

Aansprakelijkheidsverzekering Dakdekker

ACL Verzekeringen
Postbus 314
7570 AH OLDENZAAL
Tel. 0541-571179

- Aanvraag nieuwe verzekering
 Aanvraag offerte
 Wijziging bestaande verzekering onder polisnummer: _____

Ingangs-/wijzigingsdatum : _____
Naam tussenpersoon: _____ TP-nummer: _____

ALGEMEEN

Verzekeringnemer _____
Naam en voorletters _____
Geboortedatum _____
Handelsnaam _____
KvK nummer (kopie inschrijving meezenden) _____
Rechtsvorm _____
Indien geen BV of NV dan a.u.b. opgave namen van alle eigenaren/firmanten _____

Adres _____
Postcode/Plaatsnaam _____
Telefoon _____
Website _____
E-mailadres _____
IBAN nummer _____
BTW verrekenen: Nee Ja

HOEDANIGHEID

Omschrijving van activiteiten/aard van het te verzekeren bedrijf/beroep _____

BEDRIJFSOMVANG EN GEGEVENS

Hoeveel directieleden telt uw bedrijf _____
Hoeveel personeelsleden telt uw bedrijf _____ personeelsleden inleenkrachten stagiaires
Hoe groot was het jaarloon vorig boekjaar € _____
Bruto jaaromzet vorig boekjaar € _____
Omzetbegroting lopend boekjaar € _____
Geografische uitsplitsing in percentages
bruto jaaromzet vorig boekjaar
Nederland % Rest van Europa %
USA/Canada % Rest van de Wereld %

Heeft uw bedrijf buitenlandse vestigingen Nee Ja
Zo ja, graag informatie over vestigingsplaats en de activiteiten _____

Bestaat er een economische en/of organisatorische eenheid met andere bedrijven. Zo ja graag toelichten en een organogram meezenden Nee Ja

Lid van een branchevereniging? Nee Ja
Zo ja, welke _____

Worden er werkzaamheden buiten het eigen bedrijf/bedrijfsterrein verricht? Nee Ja, te weten: _____

Worden er werkzaamheden uitbesteed aan derden? Nee Ja, namelijk: (welke, hoe vaak, aandeel omzet) _____

Wordt personeel van derden gebruikt Nee Ja _____

In welke sectoren zijn uw opdrachtgevers werkzaam? Particulier MKB Industrie Groothandel
 Overheid Detailhandel Instellingen Overig _____

Indien overig, graag toelichten _____
Indien industrie, graag toelichten _____

Worden diensten verleend aan of werkzaamheden verricht bij of op auto-industrie spoorwegen scheepsvaart luchtvaart, vliegvelden
 kernreactoren bio-industrie kassen medische industrie
 offshore (petro)chemische industrie voedingsindustrie
 agrarisch recycling **niets van toepassing**

Worden diensten verleend of werkzaamheden verricht in het buitenland? Nee Ja, (welke, hoe vaak, waar) _____

OPLEIDING / ERVARING

Bent u in het bezit van - de vereiste vakdiploma's Nee Ja _____

VCA-VOL VCA-Basis Kaderfunctionaris
 Dakassistent Dakdekker Allround Dakdekker

Overig, te weten _____

- op eigen naam Nee Ja _____

- op naam van uw medewerker(s) Nee Ja _____

Hoe lang heeft u reeds ervaring in uw huidige beroep-/ bedrijfsactiviteiten? _____ jaar (graag een curriculum vitae bijvoegen waaruit dit blijkt)

LEVERINGSVOORWAARDEN

Worden er leveringsvoorwaarden gehanteerd nee ja (s.v.p. een kopie meezenden) _____

Hoe worden deze leveringsvoorwaarden bekend gemaakt aan de opdrachtgevers? _____

Wordt er wel eens afgeweken van de leveringsvoorwaarden? nee ja (beschrijf de gevolgde procedure) _____

WERKGEVERSAANSPRAKELIJKHEID

Heeft er binnen uw bedrijf een RI&E in het kader van ARBO-wetgeving plaatsgevonden Nee Ja (graag kopie rapportage + plan van aanpak) _____
Zo nee, wanneer gaat dit plaatsvinden? _____

Wordt er gewerkt met machines/installaties die gevaar opleveren voor veiligheid van werknemers? Zo ja, welke? Nee Ja _____

Komen werknemers bij het verrichten van hun werkzaamheden in aanraking met gevaarlijke stoffen? Zo ja welke? Nee Ja _____

BIJZONDERE BEDRIJFSACTIVITEITEN EN PRODUCTEN

Worden door u montage/reparatie/
onderhoudswerkzaamheden bij
derden uitgevoerd? Zo ja, welke?

Nee Ja

Verricht u brandgevaarlijke werkzaamheden? (open vuur, lassen, snijden, slijpen, vlamsolderen, verfafbranden, föhnen)

- in uw bedrijfsruimten? Nee Ja

- bij derden, door u zelf? Nee Ja

- bij derden, door de door u ingeschakelde
(onder)aannemers? Nee Ja

Zijn de stoffen of materialen, waarmee u
werkt of die in uw bedrijf aanwezig zijn
brandgevaarlijk en/of explosief? Nee Ja, te weten

Zijn er andere omstandigheden die het
brand- of explosierisico verhogen? Nee Ja, te weten

Welke brandpreventieve maatregelen
worden door u getroffen?

- in eigen bedrijf

- bij derden

Komen in uw bedrijf bij fabricage of op
andere wijze afvalstoffen vrij (gassen,
dampen, vloeistoffen, vaste stoffen)

Nee Ja, te weten

Werkt u volgens de NEN6050
"Brandveilig werken op daken"? Nee Ja

Voert u naast dakwerkzaamheden nog
nevenactiviteiten uit? Nee Ja, te weten

Wilt u aangeven welke van de onderstaande vragen u positief kunt beantwoorden. Als u de vraag positief hebt beantwoord
verzoeken wij u tevens aan te geven of de activiteit momenteel en/of voorheen wordt/werd ontplooid.

Wordt / werd gewerkt met:

- teerproducten zoals bitumen, teer, pek Nee Ja momenteel voorheen

- organische/chemische stoffen, zoals
verdunders (thinner, wasbenzine e.d.),
chloor-, fluor, broom-, jodiumverbindingen Nee Ja momenteel voorheen

- verbindingen met zware metalen (b.v.
cadmium, chroom, kwik of lood) Nee Ja momenteel voorheen

- producten die vezels bevatten die stof
doen veroorzaken, zoals asbest, houtstof Nee Ja momenteel voorheen

- geluidsbronnen die een geluidsniveau van
meer dan 75dBA veroorzaken Nee Ja momenteel voorheen

- ovens en andere warmtebronnen die
thermische stralen uitzenden Nee Ja momenteel voorheen

Worden/ werden de volgende producten geleverd:

- farmaceutische producten Nee Ja momenteel voorheen

- bestrijdingsmiddelen Nee Ja momenteel voorheen

- chemicaliën Nee Ja momenteel voorheen

- (chemische) bouwstoffen Nee Ja momenteel voorheen

- onderdelen van motorrijtuigen Nee Ja momenteel voorheen

GEWENSTE VERZEKERDE BEDRAGEN

- € 1.250.000,00 per gebeurtenis en € 2.500.000,00 per verzekeringsjaar
 € 2.500.000,00 per gebeurtenis en € 5.000.000,00 per verzekeringsjaar *
- * sublimiet voor schade door brandgevaarlijke werkzaamheden
€ 1.250.000,00 per gebeurtenis en € 2.500.000,00 per verzekeringsjaar

GEWENSTE DEKKING

- Rubriek I en III Algemene Aansprakelijkheid en Milieuaansprakelijkheid (plotselinge aantasting)
 Rubriek II Werkgeversaansprakelijkheid
 Rubriek IV Aansprakelijkheid Onroerend goed

Herbouwwaarde € _____

Risico-adres _____

Bestemming _____

- Opzichtrisico meeverzekeren

Gewenst verzekerd bedrag € _____ per gebeurtenis (max. € 50.000)

€ _____ per verzekeringsjaar (max. € 50.000)

EIGEN RISICO

Welk eigen risico wenst u

- € 1.500,00 per aanspraak voor zaakschade
€ 2.500,00 per aanspraak voor letselschade
€ 5.000,00 per aanspraak voor brandschade
€ 5.000,00 per aanspraak voor letselschade eigen personeel

- € 5.000,00 per aanspraak voor zaakschade
€ 5.000,00 per aanspraak voor letselschade
€ 10.000,00 per aanspraak voor brandschade
€ 10.000,00 per aanspraak voor letselschade eigen personeel

Contractduur 1 jaar

Heeft u eerder een AVB-verzekering gehad Nee Ja _____

Zo ja, van welke datum _____

Welke maatschappij _____

Polisnummer _____

EERDER OVERLEG

Is over deze aanvraag al eerder informatie verstrekt en/of overleg met ons gevoerd?

Nee Ja, met wie _____

Op welke datum _____

Eventueel opgegeven premie _____

PREMIEBETALING

Betalingstermijn maand* kwartaal half jaar jaar

Wijze van betalen automatische afschrijving** nota

* maandbetaling alleen via automatische afschrijving ** machtiging wordt verleend door ondertekening van dit formulier

SLOTVRAGEN

Bent u of een kandidaat-medeverzekerde de laatste 5 jaar ooit aansprakelijk gesteld voor aan anderen toegebrachte schade?

nee ja, toelichting

Bent u of een kandidaat-medeverzekerde ooit geconfronteerd met de opzegging of weigering van een verzekering?

nee ja

- soort verzekering _____

- naam verzekeraar _____

- reden afwijzing _____

Bent u of een kandidaat-medeverzekerde bekend met een ingestelde aanspraak of met een omstandigheid waarvan in redelijkheid kan worden aangenomen dat deze zal leiden tot een schadeclaim, geschil, procedure of juridisch probleem waarvoor een beroep zou kunnen worden gedaan op de door u aangevraagde verzekering(en) of die voor de risicobeoordeling van belang zou kunnen zijn?

nee ja, toelichting

Bent u of een kandidaat-medeverzekerde ooit geconfronteerd met een weigering polisdekking te verlenen voor op een aansprakelijkheidsverzekering gemelde omstandigheden?

nee ja, toelichting _____

Heeft u of kandidaat-medeverzekerde feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of van kandidaat medeverzekerde, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen?

nee ja, toelichting _____

Heeft u nog iets mede te delen, hetzij omtrent het te verzekeren risico, hetzij omtrent de persoon van de aanvrager en/of verzekerde, dat voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn?

nee ja, te weten _____

Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk en naar waarheid te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op en bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd en die de leeftijd van zestien jaren heeft bereikt. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op dekking wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in voorwaarden van de verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van de verzekering. De polisvoorwaarden liggen bij ACL Verzekeringen ter inzage en worden op verzoek voor het afsluiten van de verzekering kosteloos toegezonden. Ook kunt u de polisvoorwaarden lezen op de website van aclverzekeringen.nl. Verder heeft u de mogelijkheid om binnen 14 dagen na ontvangst van de polis, van de verzekering af te zien.

Doorlopende SEPA machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan ACL Verzekeringen 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 ACL Verzekeringen. ACL Verzekeringen zal u informeren over de te incasseren bedragen.

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

ACL Verzekeringen ID: NL92ZZZ081892790000, IBAN:: NL85ABNA0425645894, BIC: ABNANL2A

Persoonsregistratie

De persoonsgegevens en eventuele andere gegevens die u bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of een financiële overeenkomst verstrekt, worden door de verzekeraar verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties met inbegrip van het melden van claims, het voorkomen en bestrijden van verzekeringscriminaliteit/fraude en marketingactiviteiten. Daarnaast worden de gegevens verwerkt om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de verzekeraar bovengenoemde gegevens en claimgegevens raadplegen.

U kunt de persoonsgegevens welke geregistreerd zijn laten aanpassen. Meer informatie hierover vindt u op www.aclverzekeringen.nl bij Privacy Statement.

De verzekeraar kan de gegevens welke nodig zijn voor de dienstverlening uitwisselen met uw adviseur. Daarnaast kunnen er andere bedrijven worden ingeschakeld om diensten uit te voeren welke te maken hebben met de verzekeringsovereenkomst. De verzekeraar blijft verantwoordelijk voor de verwerking van uw gegevens.

Door het aangaan van deze overeenkomst geeft u toestemming voor het verwerken, melden en raadplegen van uw persoonsgegevens ten behoeve van de hierboven genoemde activiteiten.

Statutaire vestiging

ACL Verzekeringen is statutair gevestigd te Oldenzaal en houdt kantoor aan de Hanzepoort 25, 7575 DB Oldenzaal in Nederland.

Registratie AFM

ACL Verzekeringen staat ingeschreven in het register van de Autoriteit Financiële Markten (AFM) onder nummer 12019719

Klachten

Klachten naar aanleiding van (het sluiten van) de overeenkomst kunt u schriftelijk indienen bij de directie van ACL Verzekeringen, Postbus 314, 7570 AH Oldenzaal. Als deze klachtbehandeling niet leidt tot een voor u bevredigend resultaat, kunt u zich wenden tot: Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KIFID), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, T 0900 - 355 22 48.

Ondertekening

Naam aanvrager _____ **M/V**

Functie _____

Datum _____

Handtekening

--