



Aanvraag-/inspectieformulier voor Horeca- en aanverwante bedrijven

Met het invullen van dit vragenformulier verstrekt u de gegevens die voor verzekeraars nodig zijn het risico te beoordelen. Het is daarom van groot belang dat u dit formulier volledig en juist invult. (zie ook blz. 6 e.v.) De ingevulde gegevens op dit vragenformulier dienen afkomstig te zijn van de verzekerde. Bij het invullen van de gegevens en analyseren van de verzekerde gevaren zal uw tussenpersoon u graag adviseren.

Mocht er onduidelijkheid zijn over de verzekerde sommen, adviseren wij u een taxatierapport op te laten stellen door een onafhankelijke deskundige. Indien u gebouwen verzekerd op een Horeca Blockpolis van Driessen Assuradeuren zal er een gratis waardebepaling plaatsvinden die u garantie tegen onderverzekering geeft. Een eventuele taxatie voor uw inventaris/goederen zou direct met de technische inspectie van verzekeraars kunnen worden uitgevoerd tegen een gereduceerd tarief.

Vragen betreffende (rechts)personen

1. Voor wie of welk bedrijf wordt deze aanvraag ingediend? (rechtsvorm en handelsnaam)

Naam (conform KvK) : _____

Rechtsvorm : _____

Onder welke naam wordt het bedrijf uitgevoerd : _____

Risico-adres : _____

Postcode & Plaats : _____

Tevens correspondentie adres? : ja nee, zie vraag 2

Telefoonnummer (*verplicht i.v.m. inspectie*) : _____ gaarne ook gsm: _____

Bankrekeningnummer : _____ tnv: _____

Website : _____

2. Wat is de naam van de aanvrager? (persoonlijk)

Naam aanvrager (ondertekenaar) : _____ M / V

Geboortedatum / Plaats : ____ / ____ / _____ te: _____

Privé-adres : _____

Postcode & Woonplaats : _____

Nationaliteit : _____

Functie binnen het bedrijf : _____

Telefoonnummer : _____

e-mail adres : _____

3. Wie is de eigenaar van het gebouw?

Naam : _____

Privé-adres : _____

Postcode & Woonplaats : _____



Vragen betreffende de omvang van de verzekerde waarden

4. Kunt u BTW verrekenen? ja neen (gaarne hiermee bij opgave verzekerde som rekening houden)

<input type="checkbox"/> Opstal	herbouwwaarde	€ _____
<input type="checkbox"/> Huurdersbelang	waarde	€ _____
<input type="checkbox"/> Inventaris	waarde	€ _____
<input type="checkbox"/> Goederen (inclusief goederen van derden)	waarde	€ _____
<input type="checkbox"/> Bedrijfsstilstand, uitkeringstermijn 52 weken	verzekerd bedrag	€ _____
<input type="checkbox"/> Geld (gaarne vraag 15 invullen)	waarde	€ _____
<input type="checkbox"/> Glas (gaarne blz. 9 invullen)		
<input type="checkbox"/> Koelschade	waarde	€ _____
<input type="checkbox"/> Computer en elektronica	waarde	€ _____
<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsverzekering bedrijven	verzekerd bedrag	<i>zie voorwaarden</i>
* Wat is uw (geschatte) omzet?		€ _____
<input type="checkbox"/> Rechtsbijstand (gaarne blz. 9 invullen)	verzekerd bedrag	<i>zie voorwaarden</i>
* Wat is uw (geschatte) totale loonsom?		€ _____
<input type="checkbox"/> Milieuschade (gaarne blz. 9 invullen)	verzekerd bedrag	<i>zie voorwaarden</i>
<input type="checkbox"/> Ziekteverzuim (gaarne blz. 10 invullen)	te verzekeren bruto loonsom	€ _____
<input type="checkbox"/> Particuliere Inboedel	waarde	€ _____
<input type="checkbox"/> Overig: _____	waarde	€ _____

Zijn bovenstaande waarden getaxeerd door deskundigen in de zin van artikel 7:960 BW?
 ja, zie bijgaand taxatierapport d.d. _____ nee

Vragen betreffende de omvang van de dekking

5. Gewenste dekking : Uitgebreide gevaren, inclusief inductie
 brand / ontploffing / blikseminslag / vliegtuig / storm

Vragen betreffende (de aard van) het bedrijf

6. Is het bedrijf ingeschreven bij de KvK? ja, **Kopie bijvoegen s.v.p.** nee
 Is de aanvrager in het bezit van alle benodigde vergunningen zoals; Sociale Hygiëne e.d. ja nee



7. Datum indiensttreding 1^{ste} werknemer _____
 Hoeveel personen zijn in het bedrijf werkzaam? _____ personen, waarvan _____ oproepkrachten
 Werkt de aanvrager zelf mee binnen het bedrijf tijdens openingsuren? ja nee

8. Wat is de aard van het bedrijf? (indien meerdere van toepassing, alle aankruisen)

<input type="checkbox"/> café (zonder keuken)	<input type="checkbox"/> ijssalon	<input type="checkbox"/> restaurant, ⇨ wat voor soort! :
<input type="checkbox"/> grandcafé (met keuken)	<input type="checkbox"/> feestzaal/toneel	<input type="checkbox"/> Chinees
<input type="checkbox"/> eetcafé	<input type="checkbox"/> coffeeshop	<input type="checkbox"/> Spaans
<input type="checkbox"/> hotel (alleen ontbijt)	<input type="checkbox"/> bowlingcentrum	<input type="checkbox"/> Turks
<input type="checkbox"/> hotel (volledig restaurant)	<input type="checkbox"/> discotheek	<input type="checkbox"/> Egyptisch
<input type="checkbox"/> hotel (zonder restaurant)	<input type="checkbox"/> seksclub	<input type="checkbox"/> Frans
<input type="checkbox"/> brasserie	<input type="checkbox"/> nachtclub	<input type="checkbox"/> Japans
<input type="checkbox"/> lunchroom	<input type="checkbox"/> bedrijfsverzamelgebouw	<input type="checkbox"/> overig, nl. _____
<input type="checkbox"/> cafetaria	<input type="checkbox"/> appartementencomplex	
<input type="checkbox"/> frites-viswagen	<input type="checkbox"/> kamerverhuurbedrijf	
<input type="checkbox"/> kantine/clubhuis	<input type="checkbox"/> particuliere woning	
<input type="checkbox"/> strandpaviljoen	<input type="checkbox"/> overig, nl. _____	

leegstaand tot ____d / ____m / ____j

Met bovenwoning? ja, neen Bewoond door: exploitant eigenaar medewerker derden

Heeft u nevenactiviteiten? neen ja, _____

9. Hoe groot is de bezoekerscapaciteit? _____ personen
 Wat zijn de openingstijden? Door de week van _____uur. tot _____uur.
 Weekend van _____uur. tot _____uur.

10. Gebruikt u uitsluitend vlamdovende afvalbakken? ja neen, reden _____
 Gebruikt u (op plaatsen waar roken nog is toegestaan) uitsluitend metalen zelfdovende / zelfsluitende
 peukenverzamelaars voor het ledigen van asbakken? ja neen, reden _____

11. Werkt u op basis van een franchise overeenkomst? ja neen
 Zo ja, wat is de naam van de franchisegever? _____

12. Zijn er speelautomaten aanwezig? ja neen
 Is er beeld- en geluidsapparatuur aanwezig? ja, waarde +/- € _____ neen



Vragen betreffende de inbraakbeveiliging

13. Is er een inbraakalarminstallatie aanwezig? ja neen
 Met doormelding naar een Particuliere Alarm Centrale? ja neen anders _____
 Is er een onderhoudscontract? ja, met _____ neen
 Alarm ingedeeld conform 'NCP klasse' I II III IV

14. Zijn alle buitendeuren voorzien van minimaal SKG** sloten? ja neen
 Zijn alle buitendeuren voorzien van rolluiken? ja neen
 Zijn alle naar buiten draaiende deuren en ramen voorzien van dievenklauwen bij ieder scharnier? ja neen
 Bevinden zich in het gebouw lichtkoepels e/o lichtstraten? ja neen
 Zo ja, wat heeft u gedaan ter voorkoming van inbraak? _____

15. Wat is het merk en type van de kluis? Merk _____ Type _____

Vragen betreffende de brandbeveiliging

16. Zijn er goedgekeurde blusmiddelen aanwezig en hangen deze op goed zichtbare en gemakkelijk bereikbare plaatsen, goed verdeeld over de betreffende ruimtes? ja neen, maar hierin wordt direct voorzien
 Als richtlijn moet worden aangehouden dat per ruimte van minimaal 50 m² een blustoestel aanwezig moet zijn. In ruimtes groter dan 200 m² moeten minimaal 2 blustoestellen aanwezig zijn.
 Vindt jaarlijks controle plaats door de leverancier? ja, door _____ neen

17. Is er (deels) een sprinkler systeem aanwezig? ja, _____% neen

18. Is er een automatische brandmeldinginstallatie aanwezig? ja neen
 Met doormelding naar brandweer PAC anders _____
 Is er een onderhoudscontract? ja, met _____ neen

Vragen betreffende de Bouwaard

19. Hoe oud is het gebouw? Bouwjaar _____ Laatste grote renovatie in _____
 Muren steen hout metaal kunststof anders _____
 Dakconstructie pannen hout beton riet mastiek anders _____
 Indien riet met vonkenvanger met bliksemafleider geschroefd traditioneel
 Verdiepingsvloeren hout beton anders _____ aantal _____



20. Belendende gebouwen binnen 10 meter ? ja neen
 Zo ja, welke ? _____

21. Elektrische installatie:
 Ouderdom van de elektrische installatie _____ jaar
 Wanneer en door welk erkend technisch bureau is de elektrische installatie voor het laatst gecontroleerd op deugdelijkheid / veiligheid (norm NEN 1010 / 3140) Op datum ____-____-____ door _____
 Voldoet de elektrische installatie aan de wettelijke eisen, zoals NEN 1010 / 3140, vraag uw installateur /monteur
 ja neen, reden _____

22. Keukeninrichting:
 Nabij de frituurtoestellen een kooldioxide blustoestel en/of blusdeken aanwezig ? ja neen
 is er thermostactische beveiliging op deze toestellen aanwezig ? ja neen
 Afzuigkap en afvoerkanalen van metaal ? ja neen
 Hoe vaak per jaar worden deze gereinigd _____ door wie _____
 Zijn de filters van onbrandbaar materiaal ? ja neen
 Metalen deksels voor het afdekken van de frituurtoestellen daarbij aanwezig ? ja neen
 Worden de vetfilters regelmatig gereinigd ? ja neen
 Zo ja, hoe vaak wordt dit gedaan ? _____
 Hoe bewaart men afgewerkte olie/vet ? _____
 Is er een overeenkomst met een extern gespecialiseerd bedrijf voor het ophalen van het afgewerkte olie/vet ?
 ja neen

Vragen betreffende schadeverleden

23. Heeft de aanvrager, (kandidaat-)verzekeringnemer of andere belanghebbende bij deze polis ooit schade gehad gedurende de afgelopen 5 jaar?
 Zo ja, gaarne toelichting: ja neen
 Zijn er de laatste 5 jaar eisen tot schadevergoeding tegen de aanvrager, (kandidaat-)verzekeringnemer of andere belanghebbende bij deze polis ingesteld?
 Zo ja, gaarne toelichting: ja neen
 Toelichting:
 Gebeurtenis _____
 Locatie _____
 Bij wie verzekerd ? _____
 Schadedata _____
 Grootte van de geclaimde schaden _____



Vragen betreffende acceptatie(verleden)

24. Is de aanvrager, (kandidaat-)verzekeringnemer of andere belanghebbende bij deze polis ooit een Brand-, Aansprakelijkheids- of Rechtsbijstandsverzekering opgezegd, geweigerd of op bijzondere voorwaarden geaccepteerd?

 ja

 neen

Zo ja, door welke verzekeraar en waarom? _____

Wie is uw huidige verzekeraar en wat is de hoofdvervaldag van de polis? _____

Omstandighedenverklaring

Is er een omstandigheid bekend die redelijkerwijs tot een aanspraak tegen de aanvrager, (kandidaat-)verzekeringnemer of andere belanghebbende bij deze polis zou kunnen leiden?

 ja

 neen

Zo ja, door wie en waarom? _____

Belangrijk: toelichting op de 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 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 de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.
Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt, Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens 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 de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, ter hand is gesteld.
- In afwijking van het bepaalde in artikel 7.17,1.4 (7:928), lid 6, 8W 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;
 - 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, bij voorbeeld 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.

Lijst van belanghebbenden

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 / geb. datum / nationaliteit / functie

1. _____

2. _____

3. _____



Selectieve acceptatie

Acceptatie van verzekeringen ten name van personen met een strafrechtelijk verleden of een criminele achtergrond kan uitsluitend overwogen worden mits zij verzekeraars daarover volledig informeren.

Strafrechtelijk verleden (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

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, 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, de Wet economische delicten?

ja neen

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)

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.

Algemene slotvraag en ondertekening (zie ook de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht)

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? Zo ja, welke informatie is dat?

ja, namelijk _____

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de 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. Tevens verklaart de aanvrager/kandidaat verzekeringnemer bij ondertekening van dit aanvraagformulier de Algemene Voorwaarden en de aanvullende garanties te hebben ontvangen en gelezen (www.driessenassuradeuren.nl)

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

(Naam) _____ (Functie) _____,
 die bevoegd is de kandidaat-verzekeringnemer in deze te vertegenwoordigen.

(Datum) _____ (Plaats) _____

(handtekening) _____

Z.o.z.



Premiebetaling per :	<input type="checkbox"/> 1 maand	(6% toeslag, automatische of tussenpersoon incasso verplicht)
	<input type="checkbox"/> 3 maanden	(6% toeslag)
	<input type="checkbox"/> 6 maanden	(4% toeslag)
	<input type="checkbox"/> 12 maanden	
Gewenste ingangsdatum : ____ / ____ / ____		

Machtiging : indien Driessen Assuradeuren incasseert (vraag uw tussenpersoon) gelieve onderstaand in te vullen en (wederom) te ondertekenen.

Gegevens G. Driessen Jr. Rijswijk B.V.	
Naam:	Driessen Assuradeuren B.V.
Adres:	Koninginnegracht 60
Postcode:	2514 AE
Woonplaats:	Den Haag
Land:	Nederland
Incassant ID:	NL77ZZZ273079120000
<p>Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan G. Driessen Jr. Rijswijk B.V. doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw bankrekening af te schrijven. Daarnaast geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van G. Driessen Jr. Rijswijk B.V.</p> <p>Als u het niet eens bent met deze afschrijving, kunt u deze terug laten boeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving van het betreffende bedrag contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.</p>	
Naam:	_____
Adres:	_____
Postcode:	_____ Woonplaats: _____
Land:	_____
Rekeningnummer (IBAN)	_____ Bank Identificatie (BIC): _____
Plaats en datum:	Handtekening:
_____	_____

Vragen betreffende verpanding

Moet op deze polis ten gunste van een financier een pandrechtakte worden afgegeven ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen
Zo ja, naam financier	_____	



Extra vragen betreffende Glasverzekering

Aantal ruiten: _____ Totale afmeting (+/-) _____

Wat voor soort glas betreft het: Enkel Dubbel Glas in lood Gewapend Anders: _____

Indien u belettering wilt meeverzekeren gaarne kosten van belettering aangeven € _____

Extra vragen betreffende Rechtsbijstandverzekering

Wat is uw (geschatte) totale loonsom € _____

Bedrijfsmotorrijtuigen: zijn er motorrijtuigen in gebruik (in eigendom of geleased) door het bedrijf? neen ja,

- Personen auto('s) _____

- Bestelbus _____

- Anders _____

Aantal medewerkers in dienst van verzekerde _____

Aantal oproepkrachten (niet in dienst van verzekerde) Aantal _____

Oproepkrachten meeverzekeren? ja neen

Aantal eigenaren/firmanten _____

Heeft u in de afgelopen 3 jaar een incasso-, arbeids-, huur-, of ander geschil gehad? ja neen

Verwacht u de komende twaalf maanden juridische bijstand nodig te hebben? ja neen

Bent u lid van Koninklijke Horecabond Nederland? ja neen

Zodra een of meer antwoorden zijn beantwoord met ja, graag een toelichting;

Particulier (ABC dekking)

Wilt u particuliere rechtsbijstand meeverzekeren? ja neen

Indien de aanvrager(s) niet dezelfde persoon zijn als bij vraag 2 van dit aanvraagformulier verzoeken wij u dit te vermelden.

Extra vragen betreffende Milieuschadeverzekering

Opslag gevaarlijke stoffen in bovengrondse tanks? Soort stof _____ Inhoud _____ m3

Opslag gevaarlijke stoffen anders dan in tanks tussen 1 en 1.000 kg/ltr. ja neen

Is er meer dan 200 m2 asbest aanwezig op uw risicoadres? ja, nml; _____ m2 neen

Verricht u werkzaamheden bij klanten? ja neen

Zo ja, opgave Jaaromzet (excl. BTW) van uw werkzaamheden bij klanten. € _____

Verhuurt u (een gedeelte van) het risicoadres? ja neen

Wat is de herbouwwaarde van de panden/ruimtes die u verhuurt? € _____

Ondergrondse tanks vallen niet onder deze verzekering. Heeft u een of meerdere ondergrondse tanks dan dit aub aangeven. Wij zenden dan een afzonderlijke aanvraag.



Extra vragen betreffende **Verzuimverzekering (wordt ondergebracht bij VCN)**

Dekking

De verzuimverzekering is conform het CAO voor de horeca. Voor het 1^{ste} jaar wordt er 95% van het loon verzekerd voor het 2^{de} jaar 75%.

Hoeveel wachtdagen wilt u? 14 kalenderdagen 42 kalenderdagen

Wat is de gewenste duur van doorbetaling 1^{ste} en 2^{de} jaar (104 weken) 1^{ste} jaar (52 weken)

Welk jaarloon wenst u te verzekeren?

(Voor bepaling van de jaarloonsom geldt per werknemer een maximum jaarinkomen van € 100.000)

Totale Brutojaarloonsom exclusief opslagen: € _____

Totale Brutojaarloonsom inclusief opslagen: € _____

De opslagen bestaan uit: vakantiegeld 8%

Werkgeverslasten 10% 20%

Aantal te verzekeren werknemers: _____

(alle werknemers dienen te worden opgegeven met uitzondering van uitzend- en pay roll krachten)

Aanvullende gegevens

Zijn er werknemers die arbeidsgehandicapt zijn Nee Ja

Zijn er werknemers die (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt zijn of zijn geweest (WAO) Nee Ja

Zijn er werknemers met een bijzondere arbeidsverhouding? Nee Ja

(bijvoorbeeld DGA, stagiaire, uitzendkracht etc.)

Zijn er werknemers die bij de ingang van de verzekering hun werkzaamheden niet of met beperkingen uitvoeren? Nee Ja

Indien u een of meerdere vragen met 'ja' heeft beantwoord, vul dan hieronder de gegevens van de betreffende werknemer(s) in en geef aan om welke categorie het gaat.

Naam: _____

Categorie: _____ Geboortedatum: _____

Datum ingang ziekte: _____ Arbeidsongeschiktheidspercentage: _____

** Voor deze werknemers bestaat geen dekking onder de verzekering. Na 4 weken volledige arbeidsgeschiktheid vanaf de datum van volledig herstel is aanmelding alsnog mogelijk. Hiervoor is wel een herstelmelding van een Arbodienst noodzakelijk.*

Er dient bij het beoordelen van de aanvraag rekening gehouden te worden met een van onderstaande bijzonderheden en/of omstandigheden die te verwachten zijn en/of recentelijk zijn opgetreden?

Verandering van bedrijfsvoering (fusie, overname, afgestoten bedrijfsonderdeel e.d.) geen bijzonderheden

Ja nl: _____

Veranderingen in het personeelbestand, preventie- en verzuimbeleid: geen bijzonderheden

Ja nl: _____



Extra vragen betreffende **Verzuimverzekering** (vervolg)

Oproepkrachten (4-uurs contracten e.d.)

Een oproepkracht is iemand met een tijdelijke arbeidsovereenkomst. Als een tijdelijke arbeidsovereenkomst in de looptijd van een verzekeringsjaar wordt omgezet naar een vaste aanstelling (onbepaalde tijd) zal deze wijziging in de loonsom worden naverrekend aan het eind van dat verzekeringsjaar. De 'nieuwe' vaste medewerker is dus automatisch meeverzekerd.

Wilt u oproepkrachten meeverzekeren? Nee Ja

Wilt u oproepkrachten meeverzekeren voor: 52 weken of, 104 weken

Aantal oproepkrachten: _____

Gemiddeld maandloon per oproepkracht: € _____

Verzuimcijfers

Indien u langer dan 1 jaar werknemers in dienst heeft wilt u dan de onderstaande vraag beantwoorden:
Wat zijn de verzuimpercentages van de afgelopen drie jaren:

20____ : _____%

20____ : _____%

20____ : _____%

U dient uw verzuimgegevens over het lopend kalenderjaar en de 3 jaar voorafgaand aan de gewenste ingangsdatum van de verzekering aantonen met de verzuimoverzichten van uw verzuimdienstverlener.

Verplichte Arbo-dienst

E-mail adres contactpersoon Arbo-dienst : _____

Maakt u momenteel gebruik van een Arbo-dienst?

ja, bij _____ onder contractnummer: _____

nee.



In te vullen door de tussenpersoon

Algemene indruk van het risico en de aanvrager	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht
Onderhoudstoestand van het gebouw	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht
Onderhoudstoestand van de elektrische installatie	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht
Orde en netheid van de keuken:			
- Is de apparatuur schoon en goed onderhouden ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen	
- Wat is de ouderdom van de gehele inrichting ?	_____		
- Wat is de samenstelling van de apparatuur ?	_____		
Bereikbaarheid voor de brandweer	_____		
Soort publiek	_____		
Wat is Uw algehele indruk van het inbraakrisico	_____		
Opmerkingen / Aanbevelingen	_____		
Acht U verzekering van het risico overeenkomst bovenstaande aanvraag acceptabel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, uitsluitend indien aanbevelingen zijn uitgevoerd. <input type="checkbox"/> neen		
Ingevuld door :	_____		
Paraaf:	_____		

Gegevens Tussenpersoon

Naam kantoor	:	_____
Naam medewerker	:	_____
Functie	:	_____
Telefoonnummer	:	_____
e-mail	:	_____