



Aanvraagformulier Aansprakelijkheidsverzekering skiverenigingen

Algemene gegevens

Naam van de vereniging _____
Vestigingsadres _____
Postcode/Plaats _____
Correspondentie adres _____
Postcode /Plaats _____
Bankrekeningnummer _____
Contactpersoon _____ M/V
Voorletter(s) _____
Functie binnen de vereniging _____
Telefoonnummer _____ Faxnummer _____
E-mailadres _____

Ingangsdata van de gewenste verzekeringen¹

Gewenste verzekering	Ingangsdatum
<input type="checkbox"/> Aansprakelijkheidsverzekering	___-___-20___
<input type="checkbox"/> Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering	___-___-20___

Aansprakelijkheidsverzekering

Activiteiten van de vereniging

- Organiseren reizen* Sneewfit Langlauf
 Skitraining Rolski Overig, nl _____
 Snowboard Nordic walking

Heeft de vereniging eigendommen zoals gebouwen, terreinen, tribunes en/of skipistes? Nee Ja

Zo ja, welke? _____

Zijn/is deze in eigen beheer? Nee Ja

Wordt een eventuele skipiste geëxploiteerd? Nee Ja

Zijn er andere commerciële activiteiten? Nee Ja

Zo ja, welke? _____

Heeft de vereniging instructeurs in dienst? Nee Ja

Zo ja, wat was de omzet van het afgelopen jaar? EUR _____

* Het risico dat u loopt als organisator van reizen (touroperator) kan in een separate polis worden ondergebracht. De premie daarvoor bedraagt EUR 2,53 per EUR 1.000,- van de omzet daarin.

Aanvullende dekking

Wilt u een aanvullende dekking voor risico's die voortvloeien uit de organisatie van reizen? Nee Ja

Zo ja, wat was de omzet van het afgelopen jaar? EUR _____

¹De vaste vervaldatum van alle verzekeringen is 1 januari van ieder jaar.

Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering

- Beheert uw vereniging een woningbouwcorporatie, een ziekenhuis, een pensioenfonds, een zwembad, biochemisch gerelateerde activiteiten of een administratiekantoor voor aandelen? Nee Ja
- Is de vereniging vennootschapsbelastingplichtig? Nee Ja
- Is in het verleden tegen de vereniging, één van de bestuurders of toezichthouders enige aanspraak tot schadevergoeding ingesteld? Nee Ja
- Is één van de bestuurders of een van de toezichthouders thans op de hoogte van gerechtelijke stappen, fouten of omstandigheden welke zouden kunnen leiden tot een aanspraak onder de bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering? Nee Ja
- Is de vereniging, één van de bestuurders of toezichthouders thans betrokken in een proces, of verwacht men daarin op korte termijn te geraken? Nee Ja
- Is uw organisatie minder dan twee jaar actief? Nee Ja
- Is de vereniging zonder rechtspersoonlijkheid? Nee Ja
- Is de vereniging beperkt rechtsbevoegd? Nee Ja
- Heeft uw organisatie een negatief eigen vermogen? Nee Ja
- Is gedurende de afgelopen 5 jaar gedurende 3 of meer jaar verlies geleden? Nee Ja
- Wat is het balanstotaal van uw vereniging? EUR _____

Indien u één van de bovenstaande 10 vragen met ja heeft beantwoord komt uw vereniging niet in aanmerking voor deze bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering. Indien u het formulier evenwel retourneert bieden wij u een op maat gemaakte offerte aan.

Premie

Selecteer op basis van het balanstotaal en het verzekerd bedrag.

Balanstotaal	Verzekerd bedrag		
	EUR 125.000	EUR 250.000	EUR 500.000
Balanstotaal tot EUR 500.000	<input type="checkbox"/> EUR 73,33	<input type="checkbox"/> EUR 100,00	<input type="checkbox"/> niet mogelijk
Balanstotaal tot EUR 1.000.000	<input type="checkbox"/> EUR 86,67	<input type="checkbox"/> EUR 106,67	<input type="checkbox"/> EUR 160,00
Balanstotaal tot EUR 2.000.000	<input type="checkbox"/> EUR 100,00	<input type="checkbox"/> EUR 120,00	<input type="checkbox"/> EUR 166,67
Balanstotaal tot EUR 3.000.000	<input type="checkbox"/> EUR 120,00	<input type="checkbox"/> EUR 160,00	<input type="checkbox"/> EUR 220,00
Balanstotaal tot EUR 5.000.000	<input type="checkbox"/> EUR 133,33	<input type="checkbox"/> EUR 180,00	<input type="checkbox"/> EUR 240,00

Aanvullende dekking

Wilt u de dekking uitbreiden met de aanvullende dekking voor de schade wegens het verzuim(en) van de verplichtingen als gevolg van de boekhoud- en publicatieplicht?

De premie voor deze extra dekking is EUR 50,- per jaar. Nee Ja

Zo ja, dan verzoeken wij u de navolgende extra vragen te beantwoorden.

Heeft een andere instantie of persoon dan de externe accountant, de kascommissie of administratiekantoor de laatste 3 jaar de jaarrekening gecontroleerd? Nee Ja

Heeft de externe accountant, de kascommissie of administratiekantoor ooit geweigerd de jaarrekening goed te keuren? Nee Ja

Zijn er de afgelopen 3 jaar door de externe accountant, de kascommissie of administratiekantoor op- of aanmerkingen geweest op de jaarrekening?

Nee Ja

Is er ooit een soortgelijke door u of door belanghebbende aangevraagde verzekering, door verzekeraar geweigerd of opgezegd dan wel tegen bijzondere voorwaarden geaccepteerd of voorgezet?

Nee Ja

Zo ja, waarom en door welke maatschappij? _____

No-claimverklaring

Ondergetekende, de bestuurder of de toezichthouder, verklaart door middel van ondertekening van deze tekst, dat geen omstandigheden bekend zijn welke tot een aanspraak onder de gevraagde (bestuurders)aansprakelijkheidsverzekering zouden kunnen leiden (bestuurder of toezichthouder moet tekenen).

Naam rechtspersoon (vereniging) _____

Adres _____

Postcode/Plaats _____

Contactpersoon _____ M/V

Functie _____

_____ Datum

_____ Handtekening

_____ Plaats

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

Let op: deze vraag geldt ook voor de bestuurders van de vereniging/stichting.

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 of de wet economische delicten?

Zo ja, kruis dan het vakje aan en geef 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 totstandkwam. (U kunt deze informatie op de volgende bladzijde vermelden en desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.)

Belangrijk: Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. De vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen en het strafrechtelijk verleden gelden ook voor de bestuurders van de vereniging. 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 heeft gehandeld met opzet tot misleiden van de verzekeraar of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering niet zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen. 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.

Machtiging voor automatische incasso

Ondergetekende, houder/houdster van genoemde rekening, machtigt tot wederopzegging Aon Verzekeringen het verschuldigde voor de aangevraagde verzekering van deze rekening af te schrijven.

Bankrekeningnummer

Plaats

Datum

Handtekening

Ondertekening

Belangrijk: lees voor de ondertekening van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht. De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door _____ (naam)

Plaats

Datum

Handtekening

Wet Persoongegevens

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door verzekeraars verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand.

Retouradres

U kunt dit aanvraagformulier faxen naar 010 448 87 33 of per post verzenden aan Aon Verzekeringen, Antwoordnummer 2073, 3000 VB, Rotterdam. Voor meer informatie over onze verzekeringen kunt u rechtstreeks contact opnemen met Aon, tel. 010 448 88 75.