

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



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

verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid accountant en/of belastingconsulent

FAX : 02/678.90.90 – E-Mail : newbizz.corporate@axa.be

1. Verzekeringstussenpersoon

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

2. Algemene inlichtingen

Natuurlijk persoon

Naam, voornaam : _____

Geboortedatum : _____ Nationaliteit : _____ Geslacht : V M

Straat : _____ Nr.: _____ Bus : _____

Postcode : _____ Gemeente : _____

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 : _____ Gemeente : _____

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

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 (of door de gelijkwaardige specifieke regelgeving achteraf van toepassing)
- boekhouding omzet ? _____
activiteiten bepaald in artikel 49 van de Wet van 22 april 1999 (of door de gelijkwaardige specifieke regelgeving achteraf van toepassing)
- belastingconsulting omzet ? _____
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 (of door de gelijkwaardige specifieke regelgeving achteraf van toepassing)

verzekeringsvoorstel

verzekering van de burgerrechtelijke beroepsaansprakelijkheid accountant en/of belastingconsulent

| | |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> sociaal secretariaat | omzet ? _____ |
| <i>hulp aan de bedrijfsleiders in de voltooiing van de formaliteiten en verplichtingen bepaald door de sociale wetten van de werknemers en zelfstandigen</i> | |
| <input type="checkbox"/> andere | omzet ? _____ |
| te preciseren : _____ | |
| _____ | |

4. Eventuele opmerkingen

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |

5. Verduidelijkingen

Verklaring

De kandidaat-verzekeringnemer verklaart dat de bovenstaande gegevens waar, oprecht en volledig zijn in alle bijzonderheden, ook al heeft hij ze niet eigenhandig geschreven. Hij verklaart te weten dat het verzwijgen of onjuist meedelen van gegevens binnen de perken van de Wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen kan leiden tot nietigheid van de overeenkomst.

Gevolgen van de ondertekening van het verzekeringsvoorstel

De ondertekening van het voorstel doet de dekking niet lopen. Het verzekeringsvoorstel verbindt noch de kandidaat-verzekeringnemer, noch de verzekeraar tot het sluiten van de overeenkomst. Indien binnen dertig dagen na de ontvangst van het voorstel de verzekeraar aan de kandidaat-verzekeringnemer geen verzekeringsaanbod heeft ter kennis gebracht of de verzekering afhankelijk heeft gesteld van een aanvraag tot onderzoek of de verzekering heeft geweigerd, verbindt hij zich tot het sluiten van de overeenkomst op straffe van schadevergoeding.

Waarschuwing

De verzekeraars zien nauwlettend toe op het opsporen van fraude en pogingen tot verzekeringsfraude. U die te goeder trouw bent, u kunt daarentegen op ons rekenen; help ons misbruiken te voorkomen om niet onnodig voor anderen te betalen.

Men verstaat onder "verzekeringsfraude" het misleiden van een verzekeringsonderneming bij de sluiting of tijdens de looptijd van een verzekeringsovereenkomst, of bij de aangifte dan wel afhandeling van een schadegeval met het oog op het verkrijgen van een verzekeringsdekking of een verzekeringsprestatie.

Elke oplichting of poging tot oplichting van de verzekeringsmaatschappij brengt niet alleen de opzegging van de verzekeringsovereenkomst mee, maar wordt ook strafrechtelijk vervolgd op grond van artikel 496 van het Strafwetboek.

Bescherming van persoonsgegevens

De persoonsgegevens die door de betrokkene worden meegedeeld of die op een legitieme wijze door AXA Belgium, dat verantwoordelijk is voor de verwerking ervan, worden ontvangen, kunnen door de maatschappij verwerkt worden met het oog op het beheer van het personenbestand, het beheer van de verzekeringsovereenkomsten en schadegevallen, de dienstverlening aan de klant, het beheer van de relatie met de verzekeringstussenpersoon, direct marketing, op het opsporen, voorkomen en bestrijden van fraude, op het bestrijden van het witwassen van geld en van het financieren van terrorisme, het aanvaarden van de risico's, het toezicht houden op de portefeuille, statistische studies. Deze verwerking is noodzakelijk voor het uitvoeren van het verzekeringscontract en voor het naleven van een wettelijke verplichting of voor het behartigen van de gerechtvaardigde belangen van AXA Belgium.

In zoverre het meedelen van de persoonsgegevens noodzakelijk is om het realiseren van de hierboven opgesomde doelstellingen mogelijk te maken, kunnen deze gegevens meegedeeld worden aan andere ondernemingen die lid zijn van de groep AXA, aan ondernemingen en/of personen die er verband mee houden alsook aan de bevoegde publieke autoriteiten. De betrokkene kan toegang, verbetering, wissing of overdraagbaarheid van zijn persoonsgegevens vragen, kan ervoor kiezen om het gebruik ervan te beperken of kan zich verzetten tegen de verwerking ervan. Indien de betrokkene een speciale en uitdrukkelijke toestemming heeft gegeven om sommige van zijn gegevens te gebruiken, kan hij deze te allen tijde intrekken op voorwaarde dat het geen informatie betreft die een invloed heeft op de uitvoering van zijn contract en het beheer van de schadegevallen.

AXA Belgium waakt erover een gepast beschermingsniveau te waarborgen wanneer de persoonsgegevens worden overgedragen buiten de Europese Unie.

De betrokkene kan meer informatie bekomen en zijn rechten uitoefenen via de website www.AXA.be of via briefwisseling op het volgende adres: AXA Belgium - Data Protection Officer (TR1/884), Troonplein, 1, 1000 Brussel.

Opgemaakt te _____ op _____ Handtekening van de kandidaat-verzekeringnemer

Hoedanigheid van de ondertekenaar
(ingeval van een vennootschap) _____

(02) 678 61 11
www.axa.be

4800797 - 06.2018

