

AANVRAAGFORMULIER GEBRA ZEKERHEIDSPAKKET

- Offerte aanvraag
- Wijziging polisnummer
- Aanvraag nieuwe verzekering, ingangsdatum _____

ALGEMENE GEGEVENS

Bedrijfsnaam _____

Contactpersoon _____

Debiteurenadres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoonnummer _____ 06 nummer _____

E-mailadres _____

Website _____

IBAN _____

Datum oprichting _____

Inschrijfnummer KvK _____ Lidmaatschapsnr. GEBRA _____

SBI-code _____

Als uw bedrijfsadres afwijkt van uw postadres, kunt u dat hieronder opgeven (hoofdvestiging):

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Rechtsvorm B.V. N.V. C.V. V.O.F.
 Eenmanszaak Stichting Vereniging

Omschrijving van het te verzekeren bedrijf _____

Heeft u (branchevreemde) nevenactiviteiten? Nee Ja, namelijk: _____

Hoeveel bedroeg de totale jaaromzet gedurende het laatste boekjaar? € _____ (excl. BTW)

Hoeveel personen zijn er in totaal binnen de onderneming werkzaam?

RUBRIEK BRAND

Risico-adres _____
Postcode _____ Plaats _____

Staat van onderhoud _____ Bouwjaar _____
Staat van elektrische- en waterleidingen? Goed Matig Slecht

Constructie van het gebouw

Buitengevels Beton Baksteen Anders: _____
Daken Beton Hout met pannen Anders: _____

Belendingen (naastgelegen gebouwen)

Welke gebouwen grenzen er aan uw bedrijf?

Links Gebruik _____ Afstand _____meter
Rechts Gebruik _____ Afstand _____meter
Voor Gebruik _____ Afstand _____meter
Achter Gebruik _____ Afstand _____meter

Beveiligingen

Bouwkundig Conform BORG Geen Anders: _____
kopie certificaat meesturen
Sluiting deuren en ramen Veiligheidssloten Gewone sloten Rolluiken
 Anders: _____
Elektronisch alarm Conform BORG Geen Anders: _____
kopie certificaat meesturen
Keurmerk Veilig Ondernemen Ja Nee
kopie certificaat meesturen
Aanwezige brandblusmiddelen _____

Opstalverzekering (indien verzekerd)

Staat het pand voor de opstalverzekering op dezelfde naam als de aanvrager van de verzekering?

Ja
 Nee, op naam van _____

Is de BTW verrekenbaar?

Ja
 Nee

Te verzekeren bedragen

Ingangsdatum verzekering _____

Gebouwen € _____

Huurderbelangen
(verbouwing/verbetering) € _____

Inventaris, bedrijfsuitrusting,
machinerieën € _____

Goederen € _____

Bedrijfsschade € _____ (brutowinst per jaar)

Gewenste termijn o 52 weken o 78 weken o 104 weken

Computer / electronica € _____

Lichtreclame € _____

Winkelgeld **Gratis** voor € 5.000,- per gebeurtenis

Wilt u glas verzekeren? o Nee o Ja

*offerte volgt na beoordeling van het risicoadres door
de verzekeraar*

RUBRIEK AANSPRAKELIJKHEID

Aansprakelijkheidsverzekering voor bedrijven

Ingangsdatum verzekering _____

Omzet € _____ per jaar

Aantal medewerkers _____

Zijn er werkmaatschappijen welke (eventueel) apart meeverzekerd moeten worden?

Werkgeversaansprakelijkheidsverzekering Verkeersschade voor Werknemers

Ingangsdatum verzekering _____

Gegevens over het totaal aantal werknemers die momenteel bij u in dienst zijn, inclusief parttime werknemers, uitzendkrachten, gedetacheerde, stagiaires en vakantiewerkers

1. Aantal werknemers met een bedrijfsauto _____ x € 25,- = € _____

2. Aantal werknemers met een eigen auto _____ x € 25,- = € _____

die meer dan 5.000 zakelijke kilometers per jaar rijden

3. Aantal stuks WAM-plichtig werkmaterieel _____ x € 22,50 = € _____

4. Aantal overige werknemers _____ x € 4,50 = € _____

Wilt u vrijwilligers meeverzekeren? o Ja o Nee

Aantal vrijwilligers met een bedrijfsauto _____ x € 4,50 = € _____

Subtotaal € _____

GEBRA relatie: 10% korting op het subtotaal -/- € _____

Te betalen jaarpremie € _____

exclusief assurantiebelasting en poliskosten

De minimale jaarpremie is € 90,-

Toelichting:

- De peildatum van het aantal werknemers is 1 februari van ieder jaar.
- Als premiegrondslag geldt het totaal van alle werknemers dat op de peildatum bij verzekeringnemer een arbeidsovereenkomst conform burgerlijk recht heeft of bij het bedrijf werkzaam is als stagiair, uitzendkracht of gedetacheerde.
- Tevens willen wij, ook tussentijds, geïnformeerd worden over uitbreidingen van betekenis in het personeelsbestand (bijvoorbeeld startend bedrijf bij overnames).

Milieuschade Simple Risk

Ingangsdatum verzekering _____

Heeft u opslag van gevaarlijke stoffen?

Nee

Ja, aantal tanks: _____

In bovengrondse tanks?

Nee

Ja, gezamenlijke inhoud in m3: _____

Levert u motorbrandstoffen uit bovengrondse tanks af aan motorvoertuigen (tanken)?

Nee

Ja, hoeveelheid per jaar m3: _____

Slaat u gevaarlijke stoffen op in ondergrondse tanks?

Nee

Ja

Slaat u gevaarlijke stoffen op anders dan in tanks?

Nee

Ja, hoeveelheid in kg of liter: _____

Bouwjaar van het pand : _____

Is er asbest dakbedekking of asbest gevelbedekking aanwezig?

Nee

Ja, nl: _____ m2

Zo ja, wordt het asbest dak en de eventuele asbest gevelbekleding binnen 2 jaar na ingangsdatum van deze verzekering gesaneerd?

Nee

Ja

Verhuurt u de verzekerde locatie aan derden?

Nee

Ja, als woon-, winkel- of kantoorpand

Ja, als bedrijfspand

Standaard is verzekerd een bedrag van maximaal € 500.000,- per aanspraak met een maximum van € 1.000.000,- per verzekeringsjaar.

RUBRIEK RECHTSBIJSTAND

Ingangsdatum verzekering _____

De dekking kan echter niet eerder ingaan dan de dag waarop DAS dit formulier ontvangt. De duur van de verzekering is 3 jaar, met stilzwijgende verlenging voor eenzelfde periode.

Bedrijfsomschrijving

(Genoemde premies zijn exclusief assurantiebelasting)

Aantal vennoten / firmanten Aantal: _____

Aantal tijdelijke- / oproepkrachten Aantal: _____

De omzet over het afgelopen jaar € _____

De loonsom over het afgelopen jaar € _____

Adressen

Voor extra bedrijfsadressen bedraagt de toeslagpremie € 72,37 per extra adres.

Extra bedrijfsadressen kunt u hieronder vermelden:

Vestigingsadres: _____ Postcode: _____ Plaats: _____

Vestigingsadres: _____ Postcode: _____ Plaats: _____

Zo ja, naam franchisegever: _____

Motorrijtuigen

Merk : _____ Type : _____ Kenteken _____

Merk : _____ Type : _____ Kenteken _____

Opgave ten behoeve van de DAS rechtsbijstandverzekering voor particulieren

Op deze verzekering voor de Gebra-leden kan een particuliere rechtsbijstandverzekering worden opgenomen. Indien u van deze mogelijkheid gebruik wilt maken, kunt u onder 1 opgeven ten behoeve van wie wij deze kunnen registreren. Daarnaast kunt u onder 2 de gegevens vermelden van de mede-eigenaren, firmanten of directeuren die ook een particuliere dekking wensen.

1.

Naam:

Adres _____ (privé):

Postcode _____ & _____ woonplaats:

Pluspakket: Ja Nee

2.

Naam:

Adres _____ (privé):

Postcode _____ & _____ woonplaats:

Pluspakket: Ja Nee

VERZEKERINGSVERLEDEN

Heeft het bedrijf of één van degenen voor wie de particuliere dekking geldt (ook gezinsleden) in de afgelopen drie jaar één of meer:

- Arbeidsconflicten gehad? Ja Nee
- Geschillen ondervonden met de overheid? Ja Nee
- Problemen met leveranciers ondervonden waarbij juridisch bijstand nodig was? Ja Nee
- Andere geschillen ondervonden waarbij juridisch nodig was? Ja Nee
- Verwacht u in de komende twaalf maanden juridisch bijstand nodig te hebben, bijvoorbeeld in verband met een afname van het personeelsbestand? Ja Nee
- Heeft een verzekeraar het bedrijf of één van de particuliere medeverzekerden de verzekering in de afgelopen acht jaar opgezegd, bijzondere voorwaarden gesteld of een aanvraag geweigerd? Ja Nee
- Is er sprake geweest van aanraking met de politie en/of justitie ter zaken van (verdenking van) het plegen van een misdrijf? Ja Nee

Indien één of meer van de voorafgaande vragen met "ja" beantwoord zijn, dan graag hieronder toelichten:

SLOTVRAGEN

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager / het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van de statutair directeur(en) / bestuurder(s) van de rechtspersoon; de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en) / bestuurder(s) daarvan.

Schadeverleden

Zijn er in de afgelopen 5 jaar schades veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering dekking biedt?

Nee

Ja, vul s.v.p. onderstaand schema in:

Schadejaar	Verzekeraar	Schadebedrag	Omschrijving voorval
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____

Indien er meer gebeurtenissen zijn, s.v.p. dit op een aparte bijlage specificeren.

Verzekeringsverleden

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden?

Nee

Ja, s.v.p. toelichting:

Is er sprake geweest van aanraking met politie en/of justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf?

Nee

Ja, s.v.p. toelichting:

Betalingswijze

Gewenste premiebetaling

- Jaarbetaling
 Halfjaarbetalings (premieopslag 3% over de jaarpremie)
 Kwartaalbetaling (premieopslag 5% over de jaarpremie)

Ik ontvang mijn nota's graag digitaal. Meld mij aan voor FINBOX.*

* Alleen mogelijk bij ING, Rabobank en ABN AMRO

Personenregistratie

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

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingbeleid kunnen verzekeraars persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.

De aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

De aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem. Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

De aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraars de verzekering niet zouden hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, hebben verzekeraars bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

Klachtenregistratie

Indien u, als klant van GEBRA Verzekeringsdienst, een klacht heeft over een afhandeling, over onze werkwijze in het algemeen of gebrekkige informatie over de wijze van onze dienstverlening, dan verzoeken wij u ons daar zo spoedig mogelijk schriftelijk over te informeren. Na ontvangst nemen wij snel contact met u op. Mochten wij niet tot een bevredigende oplossing kunnen komen, dan kunt u met uw klacht terecht bij deze onafhankelijke Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid).

Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid) - Postbus 93257 - 2509 AG Den Haag
Telefoon: 0900-fklacht of 0900-3552248 - E-mail: info@kifid.nl - Website: www.kifid.nl

Op alle verzekeringsovereenkomsten is Nederlands recht van toepassing.

Slotverklaring

Het invullen en ondertekenen van dit vragenformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het door de aanvrager ingevulde en ondertekende vragenformulier verzekeraars daartoe bindt.

Indien deze aanvraag resulteert in het tot stand komen van een verzekeringsovereenkomst, gaat aanvrager hiermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens zoals vermeld in dit vragenformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v., zijn verzekeraars ontslagen van iedere uitkeringsplicht, indien blijkt dat de verzekeringnemer bij het aangaan van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en verzekeraars de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien verzekeraars de juiste gegevens gekend hadden. De verzekeringnemer verklaart zich hiermede akkoord.

Plaats	Datum	Handtekening
_____	_____	_____

Graag ingevuld en ondertekend retourneren aan:

GEBRA Verzekeringsdienst
Antwoordnummer 90172
3009 VB Rotterdam
info@GEBRAverzekeringsdienst.nl

DOORLOPENDE MACTIGING

SEPA

Naam Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.
Adres Postbus 8789
Postcode 3009 AT
Plaats Rotterdam
Land Nederland
Incassant ID NL48ZZZ241336450000
Reden betaling Verzekeringen

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V. 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 Schouten Zekerheid Makelaars in Assurantiën B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam _____
Adres _____
Postcode _____ Plaats _____
Land _____
IBAN _____
Bank Identificatie [BIC]** _____
Plaats en datum _____

** Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN

Handtekening
