



Bedrijven Schade

Postbus 93604
2509 AV Den Haag
Telefoon (070) 513 03 03
Fax (070) 513 07 07
www.nn.nl

Verzekeringsadviseur

Adres

Rekeningnummer

1-14 Gegevens aanvraag

uitgave november 2009

- offerte
 nieuwe verzekering

wijziging bestaande verzekering, polisnummer

Indien de aanvraag een nieuwe verzekering betreft, is hiervoor al een offerte uitgebracht?

nee

ja, offertenummer

2-14 Aanvrager

Naam en voorletter(s)

man vrouw

Naam bedrijf/kantoor of beroep

Namen en voorletter(s) eigenaren/firmanten/directeur-groootaandeelhouders

Geboortedata (ddmmjjjj)

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vestigingsadressen van uw bedrijfsgebouwen/kantoren

Postcode

Plaats

	Postcode	Plaats
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Incassoadres

Postcode en plaats

Internetadres

www.

Telefoonnummer

Oprichtingsdatum (ddmmjjjj)

Rechtsvorm

- NV BV eenmanszaak vof
 stichting vereniging maatschap

anders, nl.

Bankrekening

t.n.v.

Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel

BIK-code (Bedrijfsindeling Kamers van Koophandel)

Evenementenverzekering

3-14 Ingangsdatum

Eénmalig c.q. kortlopend contract (ddmmjjjj)

Contracttermijn 1 jaar doorlopend
Gewenste ingangs-/wijzigingsdatum (ddmmjjjj)

De premievervaldatum is standaard 1 januari

Wilt u een andere vervaldatum? (ddmm)

Bij doorlopend contract:
Hoe wilt u de premie betalen? per jaar per halfjaar (3% opslag)
 per kwartaal (5% opslag)

4-14 Machtiging*

- Door dit hokje aan te kruisen geeft u aan dat uw handtekening tevens betrekking heeft op een machtiging voor automatische incasso van de premie.

* Let op: indien u het niet eens bent met de afschrijving hebt u 8 weken de tijd om uw bank opdracht te geven het bedrag terug te storten.

5-14 Eerdere verzekeringen

Is de aangevraagde verzekering momenteel elders ondergebracht? nee ja

Zo ja, graag opgave van:

Maatschappij	Polisnummer	Soort dekking	Verzekerd bedrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Afloopdatum (ddmmjjjj)	<input type="text"/>		

6-14 Voorgeschiedenis

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over het schadeverloop van de aanvrager/het bedrijf en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd op deze verzekering, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar;

en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon; de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3 % of meer en - zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) - de statutair directeur(en)/bestuurder(s) daarvan.

Zijn er schaden veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de gevraagde verzekering dekking biedt? nee ja, vul schema in.

Schadejaar	Maatschappij	Schadebedrag	Is de schade openstaand (o), betaald (b) of afgewezen (a)	Omschrijving voorval
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	o <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Indien er meer gebeurtenissen zijn, dient een bijlage met eenzelfde specificatie te worden bijgesloten.

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? nee ja

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

Evenementenverzekering

11-14 Casco

Te verzekeren zaken _____

Verzekerde som € _____

Specificatie op een bijlage, met vermelding van de te verzekeren waarde, bijvoegen. _____

Dekkingsperiode (incl. op- en afbouw) van _____ tot en met _____

Bouwaard van het gebouw steen/hard anders, nl. _____

Welke dekking wilt u? beperkt uitgebreid

12-14 Regenverzekering (Onkosten)

Welk bedrag aan onkosten wilt u verzekeren? € _____

Gewenste dekkingsperiode ingaande _____ uur tot _____ uur

Voor welke dag(en) moet de dekkingsperiode gelden? van/op _____ tot en met _____

Gewenste minimum neerslag 2 mm 4 mm 5 mm 10 mm

13-14 Geldverzekering

Verzekerd bedrag tot € _____ per gebeurtenis per dag

Dekkingsperiode van _____ tot en met _____

Wijze van vervoer _____

Maximum per vervoergelegenheid € _____

Maximum per locatie € _____

14-14 Ondertekening

Bij de aanvraag van deze verzekering en/of Dekking, bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Nationale-Nederlanden 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 Nationale-Nederlanden 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 www.stichtingcis.nl.

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 en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring 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 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 die betrekking hebben op deze verzekering kunnen worden ingediend via internet op www.nn.nl of schriftelijk bij de Klachtendesk van verzekeraar, Postbus 93604, 2509 AV Den Haag. Indien de reactie van verzekeraar niet tot een bevredigend resultaat leidt, kan de klacht worden voorgelegd aan de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag.

Op alle verzekeringsovereenkomsten die worden gesloten met Nationale-Nederlanden Schadeverzekering Maatschappij N.V., statutair gevestigd te Den Haag, is Nederlands recht van toepassing.

Plaats Datum Handtekening(en) van de aanvrager(s)

