



Aanvraag FGD Beroepsaansprakelijkheidsverzekering Advocaten

Ingangsdatum : _____

Tussenpersoon : _____

Polisnummer : _____

1. Uw gegevens

Naam bedrijf : _____

Rechtsvorm : _____ Oprichtingsdatum : _____

Straatnaam en nummer : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____ Website (www) : _____

E-mailadres : _____

Gegevens van eigenaren/vennoten/bestuurders/directeur-grotaandeelhouders

Naam : _____ Geboortedatum : _____

Functie : _____ fulltime parttime _____ uur

Naam : _____ Geboortedatum : _____

Functie : _____ fulltime parttime _____ uur

Naam : _____ Geboortedatum : _____

Functie : _____ fulltime parttime _____ uur

Naam : _____ Geboortedatum : _____

Functie : _____ fulltime parttime _____ uur

Graag CV meesturen genoemde personen waaruit opleiding en werkervaring blijkt.

Is het bedrijf of zijn de directeuren, vennoten en/of bestuurders lid van een branchevereniging en/of beroepsorganisatie : nee ja, welke _____

Inschrijffnummer Kamer van Koophandel : _____

SBI code(s) : _____

IBAN : _____

Ten name van : _____

Maakt u deel uit van een
concern : nee ja

Zo ja, welk concern en
in welke relatie : _____

Graag organogram meesturen.

2. Bedrijfsgegevens

Hoofdactiviteiten van het
bedrijf : _____

Nevenactiviteiten : _____

Werkzame personen naast hierboven
vermelde personen : aantal personen _____ aantal fte _____

3. Omzetgegevens

Nederland

Verwachte omzet excl. BTW

lopende boekjaar : € _____

Omzet vorig boekjaar : € _____

Omzet 2 boekjaren geleden: € _____

EU, zonder Nederland

Verwachte omzet excl. BTW

lopende boekjaar : € _____

Omzet vorig boekjaar : € _____

Omzet 2 boekjaren geleden: € _____

Andere landen : nee ja, graag contact opnemen met FGD Assuradeuren

Verwachte omzetgegevens

in % naar opdrachtgevers : Particulieren _____% Midden- en Kleinbedrijf _____%

Overheid _____% Grote ondernemingen _____%

Non-profit _____% Beursgenoteerde ondernemingen _____%

4. Beroepsactiviteiten

Op welke gebieden worden werkzaamheden verricht:

- | | | | |
|--|---------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Personen- en familierecht | _____ % | <input type="checkbox"/> Sociaal-, arbeids- en huurrecht | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Consumentenzaken | _____ % | <input type="checkbox"/> Faillissementsrecht | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Bouw- en milieurecht | _____ % | <input type="checkbox"/> Strafrecht | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Staatsrecht en administratief recht | _____ % | <input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsrecht | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Intellectueel eigendomsrecht | _____ % | <input type="checkbox"/> Bank- en verzekeringsrecht | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Ondernemingsrecht en fiscaal recht | _____ % | <input type="checkbox"/> transportrecht | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Overige rechtsgebieden | _____ % | te weten: _____ | |

Worden werkzaamheden uitbesteed aan derden?

- nee ja, _____%

Gaat u (in de toekomst) werkzaamheden verrichten met betrekking tot buitenlandse rechtsgebieden?

- nee ja, graag nadere informatie _____
- _____

Adviseert u op gebied van de beschikbaarheid van merken, modellen, octrooien en dergelijke?

- nee ja, graag nadere informatie _____
- _____

Verricht u werkzaamheden op het gebied van registreren / deponeren van merken, modellen, octrooien en dergelijke?

- nee ja, graag nadere informatie _____
- _____

5. Verzekerde bedragen

Beroepsaansprakelijkheid

- | | | | |
|------------------|---|--|--|
| Verzekerd bedrag | : | <input type="checkbox"/> € 500.000 per aanspraak | <input type="checkbox"/> € 1.000.000 per aanspraak |
| | | <input type="checkbox"/> € 2.500.000 per aanspraak | <input type="checkbox"/> anders: € _____ |
| Eigen risico | : | <input type="checkbox"/> € 500 per aanspraak | <input type="checkbox"/> € 1.000 per aanspraak |
| | | <input type="checkbox"/> € 2.000 per aanspraak | <input type="checkbox"/> € 5.000 per aanspraak |
| | | <input type="checkbox"/> anders: € _____ | |

Wij bieden standaard een inloopdekking voor de duur dat u voorafgaand aan deze verzekering een beroepsaansprakelijkheidsverzekering hebt gehad. Indien u niet of gedurende een korte periode verzekerd bent geweest kan inloop (tegen een aanvullende premie) worden meeverzekerd.

Inlooprisico meeverzekeren : nee ja, te weten:
 1 jaar 2 jaar 3 jaar 4 jaar 5 jaar
 _____ jaar

Bedrijfsaansprakelijkheid

Bedrijfsaansprakelijkheidsrisico

(AVB-risico) meeverzekeren : nee ja

Verzekerd bedrag : € 2.500.000 per aanspraak
 anders: € _____

Wij bieden standaard een inloopdekking voor de duur dat u voorafgaand aan deze verzekering een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering hebt gehad. Indien u niet of gedurende een korte periode verzekerd bent geweest kan inloop (tegen een aanvullende premie) worden meeverzekerd.

Inloop risico meeverzekeren : nee ja, te weten:
 1 jaar 2 jaar 3 jaar 4 jaar 5 jaar
 _____ jaar

6. Opmerkingen

Hebt u verder nog iets mee te delen over de te verzekeren risico's, over uzelf, de ander belanghebbende(n), dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn?

nee ja, te weten _____

Is één van de vennoten, directeuren, bestuurders, commissarissen / toezichthouders of enig andere belanghebbende bij deze verzekering bekend met een omstandigheid die zou kunnen leiden tot een aanspraak onder deze verzekering?

nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie.

Is het bedrijf, het vroegere bedrijf of enig andere belanghebbende bij deze verzekering momenteel betrokken in een lopende procedure of verwacht u op korte termijn daarin betrokken te raken?

nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie.

Is het bedrijf, het vroegere bedrijf, één van de bestuurders, directeuren, commissarissen / toezichthouders of enig andere belanghebbende bij deze verzekering ooit betrokken geweest bij een (voorlopige) surseance van betaling of faillissement?

nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie.

7. Vorige verzekeringen

Is het bedrijf, het vroegere bedrijf of enig andere belanghebbende bij deze verzekering ooit een soortgelijke verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er in een soortelijke verzekering ooit beperkende voorwaarden gesteld?

nee ja, graag toelichten _____

Is in het verleden sprake geweest van een beroeps- en/of bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering en/of is er nog één van deze verzekeringen van kracht?

Beroepsaansprakelijkheid : nee ja, van _____ tot _____

Bedrijfsaansprakelijkheid : nee ja, van _____ tot _____

8. Schadeverleden

Is er ooit een aanspraak tot schadevergoeding binnen de te verzekeren hoedanigheid ingesteld tegen het bedrijf, het vroegere bedrijf, één van de bestuurders, directeuren, commissarissen / toezichthouders of enig andere belanghebbende bij deze verzekering?

nee ja, wat was de oorzaak, hoe groot was de schade en wanneer trad de schade op? _____

Indien u ten tijde van de schade was verzekerd, bij welke maatschappij liep de verzekering en onder welk polisnummer? _____

9. 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:

- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, heling, bedrog, oplichting, valsheid in geschrift, 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;
- een misdrijf in het verkeer;
- overtreding van de vuurwapenwet, de Opiumwet, de wet economische delicten?

nee ja, wij nemen contact met u op voor meer informatie.

10. Betaalwijze

Betalingstermijn : per maand per kwartaal per jaar

Automatische incasso : nee ja, graag SEPA machtiging invullen en ondertekenen

Let op: bij maandbetaling via FGD is automatische incasso verplicht.

11. Verzekeringsdocumenten en facturen

Verzekeringsdocumenten : per post
 per e-mail: _____

Facturen : per e-mail: _____

12. Verzekeringskaarten

Ik ga ermee akkoord dat ik de verzekeringskaart(en) van de aangevraagde verzekering(en) digitaal ontvang.

ja nee

Indien u voor “ja” hebt gekozen, dan kunt u de verzekeringskaarten vinden op <https://fgdassuradeuren.nl/productwijzers>. Als u deze vraag met “nee” hebt beantwoord dan ontvangt u de verzekeringskaarten op papier van ons.

13. Ondertekening

Wat doen wij met uw persoonsgegevens?

Wij behandelen uw persoonlijke gegevens zorgvuldig. We doen dit volgens de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële instellingen. U kunt de gedragscode lezen op de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl.

We gebruiken uw gegevens:

- om het mogelijk te maken de verzekering af te sluiten;
- om de verzekering te kunnen uitvoeren en beheren;
- om ons te helpen bij klantonderzoek;
- om fraude te voorkomen en te bestrijden;
- om ons aan de wet te houden.

Wij wisselen uw schade- en verzekeringsgegevens uit met de Stichting Centraal Informatie Systeem (CIS). Deze stichting gebruikt de gegevens om fraude te voorkomen en risico's voor verzekeraars te beperken. In het privacyreglement van deze stichting staat hoe wij en de stichting met uw gegevens moeten omgaan. Meer informatie vindt u op de website www.stichtingcis.nl.

Naast de informatie die wij van u krijgen, vragen wij informatie op via externe bronnen die wij betrouwbaar vinden om risico's te beoordelen, onze dienstverlening te verbeteren en gerichte aanbiedingen te kunnen doen. In sommige gevallen kan het zijn dat wij uw toestemming hiervoor nodig hebben. Of wij dat op de juiste wijze doen, wordt getoetst door de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).

Soms schakelen wij andere bedrijven in om diensten voor ons uit te voeren, die te maken hebben met de uitvoering van de overeenkomst die wij met u hebben. Met deze bedrijven hebben wij afspraken gemaakt om zorgvuldig met uw gegevens om te gaan, zodat uw privacy gewaarborgd blijft.

Als wij informatie over uw gezondheid of een strafrechtelijk verleden van u verwerken, dan houden wij ons aan de regels die daarvoor gelden.

U kunt uw persoonsgegevens die wij hebben geregistreerd inzien en door ons laten aanpassen. Meer informatie over uw rechten vindt u in het privacyreglement op onze website www.fgdassuradeuren.nl.

Toepasselijk recht

Op de verzekeringsovereenkomst zelf is Nederlands recht van toepassing.

Mededelingsplicht

Als aanvrager 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 uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbende(n) bij deze verzekering.

Vragen waarvan u het antwoord al bij FGD Assuradeuren bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag hebt ingezonden, moet u alsnog aan FGD Assuradeuren mededelen. U doet dat voordat FGD Assuradeuren een besluit heeft genomen over uw aanvraag.

Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht hebt voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering of het recht op verlenen van rechtsbijstand wordt beperkt of zelfs vervalt.

Indien u met opzet tot misleiden van FGD Assuradeuren heeft gehandeld of FGD Assuradeuren bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft zij tevens het recht de verzekering op te zeggen.

Belangrijk

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart u dat u kennis hebt genomen van de bij deze verzekering behorende polisvoorwaarden en dat u met deze voorwaarden akkoord gaat.

U hebt het recht de verzekering te ontbinden door de polis binnen veertien kalenderdagen aan ons terug te sturen. U kunt deze verzekering na één jaar, dagelijks opzeggen met een opzegtermijn van dertig dagen.

Plaats:

Datum:

Naam :

Functie:

Handtekening:

Bijlagen:

- CV van vennoten, directeuren en/of bestuurders
- organogram

Machtiging doorlopende SEPA incasso

Naam : FGD Diensten B.V.
Adres : Postbus 2010
Postcode / woonplaats : 8901 JA LEEUWARDEN
Land : Nederland
Incassant ID : NL61ZZZ579890440000

Kenmerk machtiging (door ons in te vullen)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- FGD Diensten B.V. om incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag ter grootte van de door u verschuldigde premie (inclusief kosten en assurantiebelaasting) van uw rekening af te schrijven en;
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van FGD Diensten BV.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam en voorletters : _____

Straat : _____ nummer: _____

Postcode / woonplaats : _____ te: _____

Land : Nederland

IBAN

Plaats en datum : _____

Handtekening : _____

Naam : _____

Functie : _____