

verzekeringsvoorstel / **BA accountant en/ of belastingconsulent**



**verzekering van
de burgerrechtelijke
beroepsaansprakelijk-
heid accountant en/of
belastingconsulent**

verzekeringen /
anders bekeken



verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid accountant en/of belastingconsulent

Dienstcode D07/448 – FAX : 02/622.81.85 – E-Mail : professionalliability.production@axa.be

1. Verzekeringstussenpersoon

Naam van het kantoor : _____	Rechtsvorm : _____
Straat : _____	Nr.: _____ Bus : _____
Postcode : _____	Plaats : _____
Telefoon : _____	Rek.nr. Mij : _____
E-mail : _____	Kenmerken : _____

2. Verzekeringnemer

Natuurlijk persoon

Naam, voornaam : _____

Geboortedatum : _____ Nationaliteit : _____ Geslacht : V M

Straat : _____ Nr.: _____ Bus : _____

Postcode : _____ Plaats : _____

Telefoon : _____ E-mail : _____

Totaal van de honoraria/facturen geïnd gedurende de laatste drie belastingjaren met betrekking tot de gedekte activiteit (omzet) : _____ EUR / _____ EUR / _____ EUR

Rechtspersoon

Naam : _____ Rechtsvorm : _____

Hoofdkantoor : Straat : _____ Nr.: _____ Bus : _____

Postcode : _____ Plaats : _____

Telefoon : _____ E-mail : _____

Ondernemingsnr. : _____

Oprichtingsdatum van de maatschappij : _____

Maatschappelijk kapitaal : _____ EUR Vrijgegeven percentage : _____

Sluitingsdatum van het maatschappelijk boekjaar : _____

Omzet van de laatste 3 boekjaren : _____ EUR / _____ EUR / _____ EUR

Bestuurders (of beheerders) :

<i>naam en voornaam</i>	<i>geboortedatum</i>	<i>nationaliteit</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid accountant en/of belastingconsulent

indien de verzekeringnemer een vereniging of een maatschappij is, moet elke actieve vennoot individueel antwoorden

antecedenten

1. Bent u *al verzekerd geweest in burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid ? ja nee
- Zo ja : - bij welke maatschappij ? _____
- polis nr. : _____ (gelieve een kopie van het contract bij te voegen)
- voor welke bedragen ? _____
- als de polis al afgelopen is : - op welke datum ? _____
- om welke reden ? _____
- moet het contract voorzien in een anterioriteitsdekking ? _____
2. Werd u * in de loop van de laatste 10 jaren al terecht of ten onrechte aansprakelijk gesteld ? ja nee
- Zo ja : - hoeveel keer ? _____
- op welke data ? _____
- in welke omstandigheden ? _____
- voor welke bedragen ? - eis ? _____
- reserves ? _____
- uitgaven ? _____
- betrokken maatschappijen ? _____
3. Hebt u kennis van elementen of omstandigheden die de beoordeling van het risico door de verzeraar kunnen beïnvloeden (tijdelijke stopzetting van de activiteiten, uitoefening van nieuwe activiteiten, tuchtmaatregelen en/of strafrechtelijke veroordelingen verbonden aan uw beroepsbezigheid, andere,...) ja nee
- Zo ja : - welke ? _____
- op welke data ? _____
- in welke omstandigheden ? _____

* u of uw maatschappij

3. Risico

De verzekeringsattesten worden rechtstreeks door de maatschappij naar het IAB gestuurd

externe accountants en/of externe belastingconsulenten

	naam en voornaam	inschrijvingsnr. IAB	datum inschrijving
vennootschap fysieke personen	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid accountant en/of belastingconsulent

stagiairs

bezoldigde zelfstandige	naam en voornaam	inschrijvingsnr. IAB	datum inschrijving
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

bezoldigd personeel

- interne accountants (aantal) : _____

naam en voornaam	functie	opleiding
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- boekhouders (aantal) : _____

naam en voornaam	functie	opleiding
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- stagiair boekhouders (aantal) : _____
- administratieve bedienden (aantal) : _____
- anderen (te preciseren) : _____

onder-aannemers

zelfstandig medewerker, maatschappij, andere

- aantal ? _____
- welk % vertegenwoordigen hun prestaties in de omzet ? _____
- aard van hun prestaties ? _____
- zijn ze verzekerd in burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid ? ja nee
zo ja, bij welke verzekeraar ? _____
- zo nee, moet hun persoonlijke aansprakelijkheid worden gedekt ? ja nee
- gelieve de identiteit en de opleiding (of de titel) van elk ervan weer te geven :
- _____
- _____
- _____

activiteiten

- accountancy omzet ? _____
activiteiten bepaald in artikel 34 van de Wet van 22 april 1999

verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid accountant en/of belastingconsulent

<input type="checkbox"/> boekhouding <i>activiteiten bepaald in artikel 49 van de Wet van 22 april 1999</i>	omzet ? _____
<input type="checkbox"/> belastingconsulting <i>advies, bijstand, vertegenwoordiging, beheer en/of verdediging van de belangen van natuurlijke personen of rechtspersonen bij het belastingbestuur- artikel 38 van de Wet van 22 april 1999</i>	omzet ? _____
<input type="checkbox"/> sociaal secretariaat <i>hulp aan de bedrijfsleiders in de voltooiing van de formaliteiten en verplichtingen bepaald door de sociale wetten van de werknemers en zelfstandigen</i>	omzet ? _____
<input type="checkbox"/> andere <i>te preciseren : _____</i>	omzet ? _____

4. Eventuele opmerkingen

5. Verduidelijkingen

a) Dit verzekeringsvoorstel is uitsluitend bedoeld om de maatschappij in te lichten over de kenmerken van het te dekken risico en bindt de voorsteller noch de maatschappij om het contract te sluiten; bijgevolg geeft de ondertekening van het voorstel geen aanleiding tot dekking.

b) De maatschappij is echter verplicht, op straffe van schadevergoeding, om het contract te sluiten indien ze, binnen 30 dagen na ontvangst van het voorstel, aan de voorsteller geen verzekeringsaanbod heeft betekend, noch de verzekering heeft onderworpen aan een aanvraag tot onderzoek, noch geweigerd heeft te verzekeren.

c) De voorsteller verklaart dat de mededelingen in dit voorstel en de eventuele bijlagen die moeten dienen als basis voor het verzekeringscontract, oprecht en correct zijn in alle details, zelfs al zijn ze niet door hem geschreven.

d) De meegedeelde gegevens mogen door de verzekeringsmaatschappij worden verwerkt met het oog op de klantenservice, de aanvaarding van risico's, het beheer van contracten en schadegevallen, alsook de betaling van verzekeringsdommen. Om een optimale service te verlenen, kunnen deze gegevens worden meegedeeld aan de ondernemingen van onze Groep of aan de ondernemingen die ermee in verbinding staan.

De betrokken personen verlenen hun toestemming voor de verwerking van de gegevens die hun gezondheid betreffen wanneer deze nodig zijn voor de aanvaarding, het beheer en de uitvoering van het contract door de beheerders die optreden in het kader van dit contract. Deze verwerking is vastgesteld in de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Alle informatie zal met de grootste discretie worden behandeld.

De betrokken personen kunnen van deze gegevens kennis krijgen, ze laten verbeteren en zich gratis verzetten tegen de verwerking ervan met het oog op direct marketing. Hiertoe dient een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een recto verso kopie van de identiteitskaart aan de klantendienst van de maatschappij te worden gezonden.

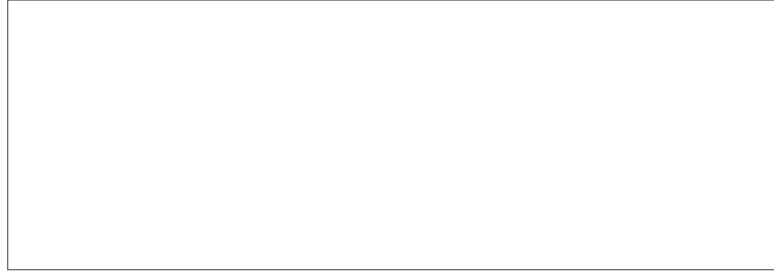
Dit vakje dient te worden aangekruist, indien de betrokken personen niet willen worden ingelicht over direct marketingacties van de voornoemde ondernemingen.

Nadere inlichtingen kunnen bij de klantendienst van de maatschappij worden verkregen

De verzekeringsmaatschappij zal, uitsluitend in het kader van de beoordeling van de risico's en het beheer van de contracten en de desbetreffende schadegevallen, in voorkomend geval, aan GIE Datassur relevante persoonsgegevens mogen meedelen. Iedereen heeft het recht op mededeling en, in voorkomend geval, verbetering van de gegevens die op hem betrekking hebben, bij Datassur door een gedateerd en ondertekend verzoek vergezeld van een kopie van zijn identiteitskaart naar het volgende adres : Datassur, de Meeûsplantsoen 29 te 1000 Brussel.

e) Aanvangsdatum van het contract te bepalen : _____ / _____ / _____

Opgemaakt te _____ op _____ De voorsteller,



(02) 678 61 11
www.axa.be

4800797 - 01.2011

