

ZZP Aansprakelijkheidsverzekering overige beroepen – pagina 1 van 4

U kunt de verzekering afsluiten door onderstaand formulier compleet en naar waarheid in te vullen en te versturen.
 De verzekeringstermijn bedraagt 1 jaar. **Graag aanvinken wat van toepassing is.**

1 – GEGEVENS KANDIDAAT VERZEKERDE

Voorl. en achternaam	Aansluitnummer ZZP NL
Straat + huisnummer	Postcode en woonplaats
Bedrijfsnaam	Geboortedatum
Telefoon overdag	Geslacht man / vrouw
e-mailadres	Ingangsdatum
	Website

2 – BETALINGSWIJZE EN DEKKING

Ja, ik geef toestemming voor jaarlijkse automatische incasso via rekeningnummer:

Standaard verzekerd bedrag 2.500.000,-

3 – BEDRIJFSGEGEVENS

KvK nummer	Zelfstandig sinds
Uw rechtsvorm	(eenmanszaak, vof, BV, CV)
Uw beroep	Uw jaarmzet excl.btw
Uw hoofdactiviteit	
Andere activiteiten	
Bent u BTW plichtig? JA / NEE	Aantal personeelsleden:

4 – EERDERE VERZEKERINGEN

Bent u nu ook verzekerd voor Aansprakelijkheid voor Bedrijven	JA / NEE
Zo ja, welke maatschappij	Polisnummer
Verzekerd bedrag	Afloopdatum

5 – PRODUCTEN EN DIENSTEN

A – Worden er producten en/of diensten geleverd aan:

auto-industrie spoorwegen/treinenbouw scheepsbouw/-reparatie Vliegvelden vliegtuigbouw/ruimtevaart

ZZP Aansprakelijkheidsverzekering overige beroepen – pagina 2 van 4

- (glas) tuinbouw kernenergie medische instelling intensieve veehouderij offshore (petro) chemische industrie
 niets van toepassing

B - Verhandelt u producten? JA / NEE verhandelt u producten onder uw eigen naam? JA / NEE
 Fabriceert u producten? JA / NEE Importeert u producten vanuit buiten de EU? JA / NEE
 Verandert u producten (assemblage etc) ? JA / NEE Exporteert u producten buiten de EU? JA / NEE
 Als u exporteert, naar welke landen en met welke waarde?

C - Verricht u werkzaamheden bij derden? JA / NEE Zo ja, buiten Nederland? JA / NEE
 Zo ja, naar welke landen en welke waarde?

Verricht u brandgevaarlijke werkzaamheden zoals dakbedekken, lassen, slijpen, snijden, föhnen etc. JA / NEE
 Worden er werkzaamheden uitbesteed JA / NEE Zo ja welke?

D - Hanteert u standaard inkoop- en leveringsvoorwaarden JA / NEE
 Zo ja, welke

6 - ACCEPTATIEVOORWAARDEN, SLOTVRAGEN

Onderstaand dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager en het bedrijf van de aanvrager die zijn voorgevallen in de laatste 8 jaar.

A Zijn er schaden veroorzaakt / gelden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering dekking biedt? JA / NEE

Zo ja, onderstaand de schadegegevens invullen svp. (indien er meerdere schades zijn dan deze op een bijlage meesturen):

Schadejaar	Verzekeringsmaatschappij	Schadebedrag	
.....	betaald / nog open / afgewezen
Omschrijving			

B Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico golden? JA / NEE

C Is er sprake geweest van aanraking met politie / justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf JA / NEE

ZZP Aansprakelijkheidsverzekering overige beroepen – pagina 3 van 4

- D** Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u, of van verzekerde, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen, of andere feiten (ten aanzien van het te verzekeren risico als de persoon van aanvrager en/of verzekerde) die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn? **JA / NEE**
- E** Heeft u nog iets mee te delen dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn? **JA / NEE**

(indien u bij de vragen B t/m E ergens bevestigend geantwoord heeft verzoeken wij u om dit in een bijlage mee te zenden)

7 – EINDVERKLARING

Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde wiens belang wordt meeverzekerd. Niet alleen uw wetenschap is van belang, maar ook de wetenschap van de derde die wordt meeverzekerd. Vragen waarvan u het antwoord bij de verzekeraar als bekend veronderstelt, moet u toch volledig beantwoorden.

Als u niet aan uw mededelingsplicht voldoet, kan dat er toe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs geheel vervalt.

Als u opzettelijk niet een volledige en ware opgave heeft gedaan of wanneer de verzekeringsovereenkomst bij kennis van de ware stand van zaken niet gesloten kon worden, heeft de verzekeraar 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 slotvragen, 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 de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te accepteren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen. In afwijking van het bepaalde in artikel 7.17.1.4. (7:928), lid 6, BW gelden 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 dan wel niet van belang te zijn voor de beoordeling van het risico.; De slotvragen dienen volledig te worden beantwoord.

De slotvragen worden geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld waarvan de aanvrager, 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, in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van het ter verzekering aangeboden risico van belang konden zijn.

ZZP Aansprakelijkheidsverzekering overige beroepen – pagina 4 van 4

ONDERTEKENING

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden van 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:

Uw naam	Datum
Functie	Handtekening	
Plaats		

NA ONDERTEKENING KUNT U DIT FORMULIER ZENDEN AAN:

ZZP Nederland Verzekeringen - Rozenburglaan 3H - 9727 DL - Groningen (of via e-mail: verzekeringen@zpz-nederland.nl)

Toepasselijk recht

Op deze verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

Klachten

Klachten naar aanleiding van deze verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan:

- ZZP Nederland Verzekeringen BV.
- Wanneer dit niet tot een bevredigende oplossing leidt, kunt u zich wenden tot: