

**AANVRAAGFORMULIER**

*Per risicoadres in te vullen*

**Belangrijk: lees voor het invullen van dit aanvraagformulier de toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht**

<b>1 AANVRAGER</b>	
Naam	Naam
Postadres Postcode + woonplaats	Postadres
<b>2 BEDRIJFSGEGEVENS</b>	
A Risicoadres Postcode + woonplaats	A Adres Woonplaats
B Aard van het uitgeoefende bedrijf / activiteit en nevenactiviteiten <b>op het risicoadres</b> (s.v.p. uitvoerig beschrijven)	B
C BIK'95 code ( Kamers van Koophandel)	C
D Inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel	D
<b>3 GEWENST VERZEKERD BEDRAG</b>	
	<input type="checkbox"/> € 500.000,-- <input type="checkbox"/> ander bedrag: € <span style="float: right;">(veelvoud van € 250.000,--)</span>
<b>4 GEWENST EIGEN RISICO</b>	
	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> € 2.500,-- <input type="checkbox"/> € 5.000,--
<b>5 RISICO INFORMATIE</b>	
1 Hoeveel (kg of liters) gevaarlijke stoffen heeft u in emballage of installaties, excl. tanks?	..... kg / m <sup>3</sup>
2 Is uw jaarmzet meer dan € 10.000.000,-- ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
3 a) Is er asbest aanwezig op daken en wanden van de gebouwen? b) Zo ja, hoeveel m <sup>2</sup> ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee ..... m <sup>2</sup>
4 a) Vindt opslag in bovengrondse tanks plaats? b) Aantal bovengrondse tanks c) Gezamenlijke inhoud van deze tanks	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee aantal: ..... ..... m <sup>3</sup>
5 a) Worden motorbrandstoffen uit bovengrondse tanks afgeleverd? b) Zo ja, wat is de hoeveelheid afgeleverde motorbrandstoffen per jaar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee ..... m <sup>3</sup>

6	<p>a) Wordt de risico locatie geheel of gedeeltelijk verhuurd?</p> <p>b) Zo ja, verhuurd voor woning, kantoor of winkel activiteit?</p> <p>c) Of overige?</p> <p>d) Wat is de herbouwwaarde van de verhuurde gebouwen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nee</p> <p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nee</p> <p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nee</p> <p>€ .....</p>
7	<p>a) Voert u werkzaamheden bij derden uit?</p> <p>b) Zo ja, wat is de jaaromzet van deze werkzaamheden ( in € x 1.000)</p> <p>c) Gebruikt u bij deze werkzaamheden open vuur?</p> <p>d) Voert u ook grondverzet uit bij derden?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nee</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nee</p> <p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nee</p>
<b>6</b>	<b>SCHADE</b>	
	<p>Heeft u of een andere belanghebbende in de laatste 8 jaar één of meer schades geleden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- waartegen de aangevraagde verzekering dekking biedt, en</li> <li>- die niet eerder is / zijn aangemeld?</li> </ul> <p><i>Zo ja, dan de in bijlage 1 gestelde vragen beantwoorden en die lijst voorzien van uw handtekening.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nee</p>
<b>7</b>	<b>BIJZONDERE INFORMATIE</b> ( * U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden)	
A	Bent u of is/zijn (één van) de medeverzekerde(n) ooit geconfronteerd met een opzegging of weigering van een verzekering?	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nee
B	<p>Bent u en/of (één van) de belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste 8 jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;</li> <li>- 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;</li> <li>- overtreding van de Wet economische delicten?</li> </ul> <p>Zo ja, geef dan 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 tot stand is gekomen.</p>	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nee
<b>8</b>	<b>SLOTVRAAG</b>	
	Beschikt u of een andere belanghebbende bij deze verzekering nog over informatie die voor de beoordeling van deze verzekeringsaanvraag voor de maatschappij van belang kan zijn, en niet bij de beantwoording van een van de voorgaande vragen is verstrekt?	<input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nee

Door ondertekening van dit aanvraagformulier verklaart de aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer dat hij een verzekering wil sluiten tegen de in de bijgevoegde voorwaarden omschreven dekking, en dat hij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende, en daarmee een geheel vormende, voorwaarden van verzekering.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld en ondertekend door:

Naam ondertekenaar :  
 Functie :  
 Plaats :  
 Datum :

Handtekening aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer :

- De persoonsgegevens die wij ontvangen, worden verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraudes en eventuele commerciële mailings.
  - Toetsing en registratie bij de Stichting CIS te Zeist ([www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl))
  - Klachten en geschillen die betrekking hebben op de totstandkoming en uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst kunnen worden voorgelegd aan de directie van NOWM Verzekeringen NV, Postbus 30036, 9700 RM Groningen.  
Wanneer het oordeel van NOWM voor u niet bevredigend is, kunt u zich wenden tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN 's Gravenhage. Telefoon 070 333 89 99.
  - **Toelichting op de reikwijdte van de 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 de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.  
  
Indien u niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan zulks ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.
  2. Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het schadeverleden, opgezegde verzekeringen, het strafrechtelijk verleden en de slotvraag, ook voor:
    - de leden van de maatschap;
    - de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
    - 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].
  3. 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 van dit aanvraagformulier.
  4. In afwijking van het bepaalde in Artikel 7:928, lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
    - een niet beantwoorde of open gelaten 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 omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld waarvan aanvrager, bij voorbeeld 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.

## BIJLAGE 1

### VRAGENLIJST VERMOEDELIJKE BODEMVERONTREINIGING

Op het aanvraagformulier is door u aangegeven bij vraag 6 dat de bodem op uw locatie vermoedelijk is verontreinigd. Derhalve dient u deze vragenlijst ook in te vullen en te voorzien van uw handtekening.

1	Op welk tijdstip of in welke periode is de verontreiniging (vermoedelijk) ontstaan?	
2	Wat is de (vermoedelijke) oorzaak van de verontreiniging?	
3	Welke stoffen zijn daarbij (vermoedelijk) betrokken?	
4	In welke hoeveelheden?	
5	Zijn er in het verleden bodemonderzoeken uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <i>(s.v.p. rapport(en) meesturen)</i>
6	Zijn de onder 5 vermelde bodemonderzoeken uitgevoerd in het kader van de BSB-operatie?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Zo ja, is er al een eventuele saneringsurgentie vastgesteld?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Zo ja, wanneer moet de sanering uiterlijk plaatsvinden?	datum:
7	Zijn er peilbuizen op de locatie aanwezig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	Zo ja, wordt het grondwater periodiek op verontreinigingen onderzocht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <i>(s.v.p. resultaten van de drie laatste onderzoeken meesturen)</i>

Handtekening aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer:

Naam: