



Aanvraagformulier

Brandverzekering voor
Bedrijfsinventaris &
Handelsvoorraad

dV A BHV 0619

de Vereende /

U heeft een mededelingsplicht. Dit houdt in dat u ons alles doorgeeft wat van belang kan zijn. Anders krijgt u bij een schade misschien geen schadevergoeding.

U moet bij deze aanvraag juiste en volledige informatie geven. Doe het volgende en voorkom zo problemen:

- / Beantwoord alle vragen in dit aanvraagformulier juist en volledig.
- / Worden anderen of eigendommen van anderen ook verzekerd? Geef dan alle informatie van deze personen juist en volledig door. Het is dus verstandig om deze vragen ook aan hen te stellen!
- / Hebben wij volgens u bepaalde informatie al? Beantwoord ook dan alle vragen in dit aanvraagformulier juist en volledig.
- / Heeft u dit aanvraagformulier verstuurd en komt u erachter dat u vergeten bent bepaalde informatie aan ons door te geven? Geef deze informatie dan alsnog aan ons door. Dit hoeft niet wanneer wij de verzekering hebben geweigerd.

Blijkt dat u onjuiste of onvolledige informatie heeft gegeven? Dan kunnen wij uw aanvraag weigeren of een eventuele schade niet of niet volledig betalen. Is de verzekering ingegaan en zouden wij uw aanvraag niet hebben geaccepteerd als wij alle informatie van u hebben gehad? Dan mogen wij de verzekering opzeggen. Hetzelfde geldt als u ons met opzet heeft willen misleiden.

Naam assurantieadviseur

Rekening-courant nummer

Subnummer

Verzekering

- Nieuwe aanvraag Verzoek offerte
 Wijziging polis met nummer:

I / Gegevens verzekeringnemer

Handelsnaam

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

IBAN-nummer

Telefoonnummer(s)

Website

Soort bedrijf/beroep

Inschrijving Kamer van Koophandel

Nee

Ja

Kvk nummer

BTW-plichtig

Nee

Ja

Naam en voorletters bedrijfsleider/directeur/eigenaar

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Geslacht

Man

Vrouw

Geboortedatum

2 / Bedrijfsvoering

Op welke risico-adres(sen) wordt het bedrijf uitgeoefend?

Risicoadres 1

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Soort gebouw

Bestemming (waar wordt het pand (nog meer) voor gebruikt?)

Risicoadres 2

Straatnaam en huisnummer

Postcode en woonplaats

Soort gebouw

Bestemming (waar wordt het pand (nog meer) voor gebruikt?)

3 / Contractgegevens

Gewenste ingangsdatum

Gewenste betalingstermijn 1 maand 3 maanden 6 maanden 12 maanden
Automatische incasso (bij maandbetaling verplicht) Nee Ja

- / Voordat de verzekering ingaat, moet u de premie van de eerste betaaltermijn aan uw tussenpersoon betalen.
Heeft u gekozen voor betaling per maand? Dan betaalt u de premie van de eerste drie maanden aan uw tussenpersoon.
- / In geval van automatische incasso is uw machtiging nodig. Deze machtiging verstrekt u door het ondertekenen van het machtigingsformulier. Het machtigingsformulier sturen wij mee bij het verzenden van de offerte.

4 / Technische gegevens opstal

Bouwjaar pand(en)

Materiaal gevels	<input type="checkbox"/> Hout	<input type="checkbox"/> Staal	<input type="checkbox"/> Steenachtig	<input type="checkbox"/> Anders _____
Materiaal dakbedekking	<input type="checkbox"/> Pannen	<input type="checkbox"/> Bitumen	<input type="checkbox"/> Riet	<input type="checkbox"/> Anders _____
Materiaal (verdiepings-)vloeren	<input type="checkbox"/> Hout	<input type="checkbox"/> Steenachtig		
Brandstof lokaalverwarming	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Olie	<input type="checkbox"/> Anders _____	
Soort lokaalverwarming	<input type="checkbox"/> (Plafond)heaters	<input type="checkbox"/>	Kachels	<input type="checkbox"/> Centrale verwarming
Is de opstal in staat van aan- of verbouw?		<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Is de opstal afgesloten van nutsvoorzieningen?		<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Is er sprake van achterstallig onderhoud?		<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Zo ja, wilt u dan aangeven op welke plaats? (Dit mag u ook aangeven op een apart vel)				

5 / Gegevens gebruik

Is het gebouw bewoond?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja	
Wordt gebruik gemaakt van motorische drijfkracht	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, <5 kW	<input type="checkbox"/> Ja, >5 kW
Wordt gebruik gemaakt van licht ontvlambare (vloeï-)stoffen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk: _____	
Zo ja, wilt u dan aangeven:	Ontvlammingspunt: _____		
	Hoeveelheid: _____		

Vindt verf-, vernis-, of lakspuiten plaats?

Nee Ja, namelijk: _____

Vinden werkzaamheden plaats met open vuur

in een goedgekeurde ruimte
 in een niet-goedgekeurde ruimte

(lassen, snijden, solderen enz.)?

Nee Ja, namelijk: _____

Wordt afval in onbrandbare/vlam dovende
containers/afvalbakken opgeslagen?

Nee Ja

Vindt opslag van afval op het terrein plaats?

Nee Ja

Aanwezige preventie

Zijn brandpreventieve middelen aanwezig?

Nee Ja, namelijk: _____

draagbare blustoestellen

drukslanghaspels

detectiesysteem

sprinklerinstallatie

Is een onderhoudscontract afgesloten?

Nee Ja

Zijn inbraakpreventieve maatregelen genomen?

Nee

Ja, bouwkundige preventie

Toelichting: _____

Ja, elektronische detectie

Toelichting: _____

Anders _____

Beveiligingsbewijs aanwezig?

Nee Ja (graag kopie bijvoegen)

6 / Gewenste dekking

Bedrijfsinventaris	Nieuwwaarde	€ _____
	Dagwaarde	€ _____
	Vaste taxatie (taxatierapport bijvoegen)	€ _____
Huurdersbelang	Waarde aangebrachte verbeteringen aan het gebouw	€ _____
Handelsvoorraad	Eigen fabriekskostprijs	€ _____
	<input type="checkbox"/> Overig <input type="checkbox"/> Inkoopprijs	€ _____
	Gewenste dekking	
	<input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Brand/inbraak <input type="checkbox"/> Uitgebreid	

7 / Gegevens gebouw

Wat is de ligging?

Binnen de bebouwde kom Bedrijventerrein Saneringsgebied Afgelegen

Maakt het risico deel uit van een gebouwencomplex? Nee

Ja, bedrijvencomplex Ja, open winkelcentrum Ja, gesloten winkelcentrum

Zo ja, wilt u dan de naam en het adres van het complex vermelden?

8 / Strafrechtelijk verleden

Vraagt u deze verzekering ook voor een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon aan? Dan gelden de volgende vragen ook voor:

- / de leden van de maatschap;
- / de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
- / de statutair directeur(en)/bestuurders van de rechtspersoon;
- / de aandeelhouder(s) met een belang van een derde of meer. Is deze aandeelhouder (of zijn deze aandeelhouders) een rechtspersoon? Dan geldt dit voor de statutair directeur(en)/bestuurder(s) en aandeelhouder(s) met een belang van een derde of meer.

Heeft u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de afgelopen acht jaar met één van de volgende incidenten te maken gehad? Graag alle vragen beantwoorden:

Diefstal	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Verduistering	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Bedrog/oplichting	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Valsheid in geschrifte	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Vernieling/beschadiging	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Geweldpleging	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Afpersing of afdreiging	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja
Overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de Wet economische delicten	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ja

heeft u bij één van deze incidenten ja ingevuld? Vermeld dan:

- / wanneer dit incident plaatsvond;
- / wie het strafbaar feit heeft gepleegd;
- / of er een rechtszaak is geweest en wat daarvan het resultaat was;
- / wanneer er geen rechtszaak is geweest: of er een schikking met het Openbaar Ministerie was en wat de voorwaarden waren.

U kunt desgewenst deze informatie vertrouwelijk aan de directie van de Vereende sturen.

Nadere toelichting:

9 / Slotvragen

Heeft een maatschappij u ooit een verzekering voor bedrijven, instellingen of praktijken geweigerd, opgezegd of bijzondere voorwaarden gesteld?

Nee Ja

Zo ja, wilt u dan deze bijzonderheden vermelden? (zo nodig op een apart vel)

Lopen er elders nog verzekeringen?

Nee Ja

Zo ja, bij welke maatschappij?

Op welke onderdelen?

Voor welke bedragen?

Tegen welke risico's?

Wat is de datum van beëindiging?

Komt de aangevraagde verzekering in de plaats van een reeds bestaande verzekering bij de Vereende?

Nee Ja

Zo ja, wilt u dan de polisnummers van die verzekeringen vermelden?

Hebt u eerder schade geleden?

Nee Ja

Zo ja, op welke onderdelen?

En tot welke bedragen?

Bent u eerder met een inbraak of poging tot inbraak geconfronteerd? Zo ja, dan ontvangen wij graag aanvullende informatie.

Nee Ja

Lees voordat u dit aanvraagformulier ondertekent, de toelichting over de mededelingsplicht door. U vindt deze toelichting aan het begin van het formulier.

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door de Vereende verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de Vereende uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl.

Nederlands recht

Op deze verzekering is het Nederlands recht van toepassing.

Verzekeringsmaatschappij/risicodrager

De verzekering is afgesloten voor rekening en risico van:

De Vereende N.V., gevestigd te Rijswijk aan de Handelskade 49,
Postbus 1074, 2280 CB Rijswijk (Handelsregister KvK Den Haag 33054669).

De Vereende N.V staat als aanbieder van (schade)verzekeringen geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM) en heeft een vergunning van De Nederlandsche Bank NV (DNB) om het schadeverzekeringsbedrijf uit te oefenen.

Klachteninstanties

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan het Intern klachtenbureau van de Vereende worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van het klachtenbureau van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden.

Deze stichting is door de verzekeringsbedrijfstaking opgericht en er werken verschillende Ombudsmannen. Zij proberen door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er de Raad van Toezicht die toetst of de verzekeraar de goede naam van de bedrijfstaking heeft geschaad. Adres: Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag.

Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstaking, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

Inspectie

Om het risico goed te kunnen beoordelen kan het noodzakelijk zijn dat wij een inspectie laten uitvoeren door een hierin gespecialiseerd bedrijf. De hieraan verbonden kosten komen voor uw rekening. Als wij een inspectie nodig vinden, dan zullen wij u altijd vooraf informeren over de hoogte van deze kosten.

Waarmee gaat u akkoord als u ondertekent?

U gaat met het volgende akkoord:

- / het sluiten van deze verzekering;
- / de dekking van deze verzekering zoals in de voorwaarden* is omschreven;
- / de voorwaarden* van deze verzekering;
- / dat wij bij de beoordeling van deze aanvraag gegevens uit externe databanken gebruiken;

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam _____

Plaats en datum _____

Handtekening _____

** U kunt de voorwaarden van de brandverzekering voor bedrijven downloaden van onze website verzekeren.vereende.nl/downloads.*

U kunt ze ook opvragen via telefoonnummer +31 (0)70 340 8100 of via email op verzekeren@vereende.nl.



de Vereende
Handelskade 49
Postbus 1074, 2280 CB Rijswijk

+31 (0)70 340 81 00
verzekeren@vereende.nl
verzekeren.vereende.nl

IBAN NL67ABNA0463168437
BIC ABNANL2A KvK 33054669
BTW/VAT NL.0014.19.043.B01