

Beroeps-/bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering voor NMv Leden

Gaarne uw Curriculum Vitae en
kopie inschrijving bij de KvK meesturen

1 Kantoorgegevens

Achternaam		Voorletters	
_____		_____	
Mediatorcode	Inschrijvingsnummer KvK		
_____	_____		
Straatnaam		Huisnummer + toevoeging	
_____		_____	
Postcode	Woonplaats	Land	
_____	_____	_____	
Telefoon	Mobiel		
_____	_____		
E-mailadres	Bankrekening (IBAN)		
_____	_____		

2 Omschrijving werkzaamheden

Verricht u ook werkzaamheden naast mediation?

Ja (ga verder met vraag 2.1) Nee (ga verder met vraag 4)

2.1 Wat zijn de werkzaamheden naast mediation?

Graag uitgebreide toelichting zo mogelijk met meezending van brochures e.d en/of verwijzing naar een website.

2.2 Wenst u deze te verzekeren?

Ja (ga verder met vraag 3) Nee (ga verder met vraag 4)

3 Omzet werkzaamheden naast mediation

* Als startend kantoor kunt u de geschatte
omzet opgeven

3.1 Hoeveel bedroeg de totaalomzet over het laatst
verstreken boekjaar per activiteit?*

€ _____
€ _____
€ _____

3.2 Hoeveel procent van het honorarium wordt
verkregen uit werkzaamheden?

Voor particuliere cliënten: _____ %

Voor bedrijfsmatige cliënten: _____ %

100 %

4 Register t.b.v. werkzaamheden naast mediation

4.1 Staat u ingeschreven in enig register?

Ja Nee

Zo ja, welke?

4.2 Bent u lid van een (beroeps)vereniging en/of branche organisatie?

Ja Nee

Zo ja, welke?

5 Contractuele verbintenissen t.b.v. werkzaamheden naast mediation

Hanteert u ten opzichte van uw cliënten leverings- en/of andere algemene voorwaarden?

Ja Nee

Zo ja, hoe brengt u deze ter kennis van uw cliënten?*

* Wilt u de in deze vraag bedoelde voorwaarden meezenden

6 Kantoorbezetting*

6.1 Hoe luidt de kantoorbezetting per de datum van ondertekening van dit formulier?

a) Aantal mediators**:

b) Aantal medewerkers:

6.2 Maakt u gebruik van externe adviseurs?

Ja Nee

Zo ja, welke?

6.3 Werkt uw onderneming in internationaal verband en/of heeft zij buitenlandse activiteiten en/of buitenlandse opdrachtgevers?

Ja Nee

Zo ja, welke?

6.4 Maakt uw onderneming deel uit van een holding en/of samenwerkingsverband?

Ja Nee

Zo ja, welke?

7 Schadeoverzicht

Bent u in de hoedanigheid waarin u zicht wenst te verzekeren gedurende de laatste 5 jaar aansprakelijk gesteld voor aan anderen toegebrachte schade?

Ja Nee

Zo ja, voor welke bedragen?

* De aangevraagde verzekering biedt alleen dekking aan u als zelfstandige zonder personeel

** Curriculum Vitae bijsluiten

* Ter toelichting: Reeds bekende fouten, omstandigheden of (dreigende) aanspraken kunnen tot de beëindigingdatum van uw lopende verzekering onder die polis worden aangemeld. Bij de aan te vragen verzekering geldt als uitgangspunt dat ten aanzien van deze bekende fouten, omstandigheden of (dreigende) aanspraken geen dekking wordt verleend. In geval van twijfel dient zekerheidshalve, vóór de beëindiging van de nog lopende polis, aanmelding onder die polis plaats te vinden.

8 Bekendheid met omstandigheden

Bent u bekend met eventueel gemaakte fouten en/of omstandigheden die tot een aanspraak zouden kunnen leiden respectievelijk bent u bekend met een eventuele (dreigende) aanspraak?*

Ja Nee

Zo ja, welke?

** Ter toelichting: In verband met de aansluiting van dekkingen verzoeken wij u een kopie van uw huidige polis(historie) bij te sluiten.

9 Elders lopende verzekeringen

Wij verzoeken u over uw huidige verzekering de volgende gegevens te verstrekken**:

- a) Verzekerd bedrag beroepsaansprakelijkheid € _____
- b) Eigen risico € _____
- c) Afloopdatum van het contract _____
- d) Polisnummer _____
- e) Ingangsdatum van de verzekering _____
- f) Verzekerd bedrag AVB (kantoorrisico) € _____

10 Verleden

10.1 Is er ooit een verzekering aan uw kantoor of samenwerkende mediator opgezegd, geweigerd of onder beperkte voorwaarden gesteld?

Ja Nee

Zo ja, welke?

10.2 Hebt u feiten te melden omtrent een strafrechtelijk verleden van u, het bedrijf, een (mede) bestuurder van het bedrijf, die binnen de afgelopen acht jaar zijn voorgevallen.

Ja Nee

Zo ja, welke?

10.3 Hebt u nog iets mee te delen, hetzij omtrent het te verzekeren risico, hetzij omtrent de persoon van de aanvrager en/of verzekerde, dat voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zou kunnen zijn?

Ja Nee

Zo ja, wat?



Empower Results®

11 Verzekerde bedragen & ingangsdatum

11.1 Gewenste verzekerde bedragen:

Beroepsaansprakelijkheid: € 500.000,- per aanspraak, maximaal € 1.250.000,- per jaar.

Bedrijfsaansprakelijkheid: € 1.250.000,- per aanspraak, maximaal € 2.500.000,- per jaar.

11.2 Wenst u het inlooprisico mee te verzekeren?

Ja Nee

Zo ja, vanaf welke datum?

__ - __ - ____

11.3 Gewenste ingangsdatum*:

__ - __ - ____

* Daarna telkens doorlopend voor 12 maanden

12 Machtiging automatische incasso (conform afspraak met het NMv)

Hierbij verleent ondergetekende tot wederopzegging machtiging voor automatische incasso aan IAK Verzekeringen B.V. om van zijn/haar hieronder genoemde (giro-)rekening bedragen af te schrijven wegens premie beroeps-/bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering per jaar.

Bankrekening (IBAN)

Handtekening verzekerde:

Datum: __ - __ - ____

De ondergetekende verklaart, mede gelet op de inhoud van Artikel 7:928 BW, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn, geen omstandigheden welke voor verzekeraars van belang kunnen zijn, zoals bijvoorbeeld een opzegging van een verzekering door een verzekeraar gedurende de laatste jaren of een strafrechtelijke veroordeling wegens een vermogen- of geweldsmisdrijf tijdens de laatste 8 jaar, zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld. Uw plicht om informatie te verschaffen omvat alles wat voor verzekeraar(s) van belang kan zijn voor de beoordeling van het te verzekeren risico. Indien de belangen van een bij het aangaan van de verzekering bekende derde worden gedekt, behoren de feiten die deze derde betreffen en die voor verzekeraar(s) van belang kunnen zijn voor de beoordeling van het te verzekeren risico, ook tot uw mededelingsplicht.

Opmerkingen / toelichtingen

Naar waarheid volledig en zonder enig voorbehoud ingevuld:

Handtekening:

Datum: __ - __ - ____

Plaats: _____
