



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Postbus 8789
3009 AT Rotterdam
T +31 (0)10 - 288 44 77
E info@inretailverzekeringdienst.nl
W www.inretailverzekeringdienst.nl

BTW NL8138.94.943.B01
KvK 24133645
AFM 12009678

BIC INGBNL2A
IBAN NL55 INGB 0664 4704 67
Powered by Schouten Zekerheid

Aanvraagformulier Schoen-op-maat polis

Aanvraag nieuwe verzekering

Offerteaanvraag

Wijziging polisnummer

Verzekeringnemer

Naam bedrijf : _____
Debiteurenadres : _____
Postcode & woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____ Faxnummer: _____
Bankrekeningnummer : _____
E-mailadres : _____
Website : _____
IBANnummer : _____
Inretail lidmaatschapsnr. : _____
Naam contactpersoon : _____

Algemene bedrijfsgegevens

Soort bedrijf : Schoenenwinkel Lederwarenwinkel Anders; _____
Risicoadres : _____
Postcode, Plaats : _____
Datum oprichting : _____
KvK nummer : _____
SBI-code : _____
Rechtsvorm BV NV eenmanszaak anders, nl _____
Is uw bedrijf BTW-plichtig Nee Ja
Namen en voorletter(s) eigenaren/firmanten
_____ geboortedatum _____
_____ geboortedatum _____
Aantal personeelsleden _____
Jaaromzet € _____
Vloeroppervlakte inclusief magazijn _____



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Gekozen dekkingen	Ingangsdatum	Maximale verzekerde bedragen
* Inventaris	___ - ___ - ____	€ 500.000,00 per gebeurtenis per adres
* Goederen	___ - ___ - ____	€ 500.000,00 per gebeurtenis per adres
* Bedrijfsschade	___ - ___ - ____	€ 500.000,00 per gebeurtenis per adres
* Huurdersbelang	___ - ___ - ____	€ 100.000,00 per gebeurtenis per adres
<input type="radio"/> Gebouwen (incl.fundering)	___ - ___ - ____	herbouwwaarde : € _____
<input type="radio"/> Glas	___ - ___ - ____	€ 25.000,00 per gebeurtenis per adres
<input type="radio"/> Lichtreclame	___ - ___ - ____	€ 25.000,00 per gebeurtenis per adres
<input type="radio"/> Aansprakelijkheid bedrijven	___ - ___ - ____	€ 2.500.000,00 per aanspraak/ € 5.000.000,00 maximum per verzekeringsjaar
<input type="radio"/> Geld	___ - ___ - ____	€ 2.500,00 per gebeurtenis
<input type="radio"/> Transport	___ - ___ - ____	€ 10.000,00 per gebeurtenis
<input type="radio"/> Ongevallen (eigen vervoer)	___ - ___ - ____	€ 50.000,00 bij overlijden/ € 100.000,00 bij blijvende invaliditeit

Indien bovengenoemde maximale bedragen niet voldoende zijn dan kunt u hieronder kenbaar maken welke maximale bedragen van toepassing moeten zijn (voor deze bedragen zal een toeslag berekend worden)

Belendingen		
Is er sprake van inpandige belendingen en of andere gebruikers van het gebouw?		
<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, namelijk:	
Naastgelegen gebouwen:		
Links	Gebruik _____	afstand _____ meter
Rechts	Gebruik _____	afstand _____ meter
Voor	Gebruik _____	afstand _____ meter
Achter	Gebruik _____	afstand _____ meter



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Constructie van het gebouw

Buitengevels	beton / baksteen / anders, namelijk	_____
Isolatiemateriaal gevels	steenwol / glaswol / kunststof anders, namelijk	_____
Vloeren	beton / hout / anders, namelijk	_____
Daken	beton / staal / hout met pannen / anders, namelijk	_____
Isolatiemateriaal dak	steenwol / glaswol / kunststof anders, namelijk	_____
Aantal verdiepingen	_____ verdiepingen	
Is een kelder aanwezig	<input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja	

Beveiliging

Overspanning / inductie Nee Ja, toelichting: _____

Elektronisch alarm Conform BORG Geen Anders, namelijk:

(kopie certificaat meesturen)

Doormelding Nee Ja, Particuliere alarmcentrale

Lokaal

Anders, namelijk _____

Bouwkundig Conform BORG Geen Anders, namelijk:

(kopie certificaat meesturen)



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

Rolluiken aanwezig	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja	
Brandmeldinstallatie	<input type="radio"/> Geen	<input type="radio"/> Volledig	<input type="radio"/> Deels, namelijk: _____
(kopie certificaat meesturen)			
Doormelding	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja ,	<input type="radio"/> Particuliere alarmcentrale
			<input type="radio"/> Lokaal
			<input type="radio"/> Anders, namelijk _____
Sprinklerinstallatie	<input type="radio"/> Geen	<input type="radio"/> Volledig	<input type="radio"/> Deels, namelijk: _____
(kopie certificaat meesturen)			
Doormelding	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja ,	<input type="radio"/> Particuliere alarmcentrale
			<input type="radio"/> Lokaal
			<input type="radio"/> Anders, namelijk _____
Slanghaspels aanwezig	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja	
Handblussers aanwezig	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja	
Aanrijdtijd brandweer	_____ minuten		

Elektrische installatie en verwarming

- Vindt er regelmatig onderhoud van de elektrische installatie plaats? Nee Ja
- Wordt dit onderhoud door een erkend installateur uitgevoerd? Nee Ja
- Hoe geschiedt de verwarming C.V. Anders, namelijk: _____
- Is er een onderhoudscontract voor de verwarmingsinstallatie? Nee Ja

Betalingswijze

Gewenste premie betaling Jaarbetaling Halfjaarbeting Kwartaalbetaling

Ondergetekende, houder/houdster van bank-/girorekeningnummer verzoekt het verschuldigde bedrag voor de aangevraagde en aan te vragen verzekeringen automatisch van deze rekeningen af te schrijven. Hij verklaart zich te zullen onderwerpen aan de bepalingen en voorschriften, welke door de directeur van de girodienst of door de bankgirocentrale zijn of worden gesteld en kennis te hebben genomen van de regeling inzake incasso-opdrachten.



Slotvragen

Bij deze vragen dienen feiten vermeld te worden over de voorgeschiedenis van de aanvrager / het bedrijf van de aanvrager en/of andere personen van wie het belang wordt meeverzekerd, die zijn voorgevallen in de laatste acht jaar en indien er sprake is van een rechtspersoon tevens van 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) – de statutair directeur(en) / bestuurder(s) daarvan.

Schadeverleden

Zijn er in de afgelopen 5 jaar schades veroorzaakt/geleden door gebeurtenissen waarvoor de aangevraagde verzekering dekking biedt?

Nee Ja, dan graag hieronder specificeren:

Schadejaar	Verzekeraar	Schadebedrag €	Omschrijving voorval
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____
_____	_____	€ _____	_____

Verzekeringsverleden

Is er door een verzekeraar enige vorm van verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er beperkende voorwaarden of verhoogde premies aangekondigd dan wel verplicht gesteld die specifiek en uitsluitend voor dat risico en voor die verzekering golden?

Nee Ja; s.v.p. toelichting: _____

Is er sprake geweest van aanraking met politie en/of justitie ter zake van (verdenking van) het plegen van een misdrijf?

Nee Ja; s.v.p. toelichting: _____

Personen registratie

Bij de aanvraag van de verzekering en/of bij wijziging daarvan en bij schade worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten en marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan de wettelijke verplichtingen.

In verband met het voeren van een verantwoord acceptatie- en schaderegelingbeleid kunnen verzekeraars persoonsgegevens bij de Stichting CIS te Zeist raadplegen en daar in geval van een gemelde schade laten opnemen. Hiervoor geldt het privacyreglement van de Stichting CIS. Zie ook: www.stichtingcis.nl.



INRETAIL
VERZEKERINGSDIENST

De aanvrager is verplicht de vragen in deze aanvraag volledig en naar waarheid te beantwoorden voor zichzelf én voor iedere andere persoon wiens belangen worden meeverzekerd, over wat hij zelf weet én wat die andere persoon weet.

De aanvrager is hiervoor zelf verantwoordelijk, ook al beantwoordt een ander die vragen namens hem. Aan de hand van de gegeven antwoorden op deze vragen en de vragen in de eventuele gezondheidsverklaring moet verzekeraar een juiste inschatting van het te verzekeren risico kunnen maken.

De aanvrager verklaart met de ondertekening van dit formulier en/of de aanvaarding van de polis dat de vragen volledig en naar waarheid zijn beantwoord om daarmee de aangevraagde verzekering te verkrijgen. Wanneer later, na het afsluiten van de overeenkomst, blijkt dat één of meer vragen onjuist of onvolledig zijn beantwoord, kan dit tot gevolg hebben dat het recht op uitkering wordt beperkt of vervalt. Indien de vragen met opzet onjuist of onvolledig zijn beantwoord om verzekeraar te misleiden, of indien verzekeraars de verzekering niet zouden hebben gesloten indien de vragen volledig en naar waarheid zouden zijn beantwoord, hebben verzekeraars bovendien het recht de verzekering op te zeggen.

Klachtenregistratie

Klachten die betrekking hebben op deze verzekering kunnen schriftelijk worden ingediend bij de Klachtendesk van verzekeraar, Postbus 93604, 509 AV Den Haag. Indien de reactie van de verzekeraars niet tot een bevredigend resultaat leidt, kan de klacht worden voorgelegd aan de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 509 AN Den Haag.

Op alle verzekeringsovereenkomsten is Nederlands recht van toepassing.

Slotverklaring

Het invullen en ondertekenen van dit vragenformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het door de aanvrager ingevulde en ondertekende vragenformulier verzekeraars daartoe bindt.

Indien deze aanvraag resulteert in het tot stand komen van een verzekeringsovereenkomst, gaat aanvrager hiermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens zoals vermeld in dit vragenformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v., zijn verzekeraars ontslagen van iedere uitkeringsplicht, indien blijkt dat de verzekeringnemer bij het aangaan van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en verzekeraars de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien verzekeraars de juiste gegevens gekend hadden. De verzekeringnemer verklaart zich hiermede akkoord.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Naam : _____

Datum: _____

Functie : _____

Handtekening: _____

Graag ingevuld en ondertekend retourneren aan:

Inretail Verzekeringsdienst
Antwoordnummer 90172
3009 VB Rotterdam
info@inretailverzekeringsdienst.nl