

Markel

Aanvraagformulier
Schadeverzekering voor Werknemers



Persoonsgegevens/UBO

De bij de aanvraag of wijziging van de verzekering verstrekte persoonsgegevens worden door verzekeraar geregistreerd en verwerkt. Verzekeraar gebruikt deze gegevens voor het sluiten en uitvoeren van overeenkomsten, voor analyses, voor het voorkomen en bestrijden van fraude en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Verzekeraar kan in het kader van een goed acceptatie-, risico- en fraudebeleid (persoons)gegevens raadplegen of laten opnemen in het Centrale Informatiesysteem van de Nederlandse Verzekeraars bij de stichting CIS.

Markel zal tevens onderzoek doen naar de Ultimate Beneficiary Owner (UBO) van de verzekeringnemer. De verzekeraar zal hiertoe de UBO's van de verzekeringnemer screenen tegen de relevante sanctielijsten. Indien Markel de uiteindelijke begunstigde eigenaar (Ultimate Beneficial Owner, UBO) en/of bestuursleden van een entiteit niet kan identificeren, zal Markel u verzoeken de benodigde informatie over te leggen. In dat geval zal Markel een UBO-formulier ter invulling voorleggen en worden offertes alleen verstrekt onder voorbehoud van een succesvolle UBO check.

Op de verwerking van persoonsgegevens is de "Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kan geraadpleegd worden via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl).

Mocht u behoefte hebben aan meer informatie ten aanzien van de verwerking van persoonsgegevens door Markel, dan verwijzen wij u graag naar ons privacy statement, te raadplegen via <https://www.markelinsurance.nl/privacy-policy/>.

Mededelingsplicht

1. 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 bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van verzekeraar heeft gehandeld of inden de verzekeraar bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft verzekeraar tevens het recht de verzekering op te zeggen.

2. Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:

- de maten van de maatschap;
- de vennoten van de vennootschap onder firma (VOF)/ commanditaire vennootschap (CV);
- 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].

3. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, dient u alsnog aan verzekeraar mede te delen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u heeft ingevuld.

4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 lid 6, Burgerlijk Wetboek gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:

- een niet beantwoorde of opengelaten 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/of omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd worden voorgesteld waarvan 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.

1 - ALGEMENE GEGEVENS

Naam onderneming/Rechtsvorm	
KvK-nummer	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Emailadres/Website	
Emailadres voor verzending nota	

Aanvrager is akkoord met digitale verzending van de polis(sen), nota's en andere belangrijke mededelingen met betrekking tot de aangevraagde verzekeringspolis? JA NEE

Heeft de onderneming buitenlandse vestigingen JA NEE

Bestaat er een economische/organisatorische eenheid met andere bedrijven JA* NEE

*bij ja graag een organogram sturen.

Hoeveel personen zijn er werkzaam voor de onderneming? FTE Vrijwilligers

Graag naam leidinggevende/directeur van de onderneming:

2 - LOONGEGEVENS EN VRIJWILLIGERS

Onder loon wordt verstaan het uniform loon, zonder maximering, te vermeerderen met het totale bedrag dat is betaald aan leerlingen, stagiaires, uitzendkrachten, geleende krachten e.d.

Graag opgave van het loon (indien van toepassing):

	Verwachte loon lopende jaar	Verwachte loon komende jaar
Nederland	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>

Graag een opgave van het aantal vrijwilligers

3 - DIENSTEN EN WERKZAAMHEDEN

Welke diensten of werkzaamheden worden door de onderneming (en eventuele binnen Nederland gevestigde dochterondernemingen) geleverd/verricht. Graag een volledige omschrijving:

In welke van de volgende sectoren valt de onderneming:

Bouwnijverheid <input type="checkbox"/>	Handel <input type="checkbox"/>	Landbouw en visserij <input type="checkbox"/>
Financiële instelling <input type="checkbox"/>	Horeca <input type="checkbox"/>	Vervoer, opslag en communicatie <input type="checkbox"/>
Gezondheid- en welzijnzorg <input type="checkbox"/>	Industrie en delfstoffenwinning <input type="checkbox"/>	Overige <input type="checkbox"/>

a. Is er dekking gewenst voor schade tijdens woon-/ werkverkeer JA NEE

b. Is er dekking gewenst voor schade die wordt geleden door vrijwilligers JA NEE

4 - **BEDRIJFSONGEVALLEN**

Hebben zich bij verzekeringnemer en/of bij de in Nederland gevestigde dochterondernemingen in de afgelopen vijf jaar meer dan drie aan de arbeid gerelateerde ongevallen voorgedaan die per ongeval tot meer dan drie dagen verzuim hebben geleid. Zo ja, dan graag een opgave van het aantal, de aard en de omvang van de ongevallen en van de maatregelen zijn genomen om ongevallen te voorkomen

JA* NEE

*bij ja graag een toelichting.

5 - **VERZEKERDE BEDRAGEN**

€1.000.000 €2.500.000

De franchise is standaard €2.000 per gebeurtenis. Is een andere franchise gewenst

Anders, namelijk €

6 - **INGANGSDATUM**

Per wanneer dient de verzekering in te gaan (de verzekering kan niet eerder ingaan dan de datum van ondertekening van het aanvraagformulier)

- -

7 - **OVERIGE GEGEVENS**

Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig belanghebbende bij deze verzekering ooit een soortgelijke verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er in een soortgelijke verzekering ooit beperkende voorwaarden gesteld. Als soortgelijke verzekering worden ondermeer beschouwd: SVI, OIV Wegam/Wegas, Ongevallenverzekering, Verkeersschadeverzekering of Werknemerschadeverzekering

JA* NEE

Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig belanghebbende bij deze verzekering ooit betrokken geweest bij een (voorlopige) surséance van betaling of faillissement

JA* NEE

*bij ja graag een toelichting.

8 - **SLOTVRAGEN/SLOTVERKLARING**

Bent u of enig ander 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

JA* NEE

Beschikt u of enig ander belanghebbende van deze verzekering over andere gegevens die voor de beoordeling van onderhavige aanvraag van belang kunnen zijn

JA* NEE

*Bij ja graag een toelichting

(Digitale) ondertekening

Wij willen al onze klanten graag goede producten aanbieden tegen een eerlijke premie. Wij kunnen dit alleen indien wij volledige en eerlijke informatie van u ontvangen. Het niet naar waarheid invullen van het aanvraagformulier kan leiden tot opzegging van de polis. Ook kunnen wij in dat geval een schade-uitkering weigeren en u laten opnemen in het externe of interne verwijzingsregister.

Door (digitale) ondertekening van dit formulier verklaart u dat:

- u het formulier volledig en naar waarheid heeft ingevuld en dat u geen informatie heeft achtergehouden;
- het aanvraagformulier met u door uw assurantietussenpersoon is doorgenomen en dat u dit formulier zelf heeft ingevuld;
- u bevoegd bent namens de rechtspersoon/onderneming te ondertekenen;
- dat u een kopie van de toepassing zijnde polisvoorwaarden heeft ontvangen.

Naam

Functie

Datum

(Digitale) handtekening

* klik op veld uw digitale handtekening. Mocht u nog geen digitale handtekening hebben dan kiest u voor: nieuw digitaal ID aanmaken.

Vervolgens voert u de gegevens in die u wilt gebruiken voor uw digitale ID.