

Brandverzekering voor bedrijven

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 _____
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

LIGGING GEBOUW

Risico-adres _____
Postcode / Plaatsnaam _____
Ligging winkelcentrum: overdekt/open winkelstraat bedrijventerrein
 bebouwde kom: ja/nee woonwijk elders, namelijk _____

Soort belendingen _____
Links: _____ afstand: _____
Rechts: _____ afstand: _____
Achter: _____ afstand: _____
Voor: _____ afstand: _____

GEBRUIK GEBOUW

Zijn er meerdere bedrijven/instellingen
gevestigd in het te verzekeren gebouw? Nee Ja
Welk(e) bedrijf/bedrijven is/zijn in het
gebouw gevestigd? _____

Welke werkzaamheden/activiteiten
vinden plaats? _____

Wordt het gebouw bewoond? Nee Ja
Geheel of gedeeltelijk buiten gebruik? _____

GEGEVENS OVER HET BEDRIJFSGEBOUW

Bouwjaar: _____
Staat van onderhoud: _____

Bouwaard:

| | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Buitengevel: | <input type="checkbox"/> Beton | <input type="checkbox"/> Staal | <input type="checkbox"/> Anders, nl: |
| Soort isolatiemateriaal: | _____ | | |
| Vloeren: | <input type="checkbox"/> Beton | <input type="checkbox"/> Hout | <input type="checkbox"/> Anders, nl: |
| Daken: | <input type="checkbox"/> Pannen | <input type="checkbox"/> Bitumen | <input type="checkbox"/> Anders, nl: |
| Soort isolatiemateriaal: | _____ | | |
| Aantal etages: | _____ | | |
| Is de aanleg v.d. elektrische installatie door een erkend installatiebureau uitgevoerd? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ |
| Bouwjaar installatie: | _____ | | |
| Is hiervoor een onderhoudscontract? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ |
| Hoe wordt het gebouw verwarmd? | <input type="checkbox"/> CV | <input type="checkbox"/> Anders, nl: | _____ |
| Is er een onderhoudscontract? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ |
| Is er een werkplaats aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ |
| Wordt gewerkt met mechanische drijfkracht? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, < 5kW | <input type="checkbox"/> Ja, > 5kW |

PREVENTIE

| | | | | | |
|--|---|--|--|------------------------------|-----------------------------|
| Is er een brandmeldinstallatie? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | Zo ja, met doormelding? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| Doormelding aan: | <input type="checkbox"/> Particuliere Alarmcentrale | <input type="checkbox"/> Lokaal | <input type="checkbox"/> Anders, nl: | _____ | |
| Is hiervoor een onderhoudscontract? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Slanghaspels aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, aantal: | _____ | | |
| Brandblussers aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, aantal: | _____ | | |
| Is hiervoor een onderhoudscontract? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Is er compartimentering? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Is er een sprinklerinstallatie aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Hoe groot is afstand brandweer tot locatie | Afstand: | km | minuten | _____ | |
| Is er een inbraakmeldinstallatie? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | Zo ja, met doormelding? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| Doormelding aan: | <input type="checkbox"/> Particuliere Alarmcentrale | <input type="checkbox"/> Lokaal | <input type="checkbox"/> Anders, nl: | _____ | |
| Is hiervoor een onderhoudscontract? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Zijn er inbraakpreventieve maatregelen getroffen? | <input type="checkbox"/> Hekwerk | <input type="checkbox"/> Terreinverlichting | <input type="checkbox"/> Bewakingsdienst | _____ | |
| | <input type="checkbox"/> Traliewerk | <input type="checkbox"/> Extra sloten/grendels | <input type="checkbox"/> Rolluiken | _____ | |
| | <input type="checkbox"/> Camera's | <input type="checkbox"/> Anders, nl: | _____ | | |
| Is voor de beveiligingsmaatregel een BORG-certificaat afgegeven? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| | Zo ja: | Bouwkundige beveiliging, klasse: | _____ | | |
| | | Elektronische beveiliging, klasse: | _____ | | |

OVERIG

| | | | | | |
|---|--|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------|
| Waar en hoe wordt afval en emballage opgeslagen? | _____ | | | | |
| Bevinden zich in het pand (licht) brandbare of explosieve stoffen? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl: | _____ | | |
| Vindt er verf-of lakspuiten plaats? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja, nl: | _____ | | |
| Vindt er houtbewerking plaats? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Zijn er koelcellen aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Is er een acculaadstation aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Vindt opslag van goederen in kelder plaats? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |
| Vinden er brandgevaarlijke werkzaamheden plaats in het bedrijfsgebouw? Zo ja, | <input type="checkbox"/> Lassen | <input type="checkbox"/> Slijpen | <input type="checkbox"/> Snijden | <input type="checkbox"/> Vlamsolderen | _____ |
| | <input type="checkbox"/> Föhnen/drogen | <input type="checkbox"/> Anders, nl | _____ | | |
| Wat zijn de levertijden van de machines? | _____ | | | | |
| Is het bedrijf voor meer dan 75% van de goederenvoorraad afhankelijk van één leverancier? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja | _____ | | |

GEWENSTE DEKKING EN VERZEKERDE BEDRAGEN (alle bedragen zijn excl. BTW)

BEDRIJFSGEBOUW

Verzekerd bedrag
Inclusief fundamente
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 Nee Ja
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig index

GLAS

Aantal ruiten
Soort afwijkend / bijzonder glas

Ingangsdatum: _____
_____, waarvan > 0,5 m

INVENTARIS

Verzekerd bedrag
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig index

GOEDEREN

Verzekerd bedrag
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig index

GELD

Verzekerd bedrag
Dekking
Extra risico-adres

Ingangsdatum: _____
€ _____
 uitgebreid

HUURDEBESLUIT

Verzekerd bedrag
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig

EXTRA OPRUIMINGSKOSTEN

Verzekerd bedrag
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig

(standaard is meeverzekerd 10% van het verzekerd bedrag met een maximum van € 500.000,00 per gebeurtenis, conform polisvoorwaarden)

BEDRIJFSSCHADE

Verzekerd bedrag
Uitkeringstermijn
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 26 weken 52 weken 78 weken 104 weken
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig

EXTRA KOSTEN

Verzekerd bedrag
Uitkeringstermijn
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 52 weken
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig

RECONSTRUCTIEKOSTEN

Verzekerd bedrag
Uitkeringstermijn
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 52 weken
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig brand/vliegtuig

(standaard is meeverzekerd 10% van het verzekerd bedrag met een maximum van € 250.000,00 per gebeurtenis, conform polisvoorwaarden)

ELECTRONICA

Verzekerd bedrag
Dekking

Ingangsdatum: _____
€ _____
 uitgebreid brand/storm/vliegtuig brand/vliegtuig

KOELSCHADE

Verzekerd bedrag

Ingangsdatum: _____
€ _____

Contractduur

1 jaar

Heeft u eerder een brandverzekering gehad Ja Nee _____

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

Heeft u of kandidaat-medeverzekerde de laatste 5 jaar schade geleden waartegen de gevraagde verzekering dekking zal geven? nee ja Zo ja, wanneer, aard en grootte van de schade: _____

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

nee ja

- soort verzekering _____

- naam verzekeraar _____

- reden afwijzing _____

Heeft u of kandidaat-medeverzekerde feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u of 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 zij 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 en melden bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en verzekeringscriminaliteit/fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl. Op deze website zijn ook de procedures betreffende inzage en correctie van uw gegevens nader toegelicht. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, T 070 - 333 87 77. 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