

Markel

Aanvraagformulier
Online ABC



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.

Online Aansprakelijkheidsverzekering bestuurders en commissarissen

Dit aanvraagformulier dient als basis van de verzekering en is derhalve een geïntegreerd bestanddeel van de verzekeringsovereenkomst. Op de polis zijn de voorwaarden ONLINE ABC MISE van toepassing.

De polis wordt opgemaakt onder voorbehoud van acceptatie door de verzekeraar.

De Online verzekering is bedoeld voor besloten en naamloze vennootschappen met een geconsolideerde jaaromzet van minder dan € 5 miljoen.

Gelieve het ingevulde aanvraagformulier te sturen naar uw bemiddelaar.

1 - ALGEMENE GEGEVENS

Gegevens verzekeringnemer

Naam verzekeringnemer		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Land		
KvK nummer		
E-mailadres		
E-mailadres 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

2 - OVERIGE VRAGEN

a. Is verzekeringnemer statutair gevestigd in Nederland?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
b. Is verzekeringnemer een besloten of naamloze vennootschap?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
c. Is verzekeringnemer korter dan 2 jaar geleden opgericht?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
d. Is verzekeringnemer: – actief in de vastgoedsector of, – een financiële onderneming (zie artikel 21.6 van de ONLINE ABC MISE voorwaarden)	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
e. Is de jaarrekening de afgelopen 3 jaar binnen de wettelijke termijn gedeponneerd?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
f. Was de (geconsolideerde) omzet van het afgelopen jaar kleiner dan € 5 miljoen?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
g. Bedroeg het eigen vermogen meer dan 10% van het geconsolideerde balanstotaal aan het einde van het afgelopen boekjaar?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
h. Bedroeg het eigen vermogen meer dan de immateriële vaste activa op de geconsolideerde balans aan het einde van het afgelopen boekjaar?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
i. Was het netto (geconsolideerde) resultaat over het afgelopen boekjaar positief?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
j. Is verzekeringnemer bekend met een mogelijke overname door/van, dan wel fusie met een andere rechtspersoon?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>

3 - VERZEKERDE BEDRAGEN

a. Welk verzekerd bedrag wenst verzekeringnemer?	Premie	Premie
€ 100.000 <input type="checkbox"/>	€170	€430
€ 250.000 <input type="checkbox"/>	€220	€540
€ 500.000 <input type="checkbox"/>	€300	€650

De premies zijn exclusief assurantiebelasting.

b. Wenst verzekeringnemer vooraf 5 jaar uitloopdekking in te kopen in geval van faillissement, fusie of beëindiging van de rechtspersoon? (de eenmalige premie bedraagt 50% van de jaarpremie) JA NEE

4 - INGANGSDATUM

Wat is de gewenste ingangsdatum van de verzekering:

5 - SLOTVRAGEN/SLOTVERKLARING

Is (tegen) de rechtspersoon of enig ander belanghebbende bij deze verzekering:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| a. Ooit enige aanspraak tot schadevergoeding ingesteld in hun hoedanigheid van bestuurder/directeur, medebeleidsbepaler of commissaris/toezichthouder? | JA* <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| b. Momenteel betrokken in een procedure of verwacht men binnenkort betrokken te raken in een (tucht/straf/ bestuursrecht/civiele) procedure? | JA* <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| c. Bekend met een omstandigheid die zou kunnen leiden tot een aanspraak onder de af te sluiten verzekering? | JA* <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| d. Ooit betrokken geweest bij een (voorlopige) surseance van de betaling, schuldsanering of faillissement? | JA* <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| e. In de laatste acht jaar een verzekering geweigerd of opgezegd? | JA* <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| f. In de laatste acht jaar betrokken geweest bij verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling? | JA* <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| g. In het bezit van andere informatie die voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag voor de verzekeraar van belang kan zijn en die niet bij de beantwoording van voorgaande vragen is verstrekt? | JA* <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |

*Bij ja graag een toelichting

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| h. In de laatste acht jaar als verdachte of veroordeelde in aanraking geweest met politie of justitie? | JA <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|------------------------------|

De verzekering is onder voorbehoud van acceptatie door de verzekeraar

- | | |
|--|-----------------------------|
| i. Verzekeringnemer gaat akkoord met de voorwaarden en het afsluiten van de verzekering. | JA <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|

(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;
- u een kopie van de van 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.