

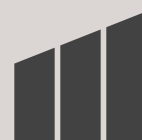
AVB ZORG

Bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering
Zorginstellingen

Aanvraagformulier



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 Beneficial 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 (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 Verzekeraars" 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 indien 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 (dochter)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) of andersoortige personenvennootschap;
- 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].

Bovenstaande geldt tevens voor de maten, vennoten, directie/bestuurders en 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] van een dochtervennootschap.

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 en rechtsvorm		
KvK-nummer		
Adres		
Postcode en plaats		
E-mailadres/Website		
E-mailadres voor verzending nota		

Aanvrager is akkoord met digitale verzending van de polis(sen), nota's en andere belangrijke mededelingen met betrekking tot de aangevraagde verzekeringspolis?

☐ Ja ☐ Nee

Heeft de onderneming buitenlandse vestigingen?

☐ Ja ☐ Nee

Bestaat er een economische/organisatorische eenheid met andere bedrijven?

☐ Ja* ☐ Nee

*Bij ja graag een organogram sturen.

Wat is de oprichtingsdatum van de onderneming?

—	—
---	---

Is de onderneming of zijn de directeuren, vennoten en/of bestuurders lid van een branchevereniging en/of beroepsorganisatie? Zo ja, welke?

--

Hoeveel personen zijn er werkzaam voor de onderneming?

Personen FTE Vrijwilligers

Graag opgave van het soort personeel:

☐ Vast personeel	%	☐ ZZP'ers/freelancers	%
☐ Uitzendkrachten/gedetacheerden	%	☐ Overig	%

Voldoet de onderneming aan de eisen die gesteld worden in de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza)?

☐ Ja ☐ Nee*

*Zo nee, graag een toelichting.

--

2 Omzetgegevens en loongegevens

Opgave van de omzetgegevens

Verwachte omzet (exclusief btw)
lopende jaar

Verwachte omzet (exclusief btw)
komende jaar

€	€
---	---

Opgave van het loon*
(indien van toepassing)

Verwachte loon lopende jaar

Verwachte loon komende jaar

€	€
---	---

*Onder loon wordt verstaan het uniform loon, zonder maximering, te vermeerderen met het totale bedrag dat is betaald aan leerlingen, stagiaires, uitzendkrachten, geleende krachten e.d.

3 Algemeen

Welke werkzaamheden worden door de onderneming verricht? Graag een volledige omschrijving van de betreffende werkzaamheden.

In welk van de volgende sectoren is de onderneming werkzaam:

GGZ (Geestelijke gezondheidszorg)	%	Thuiszorg	%
Jeugdzorg	%	Zorgboerderijen	%
Gehandicaptenzorg	%	Hospice	%
Revalidatiezorg	%	Beschermd en begeleid wonen	%
Verpleeg- en ouderenzorg	%	Overig, namelijk	%

Aantal zorgklanten extramuraal

Aantal zorgklanten intramuraal

Voor wie is de zorgverlening bedoeld? Graag een omschrijving van de doelgroep.

Zijn er zorgklanten die worden uitgesloten van zorgverlening?

☐

Ja*

☐

Nee

*Zo ja, graag een toelichting.

4 Aanvullende vragen

a. Worden door de onderneming werkzaamheden uitbesteed aan derden?

☐

Ja*

☐

Nee

*Zo ja, welk percentage

 %

b. Gaat de onderneming (in de toekomst) werkzaamheden in het buitenland verrichten?

☐

Ja

☐

Nee

c. AVP-dekking zorgklanten. Vraagt de onderneming bij de intake naar de AVP-dekking?

☐

Ja

☐

Nee*

*Zo nee, ga verder met vraag 4d

Op welke wijze vindt de registratie plaats?

Wordt de naam van de AVP-verzekeraar en het polisnummer geregistreerd?

☐ Ja ☐ Nee

Hoeveel zorgklanten hebben een AVP-verzekering?

N.B. Deze vraag is niet relevant voor thuiszorginstellingen en ambulante zorgverlening.

d. Voldoet de onderneming aan de eisen die worden gesteld in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz)?

☐ Ja ☐ Nee

e. Is de onderneming aangesloten bij een onafhankelijk klachteninstituut?

☐ Ja* ☐ Nee

*Zo ja, graag hieronder de gegevens invullen.

f. Beschikt de onderneming over een agressiebeleid?

☐ Ja* ☐ Nee

*Zo ja, graag een afschrift van dit beleid sturen.

g. Worden protocollen gevolgd om de veiligheid en kwaliteit van de zorg te waarborgen, bijvoorbeeld op het gebied van medicatieveiligheid en infectiepreventie?

☐ Ja* ☐ Nee

*Zo ja, graag een afschrift van de protocollen sturen.

5 Bedrijfsongevallen en beroepsziekten

a. Heeft zich binnen de onderneming de afgelopen 10 jaar het volgende voorgedaan?

Bedrijfsongeval aantal:

aard:

☐ Nee

Beroepsziekte aantal:

aard:

☐ Nee

b. Heeft de arbeidsinspectie in de laatste 5 jaar een sanctie (of meerdere) opgelegd aan de onderneming?

☐ Ja* ☐ Nee

*Zo ja, graag een toelichting.

c. Beschikt de onderneming over een RI&E rapportage in het kader van de ARBO-wetgeving van maximaal 5 jaar (60 maanden) oud?

☐ Ja ☐ Nee

Beoordeelt de onderneming eenmaal per jaar het RI&E plan van aanpak?

☐ Ja ☐ Nee

6 Verzekerde bedragen

a. Wat is het gewenste verzekerde bedrag?

☐ €1.250.000 ☐ €2.500.000 ☐ €5.000.000

Anders, namelijk

€

b. Wat is het gewenste eigen risico?

☐ €1.000 ☐ €2.500 ☐ €5.000

Anders, namelijk €

De premies zijn exclusief assurantiebelasting en eventuele termijntoeslagen.

Is termijnbetaling gewenst? ☐ Nee ☐ kwartaal (toeslag 4%) ☐ halfjaar (toeslag 3%)

7 Ingangsdatum

Wat is de gewenste ingangsdatum (er kan een ingangsdatum in het verleden en de toekomst worden gekozen)?

 -

8 Inloop

Wij bieden standaard een inloopdekking voor de duur dat de onderneming voorafgaand aan deze verzekering een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering heeft gehad. Indien de onderneming niet of gedurende een korte periode verzekerd is geweest kan inloop (tegen een aanvullende premie) worden meeverzekerd.

Dient het inlooprisico te worden meeverzekerd?

☐ Nee ☐ 1 jaar ☐ 2 jaar ☐ 3 jaar ☐ 4 jaar ☐ 5 jaar Langer jaar

9 Overige vragen

- a. Is er de afgelopen tien jaar een aanspraak tot schadevergoeding binnen de te verzekeren hoedanigheid ingesteld tegen de onderneming, de vroegere onderneming, of enig ander belanghebbende bij deze verzekering? ☐ Ja* ☐ Nee
- b. Is één van de vennoten, directeuren of enig ander belanghebbende bij deze verzekering bekend met een omstandigheid die zou kunnen leiden tot een aanspraak onder deze verzekering? ☐ Ja* ☐ Nee
- c. Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig andere belanghebbende bij deze verzekering momenteel betrokken in een lopende procedure of verwacht men op korte termijn daarin betrokken te raken? ☐ Ja* ☐ Nee
- d. Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig ander belanghebbende bij deze verzekering de afgelopen jaren een soortgelijke verzekering geweigerd of opgezegd, of zijn er in een soortgelijke verzekering de afgelopen jaren beperkende voorwaarden gesteld? ☐ Ja* ☐ Nee
- e. Is de onderneming, de vroegere onderneming of enig ander belanghebbende bij deze verzekering de afgelopen jaren betrokken geweest bij een (voorlopige) surséance van betaling of faillissement? ☐ Ja* ☐ Nee

*Zo ja, graag een toelichting.

10 Slotvragen/slotverklaring

- a. Beschikt u, één van de bestuurders, directeuren, commissarissen/toezichthouders of enig ander belanghebbende bij deze verzekering over andere gegevens die voor de beoordeling van onderhavige aanvraag van belang kunnen zijn?

☐ Ja* ☐ Nee

*Zo ja, graag een toelichting

- b. Bent u, één van de bestuurders, directeuren, commissarissen/toezichthouders of enig ander 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?

☐ Ja ☐ Nee

Zo ja, dan ontvangen wij graag een nadere toelichting van u. Wij ontvangen graag antwoord op de navolgende vragen. U kunt uw antwoorden vertrouwelijk mailen naar legal.nl@markel.com:

- Welk strafbaar feit is gepleegd/wat is de verdenking?
 - Is hiervoor een rechtszaak geweest?
 - Wat was het resultaat van de rechtszaak?
 - Is een (straf)maatregel opgelegd? En zo ja, is deze al uitgevoerd?
 - Mocht er geen strafzaak zijn geweest, dan vernemen wij graag of de zaak is geschikt met het Openbaar Ministerie?
- Zo ja, wat waren de voorwaarden voor de schikking?

(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;
- u een kopie van de van toepassing zijnde polisvoorwaarden heeft ontvangen.

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.