

## Aanvraagformulier Aansprakelijkheidsverzekering voor Bestuurders & Commissarissen

### Gegevens Verzekeringnemer

---

1. Naam van de rechtspersoon: \_\_\_\_\_
2. Adres van hoofdvestiging: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Aard van activiteiten: \_\_\_\_\_
4. Datum van oprichting: \_\_\_\_\_

### Financiële Gegevens

---

5. Gaarne opgave van de volgende informatie met betrekking tot de rechtspersoon en al haar dochtermaatschappijen (geconsolideerd):

	Jaar: 20..	Jaar: 20..
- Omzet:	_____	_____
- Netto Resultaat:	_____	_____
- Balanstotaal:	_____	_____
- Vlottende Activa:	_____	_____
- Kortlopende Schulden:	_____	_____
- Eigen Vermogen:	_____	_____

### Claims Informatie

---

6. Is er ooit een claim ingesteld tegen, of een aansprakelijkheidsstelling geweest van, een bestuurder of commissaris van de rechtspersoon en/of haar dochtermaatschappijen? Of is de rechtspersoon (na onderzoek binnen de rechtspersoon en haar dochtermaatschappijen) zich bewust van een omstandigheid welke mogelijkerwijs aanleiding zou kunnen geven tot een claim tegen één van de bestuurders en/of commissarissen van de rechtspersoon en/of haar dochtermaatschappijen?

Ja    Nee   (indien "JA" - details)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Algemene Gegevens

---

7. Gaarne opgave van aandeelhouder(s) van de rechtspersoon alsmede het percentage:

Naam aandeelhouder:	Percentage:	Naam aandeelhouder:	Percentage:
_____	_____ %	_____	_____ %
_____	_____ %	_____	_____ %

8. Heeft de rechtspersoon een dochteronderneming in Noord-Amerika?  Ja  Nee

9. Is de rechtspersoon of een dochtermaatschappij beursgenoteerd?  Ja  Nee

*Indien 'Ja' bij vraag 8 of 9 neem contact op met uw makelaar of Chartis voor het juiste formulier.*

10. Gewenste limieten:

€ 500.000,--

€ 1.000.000,--

€ 2.500.000,--

Ander bedrag: € \_\_\_\_\_

11. Indien u interesse heeft in een premieindicatie voor een Fraudeverzekering ontvangen wij gaarne een opgave van de volgende informatie:

Aantal werknemers:

Aantal Locaties:

EU, Noorwegen en Zwitserland: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Overige landen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Gewenste ingangsdatum: \_\_\_\_\_

### **Verklaring**

Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd zijnde voor de rechtspersoon te tekenen en deze te binden, verklaart de vorenstaande vragen volledig naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld. Met een belangrijk aspect wordt een aspect bedoeld dat de beoordeling of acceptatie van dit risico zal beïnvloeden.

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat dit ingevulde vragenformulier, inclusief alle verklaringen en bijlagen als basis dienen van de verzekering en derhalve onderdeel zullen uitmaken van de verzekeringsovereenkomst.

Ondergetekende zegt hierbij toe de verzekeraar op de hoogte te stellen van iedere wezenlijke verandering in de in dit aanvraagformulier vermelde gegevens, of deze nu voor of na de afsluiting van de verzekeringsovereenkomst plaatsvindt.

Ondergetekende verklaart dat de verstrekte cijfers een juiste en waarachtige weergave betreffen van de situatie binnen de bovengenoemde rechtspersoon.

**ONDERTEKENING VAN DIT AANVRAAGFORMULIER VERPLICHT DE RECHTSPERSOON NIET OM DE VERZEKERINGSOVEREENKOMST AAN TE GAAN.**

Handtekening: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_