

## 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 die meer dan 5.000 zakelijke kilometers per jaar rijden	_____	x	€ 25,-	=	€ _____
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	=	€ _____
<b>Subtotaal</b>					€ _____
GEBRA relatie: 10% korting op het subtotaal					-/- € _____
<b>Te betalen jaarpremie</b>					€ _____

*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: \_\_\_\_\_

Is er asbesthoudende dakbedekking en/of wandbeplating op uw risicoadres?

Nee

Ja, oppervlakte m2: \_\_\_\_\_

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

Extra bedrijfsadressen kunt u hieronder vermelden:

Vestigingsadres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Vestigingsadres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Bent u franchisegever?  ja  nee

Bent u franchisenemer?  ja  nee

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](http://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](mailto:info@kifid.nl) - Website: [www.kifid.nl](http://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](mailto:info@GEBRAverzekeringsdienst.nl)

## DOORLOPENDE MACHTIGING

## 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

\_\_\_\_\_