

verzekeringsvoorstel /

BA Beroep



**verzekering van de
burgerrechtelijke
beroepsaansprakelijkheid**

verzekeringen /
anders bekeken



verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid

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 : _____
Mail : _____	Kenmerken : _____

2. Verzekeringnemer

natuurlijk persoon

Naam, voornaam : _____

Geboortedatum : _____ Nationaliteit : _____ Geslacht : V M

Straat : _____ Nr. : _____ Bus : _____

Postcode : _____ Plaats : _____

Telefoon : _____ Mail : _____

Ondernemingsnr. : _____

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

rechtspersoon

Naam : _____ Rechtsvorm : _____

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

Postcode : _____ Plaats : _____

Telefoon : _____ Fax : _____

Ondernemingsnr. _____

Oprichtingsdatum van de maatschappij : _____

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

antecedenten indien de verzekeringnemer een rechtspersoon is, moet dit individueel voor de rechtspersoon zelf en voor elke actieve vennoot worden ingevuld

Naam	_____	_____	_____	_____	_____
• Werd u al verzekerd in burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid? Zo ja,	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>
- bij welke maatschappij ?	_____	_____	_____	_____	_____
- contractnr. (gelieve een kopie ervan bij te voegen)	_____	_____	_____	_____	_____
- voor welke bedragen ?	_____	_____	_____	_____	_____
- op welke datum liep het contract af ?	_____	_____	_____	_____	_____
- om welke reden ?	_____	_____	_____	_____	_____
- moet het contract voorzien in een anterioriteitsdekking?	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>
• Werd u in de laatste 10 jaren terecht of ten onrechte aansprakelijk gesteld ? Zo ja,	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>
- hoeveel keer ?	_____	_____	_____	_____	_____
- op welke datum (data) ?	_____	_____	_____	_____	_____
- in welke omstandigheden ?	_____	_____	_____	_____	_____
- voor welke bedragen - eis ?	_____	_____	_____	_____	_____
- reserves ?	_____	_____	_____	_____	_____
- uitgaven ?	_____	_____	_____	_____	_____
- betrokken maatschappij(en) ?	_____	_____	_____	_____	_____
• Hebt u kennis van elementen of omstandigheden die de beoordeling van het risico door de verzekeraar kunnen beïnvloeden (tijdelijke stopzetting van de activiteiten, uitoefening van nieuwe activiteiten, tuchtmaatregelen en/of strafrechtelijke veroordelingen verbonden aan uw beroepsbezigheid, ander,...) Zo ja,	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/>
- welke ?	_____	_____	_____	_____	_____
- op welke datum (data) ?	_____	_____	_____	_____	_____
- in welke omstandigheden ?	_____	_____	_____	_____	_____

verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid

3. Te verzekeren personen

in te vullen voor iedereen met een technische functie in de onderneming inclusief de verzekeringnemer als natuurlijk persoon

technisch personeel

naam	_____	_____	_____	_____
voornaam	_____	_____	_____	_____
geboortedatum	_____	_____	_____	_____
diploma's land, instelling, jaar van uitreiking	_____	_____	_____	_____
beroepservaring	_____	_____	_____	_____
beroepsvereniging(en)	_____	_____	_____	_____
statuut in de onderneming	_____	_____	_____	_____

uitvoerend personeel

• aantal ? _____

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

administratief personeel

• aantal ? _____

• bedrag van de bezoldigingen tijdens het afgelopen boekjaar ? _____

onderaannemers

zelfstandig medewerker, andere onderneming,

• 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 burgerrechtelijke aansprakelijkheid worden gedekt ? ja nee

• gelieve de identiteit en de opleiding (of de titel) van elk van hen te preciseren :

- _____

- _____

- _____

verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid

4. Te verzekeren activiteiten

beschrijving

- Gelieve de te verzekeren activiteiten duidelijk te beschrijven :

- Gelieve hierbij te voegen :

1° een exemplaar van het modelcontract met uw klanten

2° in voorkomend geval een exemplaar van de voorstellingsmaquette van de onderneming (of web site)

- Beoefent u sommige van deze activiteiten in het buitenland ?

ja nee

<i>Zo ja, welke ?</i>	<i>land ?</i>	<i>% van de omzet</i>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

- Werkt u als onderaannemer ?

ja nee

<i>zo ja, voor welke onderneming (en) ?</i>	<i>% van de omzet ?</i>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

referenties

- Vermeld hier uw vijf belangrijkste klanten

<i>naam</i>	<i>aard van de prestaties</i>	<i>% van de omzet</i>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

5. Eventuele opmerkingen

verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid

6. Dekking

dekkingen

enkel burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid ?	ja <input type="checkbox"/>	nee <input type="checkbox"/>
burgerrechtelijke beroeps- en bedrijfsaansprakelijkheid ?	ja <input type="checkbox"/>	nee <input type="checkbox"/>
enkel burgerrechtelijke bedrijfsaansprakelijkheid ?	ja <input type="checkbox"/>	nee <input type="checkbox"/>
rechtsbijstand bij de burgerrechtelijke bedrijfsaansprakelijkheid ?	ja <input type="checkbox"/>	nee <input type="checkbox"/>

bedragen

• burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid:	125.000 EUR	<input type="checkbox"/>
	250.000 EUR	<input type="checkbox"/>
	375.000 EUR	<input type="checkbox"/>
	500.000 EUR	<input type="checkbox"/>
	andere (te preciseren) : _____	
• burgerrechtelijke bedrijfsaansprakelijkheid:	letselschade	1.250.000 EUR
	stoffelijke schade	125.000 EUR
	rechtsbijstand	15.000 EUR

7. 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 verzekeringssommen. 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 marketing-acties 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

4800813 - 01.2011

