



Aanvraagformulier NTTB-pakketverzekering

De Nederlandse Tafeltennis Bond heeft voor de bij haar aangesloten verenigingen en hun leden een aansprakelijkheids- en ongevallenverzekering afgesloten. Deze verzekeringen hoeven dan ook niet meer zelf te worden geregeld. Met dit formulier kunt u de overige verzekeringen aanvragen.

Algemene gegevens

Naam vereniging _____
Beoefende sport _____ Aantal leden _____
Omschrijving activiteiten _____

Vestigingsadres

Straat _____
Postcode/Plaats _____

Correspondentieadres

Straat _____
Postcode/Plaats _____
Contactpersoon _____
Telefoon _____ Fax _____
Bankrekeningnummer _____
E-mailadres _____

Ingangsdata van de gewenste verzekeringen¹

Gewenste verzekering	Ingangsdatum	Noclaimverklaring
<input type="checkbox"/> Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering	___-___-20___	
Brandverzekeringen:		
<input type="checkbox"/> Uitgebreide Gebouwenverzekering	___-___-20___	
<input type="checkbox"/> Uitgebreide Inventarisverzekering	___-___-20___	
<input type="checkbox"/> Glasverzekering	___-___-20___	
<input type="checkbox"/> Exploitatiekostenverzekering	___-___-20___	
<input type="checkbox"/> Extra kostenverzekering	___-___-20___	
<input type="checkbox"/> Reconstructiekostenverzekering	___-___-20___	

Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering

Is de vereniging/stichting 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/stichting, één van de bestuurders of toezichthouders thans betrokken in een proces, of verwacht men daarin op korte termijn te geraken? Nee Ja

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

- Is uw vereniging/stichting minder dan twee jaar actief? Nee Ja
- Is de vereniging/stichting zonder rechtspersoonlijkheid? Nee Ja
- Is de vereniging/stichting beperkt rechtsbevoegd? Nee Ja
- Heeft uw vereniging/stichting 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/stichting? EUR _____

Indien u één van de bovenstaande 9 vragen met 'Ja' heeft beantwoord en dit formulier retourneert dan sturen wij u een op maat gemaakte offerte. De hieronder vermelde basis dekking hoeft u dan niet in te vullen.

Basis dekking

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

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

Brandverzekering

De brandverzekering binnen het Sportverzekeringspakket bestaat uit een combinatie van: de uitgebreide gebouwenverzekering, de uitgebreide inventarisverzekering, de glasverzekering, de exploitatiekostenverzekering, de extra kostenverzekering en de reconstructiekostenverzekering.

Gewenste verzekeringen

<input type="checkbox"/> Uitgebreide Gebouwenverzekering	Herbouwwaarde EUR _____
<input type="checkbox"/> Uitgebreide Inventarisverzekering	Nieuwwaarde EUR _____
<input type="checkbox"/> Glasverzekering	
<input type="checkbox"/> Exploitatiekostenverzekering (graag jaarrekening bijvoegen)	Totaal aan exploitatiekosten EUR _____
<input type="checkbox"/> Extra kostenverzekering	Verzekerd bedrag EUR _____
<input type="checkbox"/> Reconstructieverzekering	Verzekerd bedrag EUR _____

Premie Uitgebreide Gebouwenverzekering

Premie over herbouwwaarde van het object:

Herbouwwaarde t/m EUR 500.000,00 3,50 ‰ per jaar

Herbouwwaarde boven EUR 500.000,00 2,75 ‰ per jaar

Het eigen risico is EUR 1.000,00 per gebeurtenis

Premie Uitgebreide Inventarisverzekering

Premie over nieuwwaarde, verzekerd bedrag:

Verzekerd bedrag t/m EUR 100.000,00 5,00 ‰ per jaar

Verzekerd bedrag t/m EUR 200.000,00 4,50 ‰ per jaar

Verzekerd bedrag boven EUR 200.000,00 3,75 ‰ per jaar

Het eigen risico is EUR 1.000,00 per gebeurtenis

Premie Glasverzekering

Premie over herbouwwaarde 0,25 ‰ per jaar

Premie over nieuwwaarde 0,75 ‰ per jaar (indien het gebouw geen eigendom is)

Het eigen risico is EUR 200,00 per gebeurtenis

Premie Exploitatiekosten-, Extra Kosten-, Reconstructiekostenverzekering

Premie is 3,00 ‰ per jaar (bij een verzekerd bedrag lager dan EUR 100.000,-)

Bovenstaande premies zijn op basis van de volgende uitgangspunten:

- De bouwaard van het gebouw is steen/hard
- Normale sportkantineactiviteiten
- Geen uitgebreide keukenactiviteiten
- Voldoende brandblusapparatuur
- Inbraakrisico voldoende afgedekt door middel van een bouwkundige en elektronische beveiliging (Borgklasse 3)
- Het totaalbelang van de brandverzekeringen is minder dan EUR 2.500.000,00. Indien dit belang hoger is dan zal er een inspectie moeten plaatsvinden voordat er eventueel acceptatie zal plaatsvinden.

Risico-omschrijving

Clubhuis zonder horeca Clubhuis met horeca / kantine Anders, nl. _____

Ligging

- Binnen de bebouwde kom, bewoonde omgeving
 Buiten de bebouwde kom, bedrijventerrein / kantorenpark

Belendingen

Belendende gebouwen binnen 10 meter? Nee Ja, in gebruik als _____

Bouwaard

Gevel Steen/beton Hout Platen van staal, zink of aluminium
 Anders, nl. _____

Dakbedekking Pannen Golfplaten Hout Beton Mastiek
 Anders, nl. _____

- Brandbare isolatiematerialen in gevels? Nee Ja
Brandbare isolatiematerialen in daken? Nee Ja
Is er sprake van achterstallig onderhoud? Nee Ja
Bouwjaar van het pand? _____
Onderhoudstoestand Goed Redelijk Slecht
Is het gebouw in aanbouw? Nee Ja, gereed op _____
Wordt er verbouwd? Nee Ja, gereed op _____
Staat het gebouw leeg? Nee Ja, tot _____

Keukeninrichting

- Indien er wordt gefrituurd, hoe vindt dit dan plaats? Frituurinstallatie Huishoudfriteuse
 Anders _____ N.v.t.
Is de frituurinstallatie voorzien van een maximaal thermostaat? Nee Ja N.v.t.

Installaties

- Hoe geschiedt de verwarming? CV Anders, nl. _____
Vindt er regelmatig onderhoud plaats aan de navolgende installaties?

	<i>Regelmatig</i>	<i>Onderhoud erkend installateur</i>
Elektrische installaties	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> n.v.t.
Verwarmingsinstallatie	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> n.v.t.
Frituurinstallaties	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> n.v.t.
Koel- en vriesinstallaties	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> n.v.t.

Afvalbehandeling

Hoe vaak wordt afval en emballage opgeruimd en afgevoerd? _____

Wordt afval in metalen afgesloten containers opgeslagen? Nee Ja

Brandbeveiliging

Zijn er blusmiddelen/brandblussers/slanghaspels aanwezig? Nee Ja

Vindt jaarlijkse controle plaats? Nee Ja

Is er een automatische brandmeldinginstallatie aanwezig? Nee Ja

Is deze voorzien van een doormelding? Nee Ja

Wordt die installatie halfjaarlijks gecontroleerd door een erkend installateur? Nee Ja

Is een automatische sprinklerinstallatie aanwezig? Nee Ja

Is deze sprinklerinstallatie gecertificeerd? (Zo ja, kopie bijvoegen) Nee Ja

Inbraak

Is het risico volgens Nederlands Centrum voor Preventie normen gecertificeerd? Nee Ja

Zo ja, welke klasse? 1 2 3 4 (graag kopie bijvoegen)

Zo nee, welke inbraakpreventieve maatregelen zijn er genomen? _____

Lopende verzekeringen

Tijdig voor de opzegdatum van uw lopende verzekeringen dient u aan de desbetreffende verzekeringsmaatschappij een opzegkaartje te verzenden. Aan kan u van de benodigde opzegkaartjes voorzien. U kunt hieronder aangeven wanneer uw verzekering eindigt.

Verzekering	Maatschappij	Contractvervaldatum	Polisnummer
Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering	_____	_____	_____
Uitgebreide Gebouwenverzekering	_____	_____	_____
Glasverzekering	_____	_____	_____
Uitgebreide Inventarisverzekering	_____	_____	_____
Exploitatiekostenverzekering	_____	_____	_____
Extra kostenverzekering	_____	_____	_____
Reconstructiekostenverzekering	_____	_____	_____

Overzicht schadeverloop

Hebben zich de afgelopen drie jaar schaden boven de EUR 250,- voorgedaan? Nee Ja

Zo ja, wat voor schade? _____

Is de schade door een verzekeraar vergoed? Nee Ja

Zo nee, waarom niet? _____

Zijn er ooit soortgelijke door u of door belanghebbende aangevraagde verzekeringen, door verzekeraar geweigerd of opgezegd dan wel tegen bijzondere voorwaarden geaccepteerd of voortgezet? Nee Ja
Zo ja, waarom en door welke maatschappij?

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.