



USP's

Al jaren is HDI Global Specialty specialist op het gebied van beroepsaansprakelijkheidsverzekeringen. Door onze gedegen kennis kunnen wij de verzekering afstemmen op specifieke beroepsrisico's. Zo komen wij tot een verzekering 'op maat'. Waarom kiest u voor onze beroepsaansprakelijkheidsverzekering:

- > Volledig claims made conform artikel 2.2;
- > Ruime kring van verzekerden (inclusief dekking voor voormalige verzekerden) conform artikel 1.6;
- > Onherroepelijk aanbod tot uitloop conform artikel 2.5;
- > Ruim rechtsgebied conform artikel 3;
- > Dekking voor bindend advies door Geschilleninstantie Wkkgz conform artikel 6.1.1.
- > Ruime vergoeding van kosten. Zoals kosten voor aanwezigheid bij een gerechtelijke procedure conform artikel 7.2.6 en vergoeding vaste behandelingskosten i.h.k.v. geschillenbehandeling Wkkgz conform artikel 7.2.7;
- > Verlaging eigen risico bij schikken conform artikel 7.4;
- > Opzegtermijn van een maand na 12 maanden conform artikel 10.3.

Wij leveren maatwerk. Uw verzekeringsovereenkomst kan andere bepalingen bevatten. De algemene voorwaarden, de bijzondere voorwaarden en eventuele clausules zijn leidend voor de omvang van de dekking.

Naam verzekeringnemer en rechtsvorm

E-mailadres en website


Adres, postcode en vestigingsplaats

E-mailadres nota indien afwijkend

KvK-nummer

IBAN-nummer

Naam/namen van de directeuren, vennoten en/of bestuurders

Zijn er ondernemingen waarmee verzekeringnemer een economische en/of organisatorische eenheid vormt en die onder deze verzekering moeten worden meeverzekerd?  ja* nee

Is verzekeringnemer/de leidinggevende(n) lid van een branchevereniging? ja* nee

*Toelichting indien ja

Wat is de (te verwachten) jaaronzet in de Europese Economische ruimte (EER) en/of het Verenigd Koninkrijk (VK) voor het komende boekjaar?

Heeft verzekerde ook omzet en/of opdrachtgevers buiten de EER en het VK? zo ja, welke landen buiten de EER en het VK en hoeveel omzet? ja* nee

Verwacht men het volgende boekjaar een stijging van 25% of meer omzet? ja* nee

Graag opgave van de kantoorbezetting in Fte (inclusief DGA's)

*Toelichting indien ja

a) Kies de hoedanigheid:

Categorie A

<input type="checkbox"/> Ademhalings therapeut	<input type="checkbox"/> Gewichticonsultent	<input type="checkbox"/> Myofasciale thereapeut
<input type="checkbox"/> Adviseur bedrijfsgezondheid/ARBO	<input type="checkbox"/> Haptonoom	<input type="checkbox"/> Natuurgeneeskundige
<input type="checkbox"/> Agoog	<input type="checkbox"/> Haptotherapeut	<input type="checkbox"/> NLP trainer/ Coach
<input type="checkbox"/> Agressie coach	<input type="checkbox"/> Het uitvoeren van competentieonderzoeken	<input type="checkbox"/> Oefentherapeut Cesar
<input type="checkbox"/> Allergoloog	<input type="checkbox"/> Hypnosetherapie	<input type="checkbox"/> Oefentherapeut Mensendieck
<input type="checkbox"/> Arbeidsbemiddelaar (werving&selectie)	<input type="checkbox"/> Integratieve therapie	<input type="checkbox"/> Opvoedingsondersteuning/ pedagogie
<input type="checkbox"/> Arbeidsdeskundige	<input type="checkbox"/> IP- counselen	<input type="checkbox"/> Organisatiepsycholoog
<input type="checkbox"/> Burnout coach	<input type="checkbox"/> Jungiaans Analytische therapie	<input type="checkbox"/> Orthopedagoog
<input type="checkbox"/> Casemanager	<input type="checkbox"/> Kindercoach	<input type="checkbox"/> Osteopaat
<input type="checkbox"/> Chiropractor	<input type="checkbox"/> Kinesitherapeut	<input type="checkbox"/> Pastorale therapie
<input type="checkbox"/> Coach (geen sport) - persoonlijke ontwikkeling	<input type="checkbox"/> Lichaamsgerichte therapie	<input type="checkbox"/> Pesso- psychotherapie
<input type="checkbox"/> Dietist/voedingsdeskundige	<input type="checkbox"/> Life Coach/Training	<input type="checkbox"/> Praktijk voor gedragskunde
<input type="checkbox"/> Ergonomisch adviseur	<input type="checkbox"/> Lifestylecoach	<input type="checkbox"/> Psychotherapeut
<input type="checkbox"/> Ergotherapeut	<input type="checkbox"/> Logopedist	<input type="checkbox"/> Psycho- motorische therapie
<input type="checkbox"/> Fysiotherapeut	<input type="checkbox"/> Manueel therapeut	<input type="checkbox"/> Psycho sociaal therapeut
<input type="checkbox"/> Gestalt-therapie	<input type="checkbox"/> Mensendieck-oefentherapeut	<input type="checkbox"/> Psychoanalyse en psychotherapeutische therapie
	<input type="checkbox"/> Mental coach/counselor	

Psychologisch onderzoek

Psycholoog (BIG-geregistreerd)

Psychomotorisch therapeut

Psychosynthese

Psychotherapeut

Rationeel Emotieve Therapie

Register Casemanager

Regressietherapie

Re-integratie therapie

Reintegratie, outplacement, loopbaan en verzuim

Re-integratieadviseur

Relatie therapeut

Shiatsu therapeut

Verliesverwerking en rouw therapie

Verzuim- en re-integratiemanager

Categorie B

Arbo-arts (BIG-geregistreerd)

Arbodienst

Bedrijfsarts (BIG-geregistreerd)

Psychiater (BIG-geregistreerd)

b) Verricht verzekerde (nog) andere werkzaamheden dan hierboven zijn aangekruist/worden genoemd? ja* nee

*Toelichting indien ja

a) Heeft de leidinggevende/ verzekeringnemer minder dan 2 jaar relevante werkervaring? ja* nee

b) Heeft de leidinggevende/ verzekeringnemer een lagere opleiding afgerond dan een HBO-opleiding? ja* nee

c) Geeft verzekerde advies over/verstrekt zij geneesmiddelen en/of voedingssupplementen? ja* nee

d) Verricht verzekerde werkzaamheden binnen een ziekenhuis? ja* nee

e) Verwerkt of bezit verzekerde persoonsgegevens van meer dan 50.000 personen? ja* nee

*Toelichting indien ja

a) Kies verzekerde bedrag voor beroepsaansprakelijkheid:

€ 250.000 per aanspraak en per jaar

€ 500.000 per aanspraak en per jaar

€ 1.000.000 per aanspraak en per jaar

€ 1.250.000 per aanspraak en per jaar

€ 2.500.000 per aanspraak en per jaar

€ 250.000 per aanspraak en 2 keer per jaar

€ 500.000 per aanspraak en 2 keer per jaar

€ 1.000.000 per aanspraak en 2 keer per jaar

€ 1.250.000 per aanspraak en 2 keer per jaar

€ 2.500.000 per aanspraak en 2 keer per jaar

Anders ja:

b) Het eigen risico is standaard € 500. Wenst verzekeringnemer een hoger eigen risico?

€ 500 € 1.000 € 2.000 € 5.000

c) Kies aanvullende dekkingen:

Bedrijfsaansprakelijkheid (kantoordekking): Vast eigen risico van € 125 per aanspraak voor zaakschade.

€ 1.250.000 per aanspraak en 2 keer per jaar

€ 2.500.000 per aanspraak en 2 keer per jaar

Geen aanvullende dekkingen

d) Wenst verzekeringnemer ook een offerte/polis voor:

Werkgeversaansprakelijkheid (WSV) Bestuurdersaansprakelijkheid (D&O)

Geen aanvullende offerte

e) Wat is de gewenste ingangsdatum van de verzekering? 

*Toelichting indien ja

Indicatieve Premie BA
exclusief kosten en assurantiebelasting

Indicatieve Premie AVB
exclusief kosten en assurantiebelasting

6. SLOTVRAGEN

- a) Is de onderneming, of de vroegere onderneming of enig andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar aansprakelijk gesteld? ja* nee
- b) Zijn er bij de onderneming, de vroegere onderneming of enig andere belanghebbende bij deze verzekering lopende aanspraken bekend binnen de te verzekeren hoedanigheid of zijn er omstandigheden bekend, die kunnen leiden tot een aanspraak tot schadevergoeding? ja* nee
- c) Is de onderneming, of de vroegere onderneming of enig andere belanghebbende bij deze verzekering betrokken (geweest) bij een faillissement of surseance van betaling? ja* nee
- d) Is de verzekeringnemer of enig andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste 8 jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie? Hieronder wordt ook verstaan een geseponeerde zaak, een schikking of vrijspraak. ja* nee
- e) Is de onderneming, of de vroegere onderneming of enig andere belanghebbende bij deze verzekering ooit een soortgelijke verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er in een soortgelijke verzekering ooit beperkende voorwaarden gesteld? ja* nee
- f) Is de onderneming, of de vroegere onderneming of enig andere belanghebbende bij deze verzekering betrokken of ooit betrokken geweest in een geschil met de overheid en/of een tuchtrechtelijke instantie over een bestuurs- of tuchtrechtelijke procedure binnen de verzekerde hoedanigheid? ja* nee

*Toelichting indien ja

7. SLOTVERKLARING

Is de onderneming, of de vroegere onderneming of enig andere belanghebbende bij deze verzekering in het bezit van andere informatie die voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag voor de maatschappij van belang kan zijn, en die niet bij de beantwoording van één van de voorgaande vragen is verstrekt? ja* nee

*Toelichting indien ja

Indien het aanvraagformulier digitaal is ingevuld verschijnt hier een kleine samenvatting

Hoedanigheid	<input type="text"/>	Verzekerd bedrag AVB	<input type="text"/>
Omzet	<input type="text"/>	Indicatieve Premie BA	<input type="text"/>
Eigen risico BA	<input type="text"/>	Indicatieve Premie AVB	<input type="text"/>
Verzekerd bedrag BA	<input type="text"/>	Indicatieve Premiepromillage BA	<input type="text"/>
		AVB	<input type="text"/>

Ondertekening

Aan dit document zijn de volgende bijlagen toegevoegd: juridische informatie, algemene voorwaarden, de bijzondere voorwaarden BAV, bijzondere voorwaarden AVB, het standaardinformatiedocument (IPID) BAV en AVB. Een verzekeringsovereenkomst komt eerst tot stand na acceptatie van het aangeboden risico, van acceptatie is eerst sprake nadat HDI dit schriftelijk heeft bevestigd.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren dat hij de verzekering wil sluiten conform de dekking in de bijgevoegde toepasselijke verzekeringsvoorwaarden.

Ondergetekende(n) is/zijn bevoegd om namens verzekeringnemer te tekenen en deze te binden. Ondergetekende(n) verklaart/verklaren de bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de inventarisatie van deze verzekering belangrijke en/of bijzondere aspecten te hebben verzekeren of niet (geheel) juist te hebben voorgesteld.

Naam ondertekenaar

Functie ondertekenaar

Plaats

Datum

Handtekening

Indien gewenst kan de polis- onder voorbehoud van acceptatie door verzekeraar- direct worden opgemaakt.

Akkoord voor directe opmaak

Verzekeringnemer gaat akkoord met digitale verzending van de polis(sen), nota's en andere belangrijke mededelingen met betrekking tot de verzekeringspolis

ja* nee