



Postbus 8789  
3009 AT Rotterdam  
T 010 - 288 44 11  
E info@cvahverzekeringsdienst.nl  
W www.cvahverzekeringsdienst.nl  
BTW NL8138.94.943.B01  
KvK 24133645  
AFM 12009678  
BIC INGBNL2A  
IBAN NL 55 ING B 0664 470 467  
Powered by Schouten Zekerheid

## AANVRAAGFORMULIER CVAH BEDRIJFSAANSPRAKELIJKHEID

Offerte aanvraag

Polis

### BEDRIJFSGEGEVENS

Bedrijfsnaam \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_

Debiteurenadres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Mobiel nummer \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Datum oprichting \_\_\_\_\_

Inschrijfnummer KvK \_\_\_\_\_

Lidmaatschapsnummer CVAH \_\_\_\_\_

Gewenste ingangsdatum  
verzekering \_\_\_\_\_

### OMSCHRIJVING VAN DE ACTIVITEITEN

Omschrijving van de hoofd- en nevenactiviteiten van het/de te verzekeren bedrijf/bedrijven:

Verricht u deze werkzaamheden ook buiten Nederland?

Ja  Nee

Importeert u producten van buiten de EU?

Ja  Nee

*Indien ja, graag toelichten uit welke landen:*

Is er sprake van frituur-, bak- en/of kookprocessen op de verkooplocatie?

Ja  Nee

### ALGEMENE GEGEVENS

Hoeveel personeelsleden (op basis van FTE) zijn in het bedrijf werkzaam?

\_\_\_\_\_ FTE's

Jaarloon over het afgelopen jaar?

(Het bedrag dat u heeft opgegeven inzake de Sociale Verzekeringen, plus  
€ 30.000,- per eigenaar/firmant)

€ \_\_\_\_\_

Omzet (excl. btw) in het laatste jaar?

Indien niet van toepassing, graag een prognose van de omzet

20 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Is de verzekeringnemer op enigerlei wijze gelieerd aan andere  
ondernemingen dan die waarvoor deze aanvraag geldt (moederbedrijf,  
dochter- c.q. zusterbedrijven)?

Ja  Nee

Indien ja, graag toelichten:



## VOORRISICO

Voorbeeld: wanneer uw verzekering per 1 mei in gaat en u krijgt in juni een claim uit iets wat in februari is voorgevallen. Heeft u het voorrisico vanaf 1 januari meeverzekerd, dan wordt deze schade vergoed. Heeft u geen voorrisico meeverzekerd of pas vanaf 1 maart, dan wordt de schade niet vergoed. Het voorrisico meeverzekeren kan tot maximaal 2 jaar in het verleden. Hiervoor geldt een premietoeslag van 25%.

Wilt u het voorrisico meeverzekeren?

Ja  Nee

Indien ja, vanaf welke datum (dd-mm-jjjj)

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## OMSTANDIGHEDENVERKLARING

Hebben zich omstandigheden voorgedaan, naar aanleiding waarvan u in de toekomst aansprakelijk kunt worden gesteld?

Ja  Nee

Indien ja, graag toelichten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SLOTVRAGEN

Zijn er in de afgelopen 5 jaar schades veroorzaakt/geleden door

gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering dekking biedt?

Ja  Nee

Schadejaar

Verzekeraar

Schadebedrag

Omschrijving voorval

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indien er meer gebeurtenissen zijn, gelieve dit op een aparte bijlage te specificeren

## VERZEKERINGSVERLEDEN

Bent u reeds (eerder) verzekerd (geweest) tegen het risico van aansprakelijkheid?

Ja  Nee

Indien ja, graag onderstaande gegevens invullen:

**Termijn van de verzekering**

**Verzekeraar**

**Verzekerd bedrag**

Van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden? Indien ja, graag toelichten.

Ja  Nee

\_\_\_\_\_

Is er sprake geweest van aanraking met de politie en/of justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf?

Indien ja, graag toelichten.

Ja  Nee

\_\_\_\_\_



### **Betalingswijze**

- Gewenste premiebetaling
- Jaarbetaling
  - Halfjaarbetalings
  - Kwartaalbetaling
  - Maandbetaling (doorlopende machtiging verplicht)

Ik ontvang mijn nota's graag digitaal

### **Persoonsgegevens**

Bij de aanvraag van deze verzekering en/of dekking, bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Schouten Zekerheid verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen. In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingsbeleid kan Schouten Zekerheid persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook:

### **Mededelingsplicht**

Aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet. Aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem.

Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken. Aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering en/of dekking te verkrijgen.

Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraar de verzekering niet zou hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, heeft verzekeraar bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

### **Klachten**

Klachten die betrekking hebben op deze verzekeringen kunnen worden ingediend via internet op [www.schoutenzekerheidassuradeuren.nl](http://www.schoutenzekerheidassuradeuren.nl) of schriftelijk ter attentie van de Directie van: Schouten Zekerheid Assuradeuren B.V. Postbus 8789 3009 AT Rotterdam.

### **Vestigingsplaats verzekeraar / Toepasselijk recht**

Op alle verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten met Schouten Zekerheid, statutair gevestigd te Rotterdam, is Nederlands recht van toepassing.

### **Opschortende voorwaarde**

Het kan verboden zijn dat wij een verzekeringsovereenkomst met u sluiten. Er bestaan nationale en internationale (sanctie)regels waaruit dit volgt. De overeenkomst komt niet tot stand als u of een andere belanghebbende voorkomt op een nationale of internationale sanctielijst. Wij toetsen dit achteraf. Daarom is een 'opschortende voorwaarde' van kracht.

De toetsing voeren wij zo snel mogelijk uit. Als u of een andere belanghebbende niet voorkomt op een sanctielijst, dan is de overeenkomst geldig vanaf de op de polis vermelde ingangsdatum. En als een persoon wel voorkomt op een sanctielijst? Dan informeren wij de aanvrager daarover schriftelijk. Wij doen dit in ieder geval binnen 10 dagen nadat wij de polis hebben verzonden.



De opschortende voorwaarde luidt:

De overeenkomst komt alleen tot stand als uit toetsing niet blijkt dat het verboden is om op grond van sanctiewet- of regelgeving financiële diensten te verlenen voor of ten behoeve van:

- verzekeringnemer;
- verzekerden, medeverzekerden en andere (rechts)personen die voordeel zouden kunnen hebben bij het bestaan van de overeenkomst;
- vertegenwoordigers en gemachtigden van het bedrijf van verzekeringnemer;
- uiteindelijk financieel belanghebbenden bij het bedrijf van verzekeringnemer.

Op alle dienstverlening van Schouten Zekerheid Holding B.V. of één van haar aangesloten ondernemingen zijn de dienstwijzer en algemene voorwaarden, versie 01-01-2015, met terzijdestelling van eventuele voorwaarden van de wederpartij, onverkort van toepassing. Een exemplaar van de algemene voorwaarden is, als onderdeel van onze dienstwijzer, bijgesloten. Schouten Zekerheid behoudt zich het recht voor de algemene voorwaarden eenzijdig, geheel of ten dele, te wijzigen, tenzij een zwaarwegend belang van de opdrachtgever zich daartegen verzet. Eventuele wijzigingen zijn na toezending aan de opdrachtgever met onmiddellijke ingang onverkort van toepassing op de volledige dienstverlening van Schouten Zekerheid. De opdrachtgever treedt met Schouten Zekerheid in overleg, zodra hij zich niet in voornoemde wijziging kan vinden. Indien partijen geen overeenstemming bereiken over de wijziging, heeft de opdrachtgever het recht de overeenkomst te ontbinden.

**Plaats Datum Handtekening**

\_\_\_\_\_

**Verklaring invullen van het aanvraagformulier door een derde (alleen indien van toepassing)**

De aanvrager verklaart hiermede akkoord te gaan met een (gedeeltelijke) invulling van het aanvraagformulier door \_\_\_\_\_, medewerker van Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.

De aanvrager heeft de ingevulde antwoorden op juistheid gecontroleerd en verklaart hiermede, dat de invulling van dit formulier waarheidsgetrouw is. Hiertoe heeft de aanvrager alle pagina's van dit aanvraagformulier voor akkoord geparafeerd.

**Plaats Datum Handtekening**

\_\_\_\_\_

**Graag ingevuld en ondertekend retourneren aan:**

CVAH Verzekeringsdienst

Antwoordnummer 90172

3009 VB Rotterdam

[info@cvahverzekeringsdienst.nl](mailto:info@cvahverzekeringsdienst.nl)



## DOORLOPENDE MACHTIGING

## SEPA

Naam Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.  
Adres Postbus 8789  
Postcode 3009 AT  
Plaats Rotterdam  
Land Nederland  
Incassant ID NL48ZZZ241336450000  
Reden betaling Verzekeringen

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
Land \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
Bank Identificatie [BIC]\*\* \_\_\_\_\_  
Plaats en datum \_\_\_\_\_

\*\* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN

Handtekening

\_\_\_\_\_