

Tussenpersoon _____
Voorlopige dekking d.d. _____ Besproken met _____

AANVRAGER:

Handelsnaam _____ Directeur/eigenaar _____
Relatienr. _____ K.v.K. nr. _____
Postadres _____ Postcode/Plaats _____
Telefoon _____ E-mail _____ Site _____
Geboortedatum van eigenaar/DGA _____ Nationaliteit: Nederlandse _____
Aard van het bedrijf _____
SBI-code(s) conform K.v.K. inschrijving _____
Rechtsvorm eenmanszaak BV VOF _____ Banknummer _____
Betaling middels acceptgiro incassomachtiging
per jaar half jaar kwartaal maand

Risicoadres: Straat _____ postcode/plaats _____

BOUWAARD EN LIGGING:

1. Wat is de bouwaard van de muren? steen/beton hout _____
2. Zijn er verdiepingsvloeren? nee ja, aantal _____ materiaal _____
3. Waaruit bestaat de dakbedekking? pannen/mastiek golfplaten _____
4. Waar is het pand gelegen? industriegebied winkelcentrum buitenwijk
 centrum _____
5. Welke activiteiten vinden plaats in het gebouw? _____
6. Is er machinale drijfkracht aanwezig? nee ja, t.w. _____
7. Worden er gevaarlijke stoffen gebruikt? nee ja, t.w. _____
8. Hoe is de onderhoudstoestand van het gebouw? goed matig slecht _____
9. Wordt buiten emballage opgeslagen op minder dan 10 meter afstand van het gebouw? _____
 nee ja, soort _____
10. Wat is de afstand tot de belendende gebouwen? _____
 aan elkaar vast _____ meter _____
11. Wat voor soort bedrijven zijn dit? _____
12. Wordt de elektrische installatie uitsluitend onderhouden door een erkend installatiebureau? _____
 nee ja er is wel geen NEN1010 verklaring _____
13. Is er een onderhoudscontract voor de elektrische installatie? nee ja, aantal controles per jaar _____
14. a. Zijn er inbraakpreventieve maatregelen getroffen? nee ja, t.w. _____
b. Is er een (inbraak-)alarminstallatie? nee ja, BORG-klasse met zonder doormeldng _____
15. a. Zijn er blusmiddelen? nee ja, slanghaspels: aantal en lengte _____
 ja, blussers: aantal soort inhoud kg _____
b. Is er een onderhoudscontract voor de blusmiddelen? nee ja, aantal controles per jaar _____

AANSPRAKELIJKHEID:

16. Welke goederen worden vervaardigd of bewerkt? geen _____
17. Welke dienstverlening wordt verricht? geen _____
18. Worden er werkzaamheden verricht bij derden? geen _____
19. Vindt gebruik/opslag van gevaarlijke stoffen plaats? nee ja, t.w. _____
20. Importeert aanvrager van buiten de EER? nee ja, uit _____
21. Wordt gebruik gemaakt van werktuigen? nee ja, t.w. _____
22. Hanteert aanvrager inkoop- of leveringsvoorwaarden? nee ja, (exemplaar bijvoegen s.v.p.) _____
23. Wat is het aantal werkzame personen? eigenaren: _____ aantal directeuren: _____ aantal
 binnendienst: _____ aantal buitendienst: _____ aantal
24. Wat is het totale bruto soc. verzekeringsloon per jaar? € _____ (exclusief firmanten/eigenaren)
25. Wat is de jaaromzet, exclusief de BTW? € _____

GEWENSTE DEKKING

| Soort verzekering | Verzekerd bedrag | Dekking | Eigen risico | Ingangsdatum | Voorgestelde premie |
|--|-------------------------------------|---|--|-------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Inventaris | € _____ | _____ | € _____ | _____ | € _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> Handelsgoederen | € _____ | _____ | € _____ | _____ | € _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> Gebouw(en) | € _____ | _____ | € _____ | _____ | € _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheid | € _____ | _____ | € _____ | _____ | € _____ p.jr. |
| <input type="checkbox"/> Winkelgeld | € _____ | _____ | n.v.t. | _____ | € _____ p.jr. |
| <input type="checkbox"/> _____ | € _____ | _____ | € _____ | _____ | € _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsschade | € _____ | _____ | n.v.t. | _____ | € _____ o/oo |
| | <input type="checkbox"/> jaarbelang | <input type="checkbox"/> effectief bedrag | <input type="checkbox"/> 30% in-/decrease-clausule | Uitkeringstermijn _____ weken | |
| <input type="checkbox"/> Reconstructie (52 wk) | € _____ | _____ | n.v.t. | _____ | € _____ o/oo |
| <input type="checkbox"/> Schade door inductie | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Glasbreuk | aantal ruiten > 0,5 m2 | | afmeting grootste ruit _____ x _____ cm | | |
| Inspectie regelen met contactpersoon: _____ | | Tel. nr. _____ | | | |
