

■ Verzekeringsvoorstel

Brandverzekering Top Handel

Producent Nr.
FSMA Nr.
Naam
Refertes
Tel. -
Fax -

Verzekeringsvoorstel

Brandverzekering Top Handel



Fax : 02/664 73 08 (Brussel)
 02/664 70 65 (Vlaams-Brabant en Limburg)
 03/218 33 01 (Noord)

Contract

Nieuwe zaak
 Bijvoegsel aan contract - -

Verzekeringnemer

Dhr. Mevr. Mej. Dhr. & Mevr. Firma Vereniging van mede-eigenaars
Naam :
Voornaam :
Straat : Nr. Bus
Postnummer : **Plaats :**
 Hoedanigheid van de verzekeringnemer : eigenaar : uitbater bewoner*
 huurder : niet-uitbater niet-bewoner
BTW Nr **nieuwe handelaar*:** ja neen

Hypothecaire schuldeiser

Syndicus

Benaming :
Straat :
Postnummer: **Plaats :**
Refertes :

Modaliteiten van het contract

Ingangsdatum : / / **Taal** Fr Ned. D E
Vervaldag : / **Betaling** Jaarlijks Halfjaarlijks** Driemaandelijks**

Risico

Hoofdrisico Ligging identiek aan adres verzekeringnemer ja neen Zo niet, vermeld het adres hieronder
Straat : Nr. Bus
Postnummer : **Plaats :**

Algemene inlichtingen tarifiering

Gebruik* **Nace Code :**

Verzwarend brand **Verzwarend diefstal**

Brandbare materialen tot 20 % meer dan 20 % tot 50 % meer dan 50 %

Dakbedekking uit riet* ja neen

Gebouw **Verzekerd bedrag :** EUR

Gebouw in opbouw* ja neen

Gebouw minder dan 5 jaar geleden gebouwd* ja neen **Datum van de voorlopige oplevering (MM/JJJJ)**

Inhoud

Inboedel*)	Verzekerd bedrag	EUR	<input type="text"/>
Materieel)	Verzekerd bedrag	EUR	<input type="text"/>
Koopwaar)	Verzekerd bedrag	EUR	<input type="text"/>
Uithangborden*	Verzekerd bedrag	EUR	<input type="text"/>

De volgende gegevens enkel invullen voor de waarborg Diefstal :

Goedgekeurde beveiligingen**	Inh./Mat./Koop.	Inboedel
Plaatselijk alarm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alarm + telefonische doorschakeling	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alarm + bewakingscentrale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alarm + centrale + controle ON/OFF	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inbraakwerende deur (enkel appartement)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Belending van het gebouw* (buiten industriezone)
 niet alleenstaand
 alleenstaand

AG Insurance nv – RPR Brussel – BTW BE 0404.494.849 – www.aginsurance.be
 E. Jacquainlaan 53, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50

Beheerssites: Noord: Berchemstationstraat 70, B- 2600 Berchem – Tel. +32(0)3 218 31 11 – Fax +32(0)3 218 31 50
 Sud: Boulevard Tirou 185, B- 6000 Charleroi – Tel. +32(0)71 27 62 11 – Fax +32(0)71 27 62 50

Domiciliëring

In geval van aanvraag tot betaling van de premie door domiciliëring, dient de verzekeringsnemer (of zijn vertegenwoordiger) het 'Mandaat SEPA Europese Domiciliëring' in te vullen en te ondertekenen (zie op het einde van de verzekeringsvoorstel).

Verklaringen

Daar deze verklaringen aan het verzekeringscontract ter grondslag moeten liggen, bevestig ik de waarheid en oprechtheid ervan, zelfs indien ik ze niet eigenhandig heb geschreven. Dit voorstel verbindt de partijen er niet toe het contract te sluiten; de ondertekening van het voorstel brengt dus geen enkele dekking mee.

De maatschappij verbindt er zich echter toe het contract af te sluiten indien ze mij binnen 30 dagen na ontvangst van het voorstel niet haar weigering om te verzekeren heeft betekend of de verzekering niet afhankelijk heeft gemaakt van een aanvraag tot onderzoek of expertise van het te verzekeren goed.

Als u een natuurlijk persoon bent, kunt u zonder kosten de weigering uitdrukken om via direct marketing te worden gecontacteerd, door dit vakje aan te kruisen

De meegedeelde persoonsgegevens worden verwerkt door AG Insurance, verantwoordelijke voor de verwerking, met het oog op het beheer van verzekeringsdiensten. Deze gegevens kunnen meegedeeld worden aan de verzekeringsmakelaar, aan derden voor zover er een gewettigd belang bestaat en, als het geval zich voordoet, aan Datassur in het exclusieve kader van de beoordeling van de risico's en desbetreffende schadegevallen. De betrokken persoon heeft het recht deze gegevens in te kijken en te verbeteren bij AG Insurance en Datassur (Dienst bestanden, de Meeusplantsoen 29, 1000 Brussel).



Opgemaakt te _____ op _____ Handtekening van de Kandidaat-verzekeringnemer,

* : Definities / Bijkomende inlichtingen

Belending	Om de belending van gebouwen te bepalen, dient enkel rekening te worden gehouden met de hoofdconstructies.
Bewoner	Als bewoner wordt beschouwd, de verzekerde die het gebouw bewoont waarin hij de activiteit uitoefent.
Dakbedekking uit riet	Indien het niveau waarop de dakbedekking rust geheel uit beton bestaat en indien de eventuele toegang wordt afgesloten door een volledig metalen valdeur, dient er geen bijpremie te worden aangerekend.
Gebouw in opbouw	Een vermindering van 35 % wordt toegepast op de premie van de eerste verzekeringsperiode.
Gebouw minder dan 5 jaar geleden gebouwd	De premievoet "eigenaar gebouw" wordt met 15 % verminderd gedurende 5 jaar na de datum van de oplevering van het gebouw.
Gebruik	Preciseer de juiste aard van de activiteiten die in het verzekerde risico worden uitgeoefend, bijkomstige activiteiten inbegrepen volgens de activiteitenlijst en de verzwaren brand en diefstal vermeld in het tarief.
Inboedel : te verzekeren bedrag	U kunt van een eerste risico genieten indien het verzekerde bedrag minstens gelijk is aan 42.287,41 EUR (ABEX 665) en een afzonderlijk verzekerd bedrag voorzien is.
Nieuwe handelaar	Een vermindering van 20 % wordt toegepast op de premie van de eerste verzekeringsjaar voor de verzekeringnemer die een commerciële activiteit begint waarvoor nog geen boekhouding bestaat (met uitzondering van een aanvullende activiteit in het verzekerde gebouw).
Omzet	Totaal van de bedragen, exclusief BTW, die u betaald of verschuldigd zijn als tegenprestatie voor verrichtingen (verkoop van goederen, uitvoering van werk of verlening van diensten) in het gewone kader van de verzekerde handelsactiviteit, uitgeoefend in het aangeduide gebouw.
SAER	Dit systeem is van toepassing voor de constructies van het traditionele type of van het industriële type (in dit geval, met een totale oppervlakte < 500 m ²) voor zover de te verzekeren waarde van het geheel van de constructies 997.500 EUR (ABEX 665) niet overschrijdt.
Totale jaarpremie	<ul style="list-style-type: none">• de minimumpremie bedraagt 79,52 EUR (ABEX 665)• belastingen : 9,25 %• Bijdragen voor het Fonds van Mindervaliden : 6,5 %
Uithangborden	Reeds in Storm en Glasbraak tot beloop van 2.800 EUR (ABEX 665) door de algemene voorwaarden verzekerd. Dit bedrag kan aangevuld worden en het "verzekerd bedrag" is in dit geval de nieuwwaarde van het uithangbord, het geraamte en de neonlampen inbegrepen, verminderd met 2.800 EUR (ABEX 665).
Voorwaardelijk 1ste risico	De evenredigheidsregel zal worden toegepast indien de waarde van de verzekerde goederen op het ogenblik van het schadegeval het verzekerde bedrag met meer dan 25% te boven gaat.

** : Toepassingsgebied / Aanvaardingsvoorwaarden / Gevallen waarbij de maatschappij geraadpleegd moet worden

1ste risico gebouw	Deze formule is voorbehouden aan de geglobaliseerde onderschrijving. Het contract dient te worden geïndexeerd.
Diefstal - aanvaardingsvoorwaarden	<ul style="list-style-type: none">• Deze verzekering wordt enkel verleend als aanvulling bij de dekking brand, onmiddellijk of binnen 12 maanden, van het gebouw en de inhoud (uitzondering in het geval van mede-eigendom met basisakte of afstand van verhaal van de eigenaar tegenover de huurder).• De waarde van de globale inhoud (materieel, koopwaar, inboedel) mag niet hoger zijn dan 179.183,90 EUR (ABEX 665) en bovendien mag geen van deze posten de waarde van 125.428,73 EUR (ABEX 665) overschrijden. Voor hogere bedragen, gelieve de maatschappij te raadplegen.• Voor alleenstaande risico's (behalve inboedel) of risico's in een industriezone ingeplant, gelieve de maatschappij te raadplegen.
Diefstal - gedeeltelijke waarde 50 % of eerste risico 50 %	De tussenkomst van de maatschappij is beperkt tot 50 % van het voor de inhoud verzekerde bedrag. Indien afzonderlijke bedragen worden voorzien voor het materieel en de koopwaar is de vergoeding voor elke rubriek beperkt tot 50 % van het bedrag waarvoor ze is verzekerd. Voor de inboedel gaat het om een verzekering in eerste risico 50 % indien een afzonderlijk verzekerd bedrag is voorzien. Voor de andere rubrieken blijft de evenredigheidsregel van toepassing.
Financiële bescherming	<ul style="list-style-type: none">• Voor de bedrijven voor de recuperatie van afval en voor de niet-gepubliceerde klassen, gelieve de maatschappij te raadplegen.• Indien u deze verzekering afsluit, raden wij u aan de vervaldatum van het contract te stellen 3 maanden na afloop van het boekjaar.
Formule commerciële onbruikbaarheid	Deze formule is voorbehouden aan de geglobaliseerde onderschrijving. Zij is bestemd voor de handelszaken waarvan het verzekerde dagelijkse bedrag 665 EUR (ABEX 665) niet overschrijft. Voorgestelde methode voor de bepaling van het verzekerde dagelijkse bedrag : (jaarlijks verwachte omzet - variabele bedrijfskosten) / 365
Formule omzet	Het aangegeven bedrag dient overeen te stemmen met de laatste gekende jaarlijkse omzet*, zonder B.T.W. Het wordt geïndexeerd in functie van de index der consumptieprijs. Wanneer het om een commerciële activiteit gaat waarvoor nog geen boekhouding bestaat (met uitzondering van een bijkomende activiteit in het verzekerde gebouw), moet het aangegeven bedrag overeenkomen met de voor de eerste 12 maanden van activiteit te verwachten omzet.
Goedgekeurde beveiligingen	Goedgekeurde beveiligingen geplaatst door een erkende installateur (erkend of goedgekeurd door BVVO of BOSEC of INCERT). Voor de alarmsystemen is een onderhoudscontract noodzakelijk.
Halfjaarlijkse - driemaandelijks betaling	De betaling in gedeelten mag niet worden toegestaan indien het bedrag van het opgesplitste gedeelte minder dan 79,52 EUR (ABEX 665) bedraagt. De premiesplitsing is gratis indien het opgesplitste gedeelte minstens 358,36 EUR (ABEX 665) bedraagt.
Natuurrampen	De schatting van het risico wordt bepaald door middel van onze tarifieringssoftware, in combinatie met de gegeven antwoorden op de vragen gesteld voor de betreffende risico. De voorwaarden en de premievoet, die varieert van 0,33‰ tot 0,90 ‰, zullen bepaald worden in functie van deze elementen.

AG Insurance nv – RPR Brussel – BTW BE 0404.494.849 – www.aginsurance.be
E. Jacquainlaan 53, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50

Beheerssites: Noord: Berchemstationstraat 70, B- 2600 Berchem – Tel. +32(0)3 218 31 11 – Fax +32(0)3 218 31 50
Sud: Boulevard Tirou 185, B- 6000 Charleroi – Tel. +32(0)71 27 62 11 – Fax +32(0)71 27 62 50



AG Insurance nv
 E. Jacqmainlaan 53
 1000 BRUSSEL
 België
 Schuldeiseridentificatie : BE81ZZZ0404494849

MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIËRING - CORE

Mandaatreferte **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

- Ik, ondergetekende, verzekeringnemer niet-verzekeringnemer, verklaar
- rekeninghouder of volmachtouder te zijn van onderstaande rekening
 - in te stemmen dat AG Insurance opdrachten stuurt naar mijn bank om een bedrag van mijn rekening te debiteren
 - in te stemmen dat mijn bank mijn rekening debiteert in overeenstemming met de opdracht van AG Insurance
 - in te stemmen met het voorstel van AG Insurance een kennisgevingstermijn in acht te nemen van minimum vijf dagen voorafgaand aan de uitvoering van iedere gedomicilieerde betaling. De kennisgeving zal gericht worden aan de verzekeringnemer. Voor maandelijkse betalingen gebeurt de kennisgeving eenmaal per jaar en minimum vijf dagen vóór de jaarvervaldag van het contract
 - akkoord te gaan met de registratie en verwerking van mijn persoonsgegevens door AG Insurance nv, met maatschappelijke zetel te E. Jacqmainlaan 53 te 1000 Brussel, zijnde de verantwoordelijke voor de verwerking. Deze persoonsgegevens worden uitsluitend verwerkt voor de uitvoering van betalingsdiensten met betrekking tot het contract waarvoor het mandaat gegeven is, met inbegrip van het voorkomen van misbruik en fraude. Voor het recht van toegang en het recht van verbetering van onjuiste gegevens dient een verzoek gericht te worden aan bovenvermeld adres.

Ik kan een Europese domiciliëring laten terugbetalen door mijn bank volgens de voorwaarden die in mijn overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. Een verzoek tot terugbetaling moet gebeuren binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag gedebiteerd werd.

Mijn gegevens

Naam (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Voornaam (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Straat (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nummer (*)	Busnr		Postcode (*)
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Gemeente (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Land	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
E-mailadres	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
GSM	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rekeningnummer IBAN (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
SWIFT BIC (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Hoedanigheid (*)	Rekeninghouder <input type="radio"/>	Volmachtouder <input type="radio"/>	
Type-betaling (*)	Terugkerend <input type="radio"/>	Eenmalig <input type="radio"/>	
Referentie betaling (*) (contractnummer, ...)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Opgemaakt te			
Datum (*) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Handtekening (*) (**)	Handtekening verzekeringnemer (*) (***)	

(*) *Verplicht in te vullen.*
 (**) *Voor een rechtspersoon, handtekening van de vertegenwoordiger(s) die gemachtigd is/zijn de vennootschap te verbinden, met toevoeging van zijn/hun naam en hoedanigheid.*
 (***) *Alleen vereist indien verschillend van rekeninghouder of volmachtouder.*

**Gelieve dit document ingevuld en ondertekend terug te bezorgen aan
 AG Insurance nv - Expenses & Receipts - E. Jacqmainlaan 53, 1000 Brussel.**

AG Insurance nv
 E. Jacqmainlaan 53
 1000 BRUSSEL
 België
 Schuldeiseridentificatie : BE81ZZZ0404494849



MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIËRING - CORE

Mandaatreferte **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

- Ik, ondergetekende, verzekeringnemer niet-verzekeringnemer, verklaar
- rekeninghouder of volmachtouder te zijn van onderstaande rekening
 - in te stemmen dat AG Insurance opdrachten stuurt naar mijn bank om een bedrag van mijn rekening te debiteren
 - in te stemmen dat mijn bank mijn rekening debiteert in overeenstemming met de opdracht van AG Insurance
 - in te stemmen met het voorstel van AG Insurance een kennisgevingstermijn in acht te nemen van minimum vijf dagen voorafgaand aan de uitvoering van iedere gedomicilieerde betaling. De kennisgeving zal gericht worden aan de verzekeringnemer. Voor maandelijkse betalingen gebeurt de kennisgeving eenmaal per jaar en minimum vijf dagen vóór de jaarvervaldag van het contract
 - akkoord te gaan met de registratie en verwerking van mijn persoonsgegevens door AG Insurance nv, met maatschappelijke zetel te E. Jacqmainlaan 53 te 1000 Brussel, zijnde de verantwoordelijke voor de verwerking. Deze persoonsgegevens worden uitsluitend verwerkt voor de uitvoering van betalingsdiensten met betrekking tot het contract waarvoor het mandaat gegeven is, met inbegrip van het voorkomen van misbruik en fraude. Voor het recht van toegang en het recht van verbetering van onjuiste gegevens dient een verzoek gericht te worden aan bovenvermeld adres.

Ik kan een Europese domiciliëring laten terugbetalen door mijn bank volgens de voorwaarden die in mijn overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. Een verzoek tot terugbetaling moet gebeuren binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag gedebiteerd werd.

Mijn gegevens

Naam (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Voornaam (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Straat (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nummer (*)	Busnr		Postcode (*)
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Gemeente (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Land	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
E-mailadres	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
GSM	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rekeningnummer IBAN (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
SWIFT BIC (*)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Hoedanigheid (*)	Rekeninghouder <input type="radio"/>	Volmachtouder <input type="radio"/>	
Type-betaling (*)	Terugkerend <input type="radio"/>	Eenmalig <input type="radio"/>	
Referentie betaling (*) (contractnummer, ...)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Opgemaakt te			
Datum (*) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Handtekening (*) (**)	Handtekening verzekeringnemer (*) (***)	

(*) *Verplicht in te vullen.*
 (**) *Voor een rechtspersoon, handtekening van de vertegenwoordiger(s) die gemachtigd is/zijn de vennootschap te verbinden, met toevoeging van zijn/hun naam en hoedanigheid.*
 (***) *Alleen vereist indien verschillend van rekeninghouder of volmachtouder.*