



**AANVRAAGFORMULIER VOOR OFFERTE *BEDRIJFSAANSPRAKELIJKHEIDSVERZEKERING*
SCHOUTEN INSURANCE INTERNATIONAL B.V.**

(*) *S.v.p. uitvoerige toelichting, zo nodig door middel van bijlage(n)*

ONDERNEMINGSGEGEVENS

1a Naam en rechtsvorm van de onderneming waarin het beroep/bedrijf plaatsvindt (verzekeringnemer)

Adres hoofdvestiging _____

Postcode en woonplaats _____

Postadres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Faxnummer _____

E-mailadres / Website _____

Bank- of gironummer _____

1b Bestaat er een eigendomsverhouding of een organisatorische en/of beleidsmatige verbondenheid van de onderneming met andere binnen- en/of buitenlandse ondernemingen?

- Nee
 Ja, namelijk* :

1c Naam, rechtsvorm en vestigingsplaats van de eventueel mee te verzekeren bedrijven

Namen mee te verzekeren bedrijven	Rechtsvorm	Plaats van vestiging
1.		
2.		
3.		

(In dit formulier wordt hierna met "bedrijf" tevens bedoeld de mee te verzekeren bedrijven)

1d

Personen/SV-Loon	Eigenaren/firmanten /Directeuren	Personeelsleden
Aantal werkende personen (FTE):		
Loon voor aftrek franchise sociale verzekeringen afgelopen boekjaar:	EUR	EUR

(Het opgegeven premieloon wordt vermeerderd met € 40.000,-- voor iedere eigenaar/firmant/directeur/DGA)

1e Gaarne opgave van de totale (verwachte) omzet van de onderneming gesplitst in werkgebieden (exclusief BTW)?

	Omzet vorig boekjaar	Begroting lopend boekjaar	Begroting volgend boekjaar
Nederland	EUR	EUR	EUR
Europese Unie (EU)	EUR	EUR	EUR
Landen buiten de EU	EUR	EUR	EUR

Onder omzet wordt verstaan de aan derden in rekening gebrachte bedragen voor geleverde diensten.



ACTIVITEITEN

2a Sedert wanneer wordt het beroep/bedrijf uitgeoefend?

2b Worden de activiteiten verricht onder leverings- /garantie- en/of inkoopvoorwaarden?

- Nee
 Ja, soms*
 Ja, zonder uitzondering*
-

(Svp een exemplaar van de bedoelde voorwaarden bijvoegen alsmede een korte toelichting op de wijze waarop de voorwaarden worden gehanteerd/ kenbaar worden gemaakt)

2c Aard van het uitgeoefende beroep/bedrijf:

- Zakelijke dienstverlening Agrarisch Horeca Onderwijs
 Groothandel/tussenhandel Productie/Industrie Transport Gezondheidszorg
 Detailhandel Aannemer Overig*

2d Aan welke sector(en) worden producten en/of diensten geleverd en voor welk percentage (bij benadering)?

Sector	Percentage	Sector	Percentage
<input type="checkbox"/> Industrie	%	<input type="checkbox"/> Kernreactoren	%
<input type="checkbox"/> Petrochemie	%	<input type="checkbox"/> Bio-industrie	%
<input type="checkbox"/> Treinenbouw	%	<input type="checkbox"/> Kassen	%
<input type="checkbox"/> Scheepsbouw	%	<input type="checkbox"/> Weg- en waterbouw	%
<input type="checkbox"/> Luchtvaartindustrie	%	<input type="checkbox"/> Groothandel	%
<input type="checkbox"/> Vliegvelden	%	<input type="checkbox"/> Kleinhandel	%
<input type="checkbox"/> Auto industrie	%	<input type="checkbox"/> Consument	%
<input type="checkbox"/> Overheid	%	<input type="checkbox"/> Overig*	%
			100 %

2e Wordt bij de bedrijfsactiviteiten gebruik gemaakt van werkmaterieel, en zo ja, welk soort:

Werkmaterieel	Soort	Aantal	Werkmaterieel	Soort	Aantal
<input type="checkbox"/> Vaartuigen			<input type="checkbox"/> Heistellingen		
<input type="checkbox"/> Kranen			<input type="checkbox"/> Liften		
<input type="checkbox"/> Laad-losmiddelen			<input type="checkbox"/> Locomotieven		
<input type="checkbox"/> Vorkheftrucks			<input type="checkbox"/> Smalspoor		

Het aansprakelijkheidsrisico voor motorrijtuigen in de zin van artikel 1 van de Wegenverkeerswet dient te worden verzekerd via afzonderlijke specifieke verzekeringen.

2f Indien de onderneming een of meer onroerende zaken exploiteert en/of in eigendom heeft:

Exploitanten/eigenaren onroerende zaken	Herbouwwaarde	Aantal
<input type="checkbox"/> Woonhuizen	EUR	
<input type="checkbox"/> Bedrijfspannen	EUR	
Is het onderhoud in eigen beheer?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

2g

Verenigingen	
Aantal leden/vrijwilligers?	
Omzet van de eventuele kantine:	EUR
Beschikt de vereniging over tribunes, podia, speeltoestellen, terreinen en dergelijke? Zo ja, aantal zitplaatsen en bouwaard	<input type="checkbox"/> Ja* <input type="checkbox"/> Nee



BEDRIJFSVOERING EN PREVENTIE

3a	Algemeen	
	Zijn de werkprocedures van het bedrijf gecertificeerd? Zo ja, svp vermelding van de norm, datum van certificering etc.	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
3b	Arbo	
	Welke maatregelen zijn er genomen ter waarborging van de veiligheid en gezondheid van het personeel?	
	Hebben zich wel eens bedrijfsongevallen voorgedaan? Zo ja, hoeveel, waardoor en met welke gevolgen?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja* (Graag toezending ongevallenregister)
	Is er een RI&E aanwezig inclusief Plan van Aanpak?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja (Graag toezending RI&E en PvA)
	Is er een preventiemedewerker aanwezig? Zo ja, graag opgave naam en gevolgde opleiding(en) op dit gebied.	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
3c	Milieu	
	Vindt er opslag, bewerking of gebruik van mogelijk milieubelastende stoffen plaats? Zo ja, welke en hoeveel?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*
	Welke maatregelen heeft u genomen ter voorkoming van aantasting van het milieu?	
	Worden er afvalstoffen geloosd/afgevoerd? Zo ja, welke en door wie en hoeveel?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*

DIENSTEN

Indien de bedrijfsactiviteiten betrekking hebben op dienstverlening:

4a	Welke diensten verleent / werkzaamheden verricht het te verzekeren bedrijf?	
4b	Worden er werkzaamheden buiten het eigen bedrijf verricht? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*
4c	Wordt personeel van derden gebruikt bij de werkzaamheden? Zo ja, hoeveel en hoe vaak?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*



4d	Worden er werkzaamheden uitbesteed aan onderaannemers? Zo ja, wat, hoe vaak en hoeveel?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*
4e	Worden brandgevaarlijke gereedschappen of lichtontvlambare stoffen gebruikt? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*
	Zo ja, Buiten het eigen bedrijf?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Zo ja, inclusief dakdekkerswerkzaamheden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
4f	Worden diensten verleend of werkzaamheden verricht in het buitenland? Zo ja, welke, hoeveel en waar?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*

PRODUCTEN

Indien de bedrijfsactiviteiten betrekking hebben op fabricage van producten:

5a	Welke producten worden door het te verzekeren bedrijf gefabriceerd? <i>(Evt. catalogi, brochures of folders bijvoegen)</i>	
	Worden delen van deze producten door anderen geleverd? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*
5b	Fabriceert het bedrijf halffabrikaten? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*
5c	Verhandelt het bedrijf producten? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
	Van wie betreft het bedrijf de verhandelde producten?	
	Ondergaan deze producten nog een behandeling? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja
5d	Door wie worden de producten verpakt en/of geëtiketteerd?	
5e	Door wie of welke instantie worden de producten gecontroleerd?	
	Ingangscntrole door	
	Uitgangscntrole door	
5f	Kunnen afgezette producten worden getraceerd?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
	Op welke wijze en binnen welke termijn kunnen producten worden teruggehaald of de verkoop geblokkeerd?	
	Is er een zogenaamde recallprocedure? Zo ja, graag routing/procedure bijvoegen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee



5g	Importeert het bedrijf producten? Zo ja, uit welke landen en wat is de omzet?	<input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> E.U.-landen EUR
		<input type="checkbox"/> Overige landen EUR
5h	Exporteert het bedrijf producten? Zo ja, naar welke landen en wat is de omzet?	<input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> E.U.-landen EUR
		<input type="checkbox"/> USA/Canada EUR
		<input type="checkbox"/> Overige landen EUR
	Indien het bedrijf exporteert naar 'overige landen', welke landen zijn dit?	
5i	Worden uw producten (voor zover u bekend) indirect geëxporteerd naar de U.S.A. en/of Canada? Zo ja, svp toelichten.	<input type="checkbox"/> Nee
		<input type="checkbox"/> Ja*
5i	Levert u producten van brandgevaarlijke, giftige, explosieve of radioactieve aard? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja*

DEKKING

6a Gewenste ingangsdatum: _____

6b Wilt u het zogenaamde "voorrisico" of "inlooprisico" meeverzekeren?

- Ja
 Nee

(onder het voorrisico of inlooprisico wordt verstaan het risico op aanspraken die tijdens de looptijd van de verzekering worden ontvangen en die voortvloeien uit een handelen en/of nalaten dat heeft plaatsgevonden vóór de ingangsdatum van de verzekering.)

6c Is er voor de onderneming (elders) een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering van kracht (geweest)?

- Nee
 Ja, namelijk:

Polisnummer _____

Verzekeraar _____

Verzekerde Bedragen _____

Ingangsdatum _____

Beëindigingdatum _____

SLOTVRAGEN

7 Is aan de onderneming en/of aan een van de belanghebbenden ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of bijzondere voorwaarden voorgesteld?

- Nee
 Ja*

8 Is de onderneming en/of een van de belanghebbenden de afgelopen tien jaar aansprakelijk gesteld?

- Nee
 Ja* (svp uitvoerige informatie op bijlage, met vermelding van datum, aard, omvang en afwikkeling)

9 Is de onderneming, of de vroegere onderneming van één van de directeuren, vennoten, bestuurders en/of eigenaren betrokken (geweest) bij een faillissement of surséance van betaling?

- Nee
 Ja* (svp uitvoerige informatie op bijlage, met vermelding van datum, aard, omvang en afwikkeling)

