

MKB REFLEXPOLIS

- Nieuwe aanvraag
 Conform offertenummer
 Wijziging polisnummer

Naam tussenpersoon _____ Nummer _____

Naam aanvrager _____ Voorletter(s) _____ Man Vrouw
 Bedrijfsnaam _____
 Incasso-adres _____ Nummer _____
 Postcode _____ Plaats _____
 Telefoon _____ Bank-/ girorekeningnummer _____
 Geboortedatum _____ Nationaliteit _____
 Functie _____ Recht op aftrek BTW? Ja Nee
 Hoofdactiviteit van het bedrijf _____
 Wat zijn de nevenactiviteiten? _____
 K.v.K. inschrijving? Ja Nee Zo ja, kopie bijvoegen s.v.p.

Risico-adres _____ Nummer _____
 Postcode _____ Plaats _____

Gegevens (hoofd)gebouw

- Bent u eigenaar van het gebouw? Ja Nee
 Verhuurt u (een gedeelte van) het gebouw? Ja Nee

Zo ja,	wat zijn de hoofdactiviteiten van de huurders?	<input type="checkbox"/> Woon-, kantoor- en/of winkelactiviteiten <input type="checkbox"/> Overige activiteiten, namelijk _____
	Wat is de herbouwwaarde van panden/ruimtes die u verhuurt?	€ _____

Waartoe dient het gebouw? _____
 Onderhoudstoestand Goed Matig Hoe oud is/zijn het/de gebouw(en) _____ jaar
 Bouwwaard Steen/hard (beton, pannen, mastiek e.d.)
 Anders, namelijk _____

- Is er asbest op het risico-adres? Ja Nee

Zo ja,	hoe groot is het oppervlak van de asbesthoudende dekbedekking en wandbeplating?	<input type="checkbox"/> 1 - 200 m2
		<input type="checkbox"/> 201 - 1.200 m2
		<input type="checkbox"/> 1.201 - 5.000 m2
		<input type="checkbox"/> meer dan 5.000 m2

Wat is de ligging van het gebouw? Winkelcentrum Industrierrein Elders, namelijk _____
 Zijn er blusmiddelen aanwezig? Ja Nee Zo ja, aantal _____
 Zijn er inbraakpreventie maatregelen getroffen? Ja Nee Zo ja, welke _____
 Bouwkundig Elektronisch Met doormelding PAC
 Hoedanigheid van de belendingen Links _____ Rechts _____
 Bouwwaard van de belendingen Links _____ Rechts _____
 Stand ten opzichte van het te verzekeren risico Links _____ Rechts _____

Gewenste verzekeringen

<input type="checkbox"/> Gebouwenverzekering	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____ Gewenste dekking <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Brand/storm <input type="checkbox"/> Uitgebreid Extra dekking <input type="checkbox"/> Inductie																												
<input type="checkbox"/> Opruimingskosten	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____ Gewenste dekking <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Brand/storm																												
<input type="checkbox"/> Inventaris/Goederen	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____ Gewenste dekking <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Uitgebreid Extra dekking <input type="checkbox"/> Inductie op basis van <input type="checkbox"/> Nieuwwaarde <input type="checkbox"/> Dagwaarde																												
<input type="checkbox"/> Huurdersbelang	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____ Gewenste dekking <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Brand/storm <input type="checkbox"/> Uitgebreid Extra dekking <input type="checkbox"/> Inductie																												
<input type="checkbox"/> Bedijfsschade	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____ Uitkeringstermijn <input type="checkbox"/> 26 weken <input type="checkbox"/> 52 weken <input type="checkbox"/> 104 weken Extra dekking <input type="checkbox"/> Inductie																												
<input type="checkbox"/> Huurderving	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____ Uitkeringstermijn <input type="checkbox"/> 26 weken <input type="checkbox"/> 52 weken <input type="checkbox"/> 104 weken Extra dekking <input type="checkbox"/> Inductie																												
<input type="checkbox"/> Reconstructie	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____ Uitkeringstermijn <input type="checkbox"/> 26 weken <input type="checkbox"/> 52 weken <input type="checkbox"/> 104 weken Extra dekking <input type="checkbox"/> Inductie																												
<input type="checkbox"/> Computer	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____																												
<input type="checkbox"/> Glas	Ingangsdatum _____ Aantal ruiten _____ Aantal deuren _____ Afwijkend glas _____																												
<input type="checkbox"/> Winkelgeld	Ingangsdatum _____ Verzekerd bedrag € _____ (per vestiging) Aantal vestigingen _____ Kluis aanwezig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee																												
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand	Voor de aanvraag van een rechtsbijstandverzekering verwijzen wij u naar de aparte aanvraagformulieren. Gewenste verzekering <input type="checkbox"/> Ondernemers <input type="checkbox"/> Startende ondernemers <input type="checkbox"/> Detaillisten <input type="checkbox"/> Agrarische ondernemers <input type="checkbox"/> Zorgverleners <input type="checkbox"/> Verenigen																												
<input type="checkbox"/> Milieuschade	Ingangsdatum _____ Gewenst verzekerd bedrag <input type="checkbox"/> € 500.000,- <input type="checkbox"/> € _____ (veelvoud van € 250.000,-) Wat is uw jaaromzet (exclusief BTW) € _____ Slaat u gevaarlijke stoffen op in bovengrondse tanks? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <table border="1"> <thead> <tr> <th>Zo ja:</th> <th>Soort stof</th> <th>Inhoud in m3</th> <th>Aantal tanks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td></td> <td>1.</td> <td>1.</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td></td> <td>2.</td> <td>2.</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td></td> <td>3.</td> <td>3.</td> </tr> </tbody> </table> Levert u motorbrandstoffen uit de bovengrondse tanks af aan motorvoertuigen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo ja, wat is de hoeveelheid afgeleverde motorbrandstoffen per jaar? _____ m ³ Slaat u gevaarlijke stoffen op in ondergrondse tanks?* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Slaat u gevaarlijke stoffen op anders dan in tanks? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <table border="1"> <tr> <td>Zo ja:</td> <td>Hoeveel gevaarlijke vaste en/of vloeibare stoffen slaat u op?</td> <td> <input type="checkbox"/> 1 - 1.000 kg of liter <input type="checkbox"/> 1.001 - 5.000 kg of liter <input type="checkbox"/> 5.001 - 10.000 kg of liter <input type="checkbox"/> meer dan 10.000 kg of liter </td> </tr> </table> Voert u werkzaamheden bij klanten uit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <table border="1"> <tr> <td>Zo ja:</td> <td>Wat is de jaaromzet (exclusief BTW) van uw werkzaamheden bij klanten?</td> <td>€ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Gebruikt u bij de werkzaamheden open vuur?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Houdt u zich bezig met grondverzet?</td> <td><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</td> </tr> </table>	Zo ja:	Soort stof	Inhoud in m3	Aantal tanks	1.		1.	1.	2.		2.	2.	3.		3.	3.	Zo ja:	Hoeveel gevaarlijke vaste en/of vloeibare stoffen slaat u op?	<input type="checkbox"/> 1 - 1.000 kg of liter <input type="checkbox"/> 1.001 - 5.000 kg of liter <input type="checkbox"/> 5.001 - 10.000 kg of liter <input type="checkbox"/> meer dan 10.000 kg of liter	Zo ja:	Wat is de jaaromzet (exclusief BTW) van uw werkzaamheden bij klanten?	€ _____		Gebruikt u bij de werkzaamheden open vuur?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee		Houdt u zich bezig met grondverzet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo ja:	Soort stof	Inhoud in m3	Aantal tanks																										
1.		1.	1.																										
2.		2.	2.																										
3.		3.	3.																										
Zo ja:	Hoeveel gevaarlijke vaste en/of vloeibare stoffen slaat u op?	<input type="checkbox"/> 1 - 1.000 kg of liter <input type="checkbox"/> 1.001 - 5.000 kg of liter <input type="checkbox"/> 5.001 - 10.000 kg of liter <input type="checkbox"/> meer dan 10.000 kg of liter																											
Zo ja:	Wat is de jaaromzet (exclusief BTW) van uw werkzaamheden bij klanten?	€ _____																											
	Gebruikt u bij de werkzaamheden open vuur?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee																											
	Houdt u zich bezig met grondverzet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee																											
<input type="checkbox"/> AVB	Voor de aanvraag van een AVB verwijzen wij u naar het aparte aanvraagformulier AVB.																												

* Ondergrondse tanks vallen niet binnen de dekking van de Milieuschadeverzekering. Wilt u deze tanks toch verzekeren? Vraag dan een aanvraagformulier voor een Tankverzekering bij ons aan.

<input type="checkbox"/> Transport	Ingangsdatum	_____
	Verzekerde som	€ _____ per vervoergelegenheid
	Omzetting	€ _____ (op jaarbasis)
	Aantal voertuigen	_____

Contracttermijn/premiebetaling

Gewenste contracttermijn 5 jaar 1 jaar (10% premietoeslag)
 De premie wordt betaald per jaar (5% korting) halfjaar kwartaal maand (alleen i.c.m. automatische betaling)

Indien u kiest voor automatische betaling, dient u onderstaande machtiging in te vullen.

Machtiging

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging Wederkerige 1820 u.a. de premie voor de aangevraagde verzekering af te schrijven van IBAN nummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Plaats _____ Datum _____ Handtekening aanvrager _____

SLOTVRAGEN (ALTIJD INVULLEN)

Reikwijdte van de mededelingsplicht

- Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een medeverzekerde (van 16 jaar of ouder), van wie de belangen (ook) worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u veronderstelt dat het antwoord bij Wederkerige Verzekeringen bekend is, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.
 Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Als u met opzet tot misleiden van Wederkerige Verzekeringen heeft gehandeld of wij bij de wetenschap over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben geaccepteerd, hebben wij het recht de verzekering op te zeggen.
- Indien deze verzekering wordt aangevraagd (mede) ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:
 - de leden van de maatschap;
 - de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
 - de statutair directeur(en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
 - de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – hun statutair directeur(en)/bestuurder(s) (en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer).
- Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat Wederkerige Verzekeringen u heeft bericht over haar definitieve beslissing over acceptatie van het/de door u ter verzekering aangeboden risico('s), moet u alsnog aan ons mededelen, als deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, samen met de van toepassing zijnde polisvoorwaarden van de aangevraagde verzekering(en), in tweevoud ter beschikking is gesteld.
- Indien deze verzekering wordt aangevraagd (mede) ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, gelden in afwijking van het bepaalde in artikel 7:928, lid 6, BW ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
 - een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
 - de slotvraag dient volledig te worden beantwoord. De slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld waarvan aanvrager in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van het aangeboden risico van belang konden zijn. Bijvoorbeeld op grond van de overige op het aanvraagformulier gestelde vragen en/of de aard van de aangevraagde verzekering in relatie tot hetgeen niet is opgegeven of verkeerd is voorgesteld.

Verzekeringnemer

Naam bedrijf _____

Gegevens statutaire directeur(en)/bestuurder(s), firmanten, maatschapsleden, eigenaar(s)/aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer, en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – hun statutaire directeur(en)/bestuurder(s) [en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer]:

	Naam en voorletters	Privé-adres	Geboortedatum	Nationaliteit	Functie
1.					
2.					

Eerdere schade

Hebt u, of een andere belanghebbende bij de aangevraagde verzekering(en) de laatste vijf jaar schade geleden of veroorzaakt door een gebeurtenis die door de aangevraagde verzekering(en) werd gedekt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, datum, omschrijving, schadebedrag(en) en naam maatschappij :		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

Strafrechtelijk verleden

Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met: <ul style="list-style-type: none">wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet of de wet economische delicten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Let op: indien de kandidaat-verzekeringnemer een rechtspersoon, maatschap of (commanditaire) vennootschap onder firma is, geldt deze vraag ook voor de in de toelichting onder punt 2 omschreven personen.		
Zo ja, geef dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

Overige mededelingen

<ul style="list-style-type: none">Is ooit een door u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, aangevraagde verzekering geweigerd, opgezegd of zijn bijzondere voorwaarden gesteld?Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag voor de maatschappij van belang kan zijn, en die niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, namelijk <hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

Andere verzekeringen

Hebt u één of meer van de door u aangevraagde verzekeringen elders ondergebracht en/of was u reeds eerder voor deze risico's verzekerd?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, verzekering _____ Maatschappij _____		
Polisnummer _____	Verzekerd bedrag € _____	
Dekking _____	Afloopdatum _____	
Verzekering _____	Maatschappij _____	
Polisnummer _____	Verzekerd bedrag € _____	
Dekking _____	Afloopdatum _____	
Moet Wederkerige Verzekeringen voor opzegging van elders lopende verzekeringen zorgdragen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, graag getekende opzegformulier(en) meezenden		
Hebt u reeds één of meerdere verzekeringen bij Wederkerige Verzekeringen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Zo ja, namelijk <hr/>		
<hr/>		

Automatisch incasso

Voorts verleent verzekeringsnemer machtiging Wederkerige 1820 u.a./assurantieadviseur de verschuldigde premie en kosten van zijn/haar rekening te laten afschrijven, indien uit het aanvraagformulier blijkt dat verzocht is om automatische incasso door Wederkerige verzekeringen/assurantieadviseur. Hij/zij verklaart zich akkoord met de bepalingen en voorschriften die door de bankinstellingen dienaangaande zijn vastgelegd.

Informatieverstrekking

Op grond van de regeling informatieverstrekking, dienen schadeverzekeringsbedrijven hun cliënten voor het sluiten van een verzekering te informeren over:

1. Het recht dat op de verzekeringsovereenkomst van toepassing is;
2. De klachtenregeling;
3. Naam, rechtsvorm, adres en vestigingsplaats van de verzekeringsmaatschappij.

Deze informatie betreft bij Wederkerige Verzekeringen:

1. Tenzij uitdrukkelijk anders is overeengekomen, zijn de geschillen die de verzekeringsovereenkomst betreffen onderworpen aan Nederland recht. De rechter in Amsterdam is bevoegd over eventuele geschillen een uitspraak te doen.
2. Klachten en geschillen die betrekking hebben op de bemiddeling, totstandkoming en uitvoering van de verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan het intern klachtenbureau of de klachtenbehandelaar van Wederkerige Verzekeringen. Wanneer het oordeel van de Maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag, telefoon (070) 333 89 99.
Wanneer u geen gebruik wilt maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden, of u vindt de behandeling of de uitkomst hiervan niet bevredigend, kunt u het geschil voorleggen aan de bevoegde rechter.
3. Wederkerige 1820, Overschiestraat 59A, 1062 XD Amsterdam.

Bedenktijd

Op de aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat verzekerde, nadat de polis en de polisvoorwaarden zijn ontvangen de verzekering ongedaan kan maken. Hierbij geldt het volgende:

1. De bedenktijd bestrijkt een termijn van veertien kalenderdagen;
2. De bedenktijd gaat in op het moment dat de polis en de polisvoorwaarden zijn ontvangen;
3. De verzekering moet een contracttermijn van tenminste één jaar hebben;
4. Wanneer gebruik gemaakt wordt van het recht de overeenkomst met terugwerkende kracht te ontbinden, wordt gehandeld alsof de verzekering nooit heeft bestaan;
5. Op contracten waarvan, met instemming van verzekeringnemer, de (voorlopige) dekking ingaat voordat de bedenktijd zou zijn afgelopen, is de bedenktijd niet van toepassing.

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door de Maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten; ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen; voor het uitvoeren van marketingactiviteiten en voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Op deze verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. Een consumentenbrochure van deze gedragscode kunt u bij de Maatschappij opvragen.

De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen op de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl of van de Nederlandse Vereniging van Banken www.nvb.nl. U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon 070 333 85 00) of bij de Nederlandse Vereniging van Banken (Postbus 3543, 1001 AH Amsterdam, telefoon 020 522 28 88).

In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de Maatschappij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist.

Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie hiervoor www.stichtingcis.nl.

Belangrijk!

Lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier te toelichting op de reikwijdte van de mededingingsplicht. Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaatverzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van deze verzekering omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende voorwaarden van verzekering.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Plaats _____ Datum _____ Handtekening aanvrager* _____

* Voor het aanvragen van het verzekeringscontract is het noodzakelijk dat de aanvrager de juistheid van de gegeven antwoorden d.m.v. een handtekening bevestigt.