

AANVRAAGFORMULIER - BESTUURDERSAANSPRAKELIJKHEID

ALGEMENE BEDRIJFSGEGEVENS

KVK-nummer _____
Bedrijfsnaam _____
Adres _____
Postcode / Plaats _____

ALGEMENE GEGEVENS

Ingangsdatum _____

GEGEVENS VERZEKERINGNEMER *(aankruisen wat van toepassing is)*

Rechtsvorm BV / NV
 Stichting / Vereniging

Is de rechtspersoon een stichting of
vereniging en **alleen** werkzaam
in de non-profit sector? Ja Nee

(alleen beantwoorden als rechtspersoon Stichting /Vereniging is)

DEKKING *(aankruisen wat van toepassing is)*

Verzekerde som € 250.000 per claim en per verzekeringsjaar
 € 500.000 per claim en per verzekeringsjaar
 € 1.000.000 per claim en per verzekeringsjaar
 € 2.500.000 per claim en per verzekeringsjaar
 € 5.000.000 per claim en per verzekeringsjaar

ACCEPTATIEVRAGEN *(aankruisen wat van toepassing is)*

- 1 Staat het te verzekeren risico in de hieronder opgenomen lijst met
uitgesloten risico's * ? Ja Nee
- 2 Is/zijn de jaaromzet/-baten van de rechtspersoon > € 50.000.000? Ja Nee
- 3 Bestaat de rechtspersoon tenminste ≥ 12 maanden? Ja Nee
- 4 Heeft de rechtspersoon dochtermaatschappijen buiten Nederland,
waarvoor Chartis de assurantiebelasting dient af te dragen? Ja Nee
- 5 Heeft de rechtspersoon dochtermaatschappijen buiten de E.U.? Ja Nee
- 6 Is de rechtspersoon beursgenoteerd?
(niet beantwoorden als rechtspersoon Stichting/Vereniging is) Ja Nee

- 7 Is er ooit een bestuurdersaansprakelijkheidsclaim ingediend tegen één van de bestuurders in zijn/haar hoedanigheid van bestuurder van deze rechtspersoon of van enig andere rechtspersoon of zijn er omstandigheden bekend die mogelijk tot een claim kunnen leiden? Ja Nee

* Lijst met “uitgesloten risico’s”

De volgende bedrijven of activiteiten kunnen niet in volmacht worden gesloten. Indien gewenst kan de offerteaanvraag ter beoordeling worden voorgelegd voor verdere afhandeling via het provinciale kanaal (bsd_nl@aig.com) :

- Vereniging van Eigenaren (Hiervoor geldt een apart product met afwijkende premiestelling!)
- Pensioenfondsen
- Financiële instellingen
- Biotech-, Pharma-, High tech- of Telecom-bedrijven
- Professionele voetbalverenigingen
- Religieuze - of Politieke instellingen
- Stichting preferente aandelen, Stichting prioriteitsaandelen of Personal Holdings DGA
- Een éénmalig evenement
- **Bedrijven die zich bezighouden met duurzame energie**

Strafrechtelijk verleden *(aankruisen wat van toepassing is)*

Zijn feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen en betrekking hebben op:

- a. de aanvrager;
- b. andere personen wier belang wordt meeverzekerd op deze verzekering;

en indien deze verzekering wordt gesloten door of mede ten behoeve van een rechtspersoon tevens op:

- c. de statutair directeur (en)/bestuurder(s) van de rechtspersoon;
- d. de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – de statutair directeur(en)/bestuurder(s) daarvan.

Bij de beantwoording van deze vraag is niet slechts de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van andere hierboven aangeduide (rechts)personen.

Nee Ja

Slotverklaring *(aankruisen wat van toepassing is)*

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?

Nee Ja

Ondertekening

Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd om namens de te verzekeren personen en voor de onderneming te tekenen en deze te binden, verklaart:

- dat alle vorengenoemde gegevens op basis waarvan deze offerte is uitgewerkt volledig in overeenstemming zijn met de werkelijkheid;
- de bovenstaande vragen volledig en naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld;

- ermee akkoord te gaan dat dit formulier, inclusief alle verklaringen en bijlagen, als basis dienen van de verzekering en derhalve onderdeel zullen uitmaken van de verzekeringsovereenkomst;
- de verzekeraar op de hoogte te stellen van iedere wezenlijke verandering in de in dit formulier vermelde gegevens, of deze nu voor of na de afsluiting van de verzekeringsovereenkomst plaatsvindt.

Naam :

Functie :

Datum en Plaats :

Handtekening :