoor heeft plaatsgevonden.

Zo ja, is één van de onderstaande strafbare feiten van toepassing? Nee Ja

- Verkeersmisdrijven die hebben geleid tot een gevangenisstraf of een onvoorwaardelijke rijontzegging van 6 maanden of meer of een boete groter dan € 750;
- Diefstal, heling, verduistering, bedrog, oplichting, omkoping, valsheid in geschrifte, valsmunterij;
- Vernieling, beschadiging, opzettelijke brandstichting, teweegbrengen van een ontploffing, afpersing en afdreiging;
- Enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of misdrijf tegen de zeden
- Het plegen of medeplegen van enige vorm van fraude zoals belastingfraude of identiteitsfraude;
- Misdrijven die te maken hebben met het veroorzaken van de dood of van lichamelijk letsel door schuld;
- Overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de Wet economische delicten (zoals witwassen);
- Misdrijven tegen de openbare orde zoals deelname aan een criminele organisatie en misdrijven die te maken hebben met terrorisme of tegen de veiligheid van de staat;
- Milieumisdrijven;
- Poging van één of meer van bovengenoemde strafbare feiten.

Bent u in de afgelopen 8 jaar betrokken bij of verdacht geweest van fraude, opzettelijke misleiding of benadeling van een financiële instelling zoals een verzekeraar, bank of hypotheekverstrekker? Nee Ja

Zo ja, geef dan hier een toelichting

## Opzegging of weigering

Is de afgelopen vijf jaar een verzekering aan u opgezegd? Of is de afgelopen vijf jaar aan u een verzekering geweigerd omdat u bij een eerdere verzekeringsaanvraag de vragen onjuist hebt beantwoord? Het maakt niet uit wat voor soort verzekering is opgezegd of geweigerd. Nee Ja

Zo ja, geef dan hier een toelichting

## Schadeverleden

Hebt u de laatste 5 jaar schade geleden of veroorzaakt die onder de aangevraagde verzekering is verzekerd? U kunt bij Stichting CIS nagaan welke schades van u of uw bedrijf geregistreerd zijn. Nee Ja

Als u deze vraag met "Ja" hebt beantwoord, vermeld dan per schadegeval.

Het maakt niet uit of de verzekeraar heeft uitgekeerd.

Schadejaar	Soort verzekering	Oorzaak schade	Schadebedrag	Bij een verkeersschade of u daaraan schuldig was

### Faillissement en surseance van betaling

Bent u, of is een bedrijf waarvan u of één van de belanghebbenden bestuurder is geweest, in de afgelopen 5 jaar failliet verklaard, onder curatele of onder bewind gesteld, of is uitstel van betaling (surseance) verleend? Nee Ja

Zo ja, geef dan hier een toelichting

### Schuldsanering

Is er op dit moment sprake van een wettelijke schuldsanering? Nee Ja

Zo ja, geef dan hier een toelichting

### Beslaglegging deurwaarder

Heeft de deurwaarder op dit moment beslag gelegd op inkomsten of bezittingen van u of een andere belanghebbende? Nee Ja

Zo ja, geef dan hier een toelichting

### Overige mededelingen

Hebt u nog iets mee te delen over de te verzekeren risico's, over uzelf of de andere belanghebbenden, dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn? Bijvoorbeeld een sluiting van het bedrijf in de laatste 5 jaar op last van de overheid. Nee Ja

Zo ja, geef dan hier een toelichting

## Ondertekening

### Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Bij de aanvraag van een verzekering of financiële dienst vragen wij u om persoonsgegevens. Deze gegevens gebruiken wij om met u een contract te kunnen sluiten en om dat contract te kunnen onderhouden. Naast de informatie die wij van u krijgen, vragen wij informatie op via externe bronnen die wij betrouwbaar vinden om risico's te beoordelen, onze dienstverlening te verbeteren en om gerichte aanbiedingen te kunnen doen. Bijvoorbeeld het CBS, RDW, het Kadaster, marktonderzoeksbureaus en dienstverleners op het gebied van kredietregistratie en dataverrijking. We gebruiken de gegevens ook om fraude te bestrijden. U kunt uw persoonsgegevens die wij geregistreerd hebben, bekijken en door ons laten aanpassen. Meer informatie over uw rechten vindt u op <https://victorinsurance.nl>

Wij raadplegen en registeren uw schade- en verzekeringsgegevens bij de Stichting CIS. Dit doen we om risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Als u een schade meldt, leggen wij de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens altijd vast bij de Stichting CIS. Deze vastlegging vindt plaats zodra u, of iemand anders, een schade meldt waarbij verzekeringsdekking is gevraagd – dit geldt ook als er uiteindelijk geen uitkering plaatsvindt of als u besluit de schade zelf te betalen. De registratie gebeurt ongeacht wie er aansprakelijk is voor de schade, of deze binnen uw polisvoorwaarden valt of onder uw eigen risico blijft. Meer informatie en het privacyreglement vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

Als dat wettelijk is toegestaan kunnen wij de gegevens die nodig zijn voor de dienstverlening uitwisselen met uw adviseur. Daarnaast schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren die te maken hebben met de verzekeringsovereenkomst. Bijvoorbeeld een expertisebureau en een incassobureau. Met deze partijen leggen wij afspraken vast om uw privacy te waarborgen. Wij blijven verantwoordelijk voor de verwerking van uw gegevens.

### Wij houden ons aan de gedragscode

Op de verwerking van de persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. Hierin staan de rechten en plichten van partijen genoemd. De volledige tekst vindt u op de website van het Verbond van Verzekeraars, [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl).

### Gezondheidsgegevens en strafrechtelijke gegevens

Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die hiervoor gelden.

### Digitale communicatie

Ik ga akkoord met digitale verstrekking van de polis, polisvoorwaarden, verzekeringskaart(en), premienota en andere overige mededelingen of informatie over deze verzekering(en)

## Slotverklaring en handtekening

### Ik verklaar:

- dat ik bevoegd ben om deze aanvraag te ondertekenen;
- dat ik de inhoud van de vragen heb begrepen;
- dat mijn antwoorden juist en volledig zijn;
- dat ik ermee bekend ben dat als ik de vragen niet volledig of niet naar waarheid beantwoord, dit kan betekenen dat ik geen recht heb op dekking en/of uitkering en dat mijn verzekering kan worden beëindigd;
- dat de omschrijving van het beroep/ bedrijf/ activiteiten juist en volledig is;
- dat ik akkoord ga met een (eventuele) inspectie van het te verzekeren risico door de verzekeraar;
- dat de polisvoorwaarden, eventuele clausules en verzekeringskaart(en) die horen bij deze verzekering aan mij ter beschikking zijn gesteld en dat ik akkoord ga met de toepasselijkheid daarvan;
- dat verzekeraar of zijn gevolmachtigd agent informatie over mijn schade- en verzekeringsverleden mag opvragen bij andere verzekeraars of verzekeringsadviseurs;
- dat ik de personen waarvan persoonsgegevens op dit aanvraagformulier staan, heb geïnformeerd dat deze gegevens door de verzekeraar of zijn gevolmachtigd agent worden verwerkt.

Ik ga hiermee akkoord

d.d.		20
------	--	----

Naam:	
Functie:	
Handtekening:	

## Verklaring onbekendheid met aanspraken of omstandigheden inzake de acceptatiebeoordeling voor wijziging van een aansprakelijkheidsverzekering

Ondergetekende verklaart namens verzekeringnemer als aanvrager van de verzekering / namens aspirant-medeverzekerde - na hiernaar gedegen onderzoek te hebben gedaan onder de verzekerde(n) tot welke de verzekering zich uitstrekt - niet bekend te zijn met enige aanspraak of omstandigheid die leidt of kan leiden tot een aanspraak.

Onder een aanspraak wordt in ieder geval verstaan een vordering van een derde jegens verzekerde(n) tot vergoeding van schade. Onder een omstandigheid wordt in ieder geval verstaan een feit, voorval, gebeurtenis, fout, etc waaruit een aanspraak - of de mogelijkheid van een aanspraak - kan worden afgeleid.

Indien er aanspraken of omstandigheden voorafgaand aan de ingangsdatum van de verzekering bij verzekerden bekend zijn of behoorden te zijn, dienen dergelijke aanspraken of omstandigheden (meestal schriftelijk) bij de verzekeraar van een te beëindigen verzekering - vóór de beëindigingdatum - te worden gemeld. Aanspraken of omstandigheden die bij verzekerden bekend (behoorden te) zijn voorafgaand aan de ingangsdatum van de aangevraagde verzekering zijn niet verzekerd onder de aangevraagde verzekering.

Ondergetekende verklaart dat, indien in de periode vanaf het ondertekenen van deze verklaring tot de ingangsdatum van de (mede)verzekering aanspraken en/of omstandigheden bij verzekerde(n) bekend worden, deze aanspraken en omstandigheden vóór de ingangsdatum alsnog ter kennis van Victor Insurance Europe B.V. (hierna: Victor Insurance) zullen worden gebracht. Deze aanspraken en/of omstandigheden zullen in de acceptatiebeslissing van Victor Insurance worden betrokken.

Deze verklaring vormt, tezamen met de overige aan Victor Insurance verstrekte informatie, de grondslag voor de aangevraagde verzekeringsovereenkomst.

Ondergetekende verklaart verzekeringnemer dan wel aspirant-medeverzekerde bevoegd te vertegenwoordigen.

Verzekeringnemer / aspirant-medeverzekerde (entiteit):

Naam en hoedanigheid ondergetekende:

Plaats:

Datum:

Handtekening:



**Victor Insurance Nederland**

Conradstraat 18

Groot Handelsgebouw E5.167

3013 AP Rotterdam

<https://www.victorinsurance.nl>