

## VERZEKERINGSVOORSTEL BESTUURDERSAANSPRAKELIJKHEID

1. Verzekeringnemer + ondernemingsnummer:

.....

2. (Geconsolideerde) omzet van het laatste boekjaar:

.....

3. Ondernemingsnummer van filialen (+ 50 % aandeelhouderschap) + naam en land van filialen buiten EU

.....

.....

.....

4. Uitgesloten activiteiten:

Voor de volgende activiteiten kan geen dekking afgesloten worden:

- financiële instellingen (financiële dienstverleners, bank-, krediet- en beleggingsinstellingen, beleggingsondernemingen, clearinginstellingen, beursondernemingen, (her)verzekeraars, instellingen voor collectieve belegging, investeringsfondsen, gemeenschappelijke beleggingsfondsen, private investeerders en/of participatiemaatschappijen
- beursgenoteerde ondernemingen
- accountants
- belastingadviseurs
- advocaten
- ondernemingen actief in gokindustrie
- professionele voetbalclubs

5. Noodzakelijke informatie voor het uitbrengen van een voorstel. Gelieve de volgende vragen te beantwoorden:

- **Bestaat de verzekeringnemer minstens 3 jaar?**  Ja  Neen
- **Heeft de verzekeringnemer een balanstotaal van minimum € 100.000?**  Ja  Neen
- **Hebben de verzekeringnemer en zijn filialen een eigen vermogen van minstens 10% van het balanstotaal?**  Ja  Neen
- **Heeft de verzekeringnemer een jaarlijkse (geconsolideerde) omzet van < € 15 miljoen?**  Ja  Neen
- **Hadden de verzekeringnemer en zijn filialen de voorbije 2 jaar een positief eigen vermogen?**  Ja  Neen
- **Hadden de verzekeringnemer en zijn filialen de voorbije 2 jaar een positieve cash flow?**  Ja  Neen
- **Hadden de verzekeringnemer en zijn filialen de voorbije 2 jaar een positief bedrijfsresultaat?**  Ja  Neen
- **Bevestigt de verzekeringnemer dat noch hij noch zijn filialen in de afgelopen 12 maanden een fusie/opslorping/overname hebben gedaan/ondergaan?**  Ja  Neen
- **Bevestigt de verzekeringnemer dat noch hij noch zijn filialen worden vereffend of een faillissement/gerechtigde reorganisatie hebben aangevraagd?**  Ja  Neen
- **Bevestigt de verzekeringnemer GEEN filialen te hebben in de Verenigde Staten van Amerika?**  Ja  Neen

6. Indien op alle vragen onder punt 5 **JA** werd geantwoord, zijn de volgende nettopremies van toepassing (afhankelijk van de omzet en het gewenste verzekerd bedrag):

Verzekerd bedrag in €	Omzet tot € 5 Mio	Omzet tot € 10 Mio	Omzet tot € 15 Mio
250.000	€ 470	€ 525	€ 580
375.000	€ 505	€ 555	€ 605
500.000	€ 650	€ 700	€ 750
1.000.000	€ 700	€ 750	€ 800

Bij een geconsolideerde omzet > € 15.000.000 en/of een verzekerd bedrag > € 1.000.000, offerte op maat (contacteer de maatschappij).

Indien de verzekeringnemer niet antwoordt op een van de vragen onder punt 5 of indien op een van de vragen onder punt 5 **NEEN** werd geantwoord, zal dit verzekeringsvoorstel niet tot dekking leiden. In dat geval zal het voorstel door een onderschrijver van HDI Global SE, bijkantoor voor België worden geanalyseerd en zal desgevallend een aangepast verzekeringsvoorstel worden bezorgd.

7. Gewenste verzekerd bedrag : \_\_\_\_\_

Gewenste dekkingsaanvang (ten vroegste op het ogenblik van de ondertekening van dit verzekeringsvoorstel): \_\_\_\_\_

Jaarlijkse netto premie (exclusief 9,25 % taksen) : \_\_\_\_\_

8. Ondergetekende (in zijn/haar functie van bestuurder/zaakvoerder van de verzekeringnemer) verklaart dat hij/zij geen kennis heeft van vorderingen ingesteld tegen zijn/haar bestuurders/zaakvoerders en/of zijn/haar filialen noch dat er feiten of omstandigheden zijn die aanleiding zouden kunnen geven tot een dekking onder de gevraagde bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering.

\_\_\_\_\_  
Plaats/datum

\_\_\_\_\_  
Handtekening bestuurder/zaakvoerder van de verzekeringnemer  
(met bedrijfsstempel)