

Markel

Aanvraagformulier
Medisch en Gezondheid
Volmacht



MARKEL®

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/Plaats		
E-mailadres/Website		

Hoeveel personen zijn er werkzaam voor de onderneming personen fte

Naam leidinggevende/directeur van de onderneming

2 - OMZETGEGEVENS

Opgave van de omzetgegevens	Verwachte omzet (exclusief btw) lopende jaar	Verwachte omzet (exclusief btw) komende jaar
Nederland	€	€
EU (zonder NL)	€	€
Verenigd Koninkrijk	€	€
USA	€	€
Overige landen (zonder VK en USA)	€	€

3 - BEROEPSACTIVITEITEN

Graag de hoedanigheid aankruisen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adviseur bedrijfsgezondheid | <input type="checkbox"/> NLP trainer / coach |
| <input type="checkbox"/> Arbeidsdeskundige | <input type="checkbox"/> Oefentherapeut Cesar en/of Mensendieck |
| <input type="checkbox"/> Arboarts | <input type="checkbox"/> Pedagoog |
| <input type="checkbox"/> Arbodienst | <input type="checkbox"/> Psychiater |
| <input type="checkbox"/> Bedrijfsarts | <input type="checkbox"/> Psycholoog |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapeut | <input type="checkbox"/> Psychotherapeut |
| <input type="checkbox"/> Fysiotherapeut | <input type="checkbox"/> Register Casemanager |
| <input type="checkbox"/> Lifecoach | <input type="checkbox"/> Re-integratie en/of verzuimadviseur |
| <input type="checkbox"/> Logopedist | <input type="checkbox"/> Overig, namelijk: |

4 - OVERIGE VRAGEN

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| a. Heeft de leidinggevende van de onderneming minimaal een afgeronde relevante hbo-opleiding en 2 jaar relevante werkervaring | JA <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| b. Bestaat er een economische/organisatorische eenheid met andere ondernemingen | JA <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| c. Heeft de onderneming buitenlandse vestigingen | JA <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| d. Heeft de onderneming opdrachtgevers buiten Nederland | JA <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |
| e. Besteedt de onderneming meer dan 50% van werkzaamheden uit aan derden | JA <input type="checkbox"/> | NEE <input type="checkbox"/> |

5 - VERZEKERDE BEDRAGEN

Beroepsaansprakelijkheid

€250.000 €500.000 €1.000.000

Dubbele jaarlimiet

JA NEE

Eigen risico

€500 €1.000 €2.000

Bedrijfsaansprakelijkheid kantoorrisico

€1.250.000 €2.500.000

Per verzekeringsjaar geldt een dubbele jaarlimiet. Het eigen risico bedraagt €125 per aanspraak voor zaakschade.

Vangnet voor Verweer

JA NEE

Het minimum belang bedraagt €250.

6 - INGANGSDATUM

Gewenste ingangsdatum

- -

7 - SLOTVRAGEN/SLOTVERKLARING

- a. Heeft een verzekeraar in de laatste acht jaar de onderneming, de vroegere onderneming of enig ander belanghebbende bij deze verzekering ooit een verzekering geweigerd, opgezegd, onder extra voorwaarden geaccepteerd of tegen een hogere premie geaccepteerd? JA* NEE
- b. Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig ander belanghebbende bij deze verzekering in de laatste acht jaar betrokken geweest bij verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling? JA* NEE
- c. Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig ander belanghebbende bij deze verzekering:
1. binnen de te verzekeren hoedanigheid ooit aansprakelijk gesteld? JA* NEE
 2. momenteel betrokken in een procedure of verwacht men binnenkort betrokken te raken in een (tucht/straf/bestuursrecht/civiele) procedure? JA* NEE
 3. betrokken of ooit betrokken geweest in een geschil met de overheid en/of tuchtrechtelijke instantie binnen de te verzekeren hoedanigheid? JA* NEE
 4. bekend met een omstandigheid die zou kunnen leiden tot een aanspraak onder de af te sluiten verzekering? JA* NEE
 5. ooit betrokken geweest bij een (voorlopige) surseance van betaling of faillissement? JA* NEE

*Bij ja graag een toelichting

- d. Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig ander belanghebbende bij deze verzekering in de laatste acht jaar als verdachte of veroordeelde in aanraking geweest met politie of justitie? JA NEE

(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.

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.