



AANVRAAGFORMULIER

Het volgende document dient u mee te zenden:

- Het meest recente jaarverslag
- Het directieverslag en accountantsverklaring behorende bij het jaarverslag (indien deze beschikbaar zijn).

I Gegevens aanvragende rechtspersoon

Naam rechtspersoon :

Adres :

Postcode en plaats :

Website :

Datum van oprichting :

Omschrijving activiteiten :

Korte beschrijving van de historie van de rechtspersoon

Staat de rechtspersoon ingeschreven in het handelsregister voor verenigingen en stichtingen? Ja Nee

II Financiële informatie (s.v.p. niet verwijzen naar de jaarrekening)

Boekjaar (laatste 2 jaar) :

a. Balanstotaal : EUR EUR

b. Vlottende activa : EUR EUR

c. Eigen vermogen : EUR EUR

d. Langlopende schulden : EUR EUR

e. Kortlopende schulden : EUR EUR

f. Omzet : EUR EUR

g. Netto resultaat : EUR EUR

IV Acquisitie, fusie

a Is de aanvragende rechtspersoon in de laatste 18 maanden een fusie aangegaan met een andere rechtspersoon?

Ja Nee

Zo ja, graag het volgende invullen:

- Naam rechtspersoon :
- Activiteiten :
- Datum fusie :



Commissarissen- en Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering voor Stichtingen en Verenigingen

c. Heeft de aanvragende rechtspersoon vastomlijnde plannen tot deelneming in of fusie met een andere rechtspersoon?

Ja Nee

Zo ja, graag een toelichting.

.....
.....

VI Controle

Wordt de jaarrekening door een accountant gecontroleerd? Ja Nee

Zo ja, heeft de accountant ooit één van de volgende verklaringen met betrekking tot enige jaarrekening afgegeven?

- Goedkeurende verklaring onder voorbehoud;
- Verklaring van oordeelsonthouding;
- Afkeurende verklaring.

Ja Nee

Zo ja, graag de reden aangeven en een kopie van de verklaring meesturen.....
.....
.....
.....

VII Gegevens ten aanzien van de verzekering

a. Gewenst verzekerd bedrag : EUR 250.000,00 EUR 500.000,00 EUR 1.000.000,00
 EUR 2.500.000,00 EUR 5.000.000,00 Anders.....

b. Heeft de aanvragende rechtspersoon of hebben zijn deelnemingen ooit een soortgelijke verzekering gehad?

Zo ja, vanaf welke datum heeft de rechtspersoon en zijn deelnemingen ononderbroken deze
verzekering gehad?

Ja Nee

- Naam van de verzekeraar :
- Verzekerd bedrag :
- Ingangsdatum van de verzekering :
- Eerstkomende vervaldatum :

c. Is een aanvraag voor een soortgelijke verzekering ooit afgewezen? Ja Nee

Zo ja, graag toelichting
.....
.....

d. Is een dergelijke verzekering ooit onder beperkende voorwaarden afgegeven? Ja Nee

Zo ja, graag toelichting
.....
.....

e. Is een dergelijke verzekering ooit opgezegd en / of is verlenging geweigerd? Ja Nee

Zo ja, graag toelichting.....
.....
.....



**Commissarissen- en Bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering
voor Stichtingen en Verenigingen**

VIII Slotvragen

- a. Is ooit een vordering ingesteld tegen of een aansprakelijkstelling ontvangen voor een commissaris en / of bestuurder van de aanvragende rechtspersoon of zijn deelnemingen, of heeft ooit iemand aangekondigd dit te doen?
 Zo ja, graag een volledige omschrijving. Door wie en waarop is / was deze aanspraak gebaseerd? Ja Nee

- b. Is de aanvrager (na dit aan iedere commissaris en bestuurder van de aanvragende rechtspersoon gevraagd te hebben) zich bewust van een aanspraak of een omstandigheid welke mogelijkwijs aanleiding zou kunnen geven tot een aanspraak tegen (één van) de commissarissen of bestuurders van de aanvragende rechtspersoon of zijn deelnemingen? Ja Nee
 Zo ja, graag toelichting.....

- c. Voldoet de rechtspersoon (en zijn deelnemingen) aan de wettelijke publicatievereisten? Ja Nee
 Zo nee, graag toelichting.....

- d. Bestaan er andere feiten of omstandigheden die voor Chubb bij de beoordeling van het risico van belang kunnen zijn bij de acceptatie van deze verzekering? Ja Nee

Ondergetekende verklaart voorgaande vragen juist en volledig te hebben beantwoord.

Ter informatie: in afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 e.v. BW, is Chubb ontslagen van iedere uitkeringsplicht indien blijkt dat verzekeringnemer bij het aanvragen van de verzekering onjuiste of onvolledige informatie heeft verstrekt en Chubb de verzekering niet of niet onder dezelfde voorwaarden zou hebben gesloten, indien Chubb de juiste feiten gekend had. Verzekeringnemer verklaart zich hiermee akkoord.

Plaats : Datum :
 Naam : Functie :
 Handtekening :

Naam, functie en handtekening van een bestuurder of commissaris van de aanvragende rechtspersoon.

N.B. Het invullen en ondertekenen van dit aanvraagformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het door de aanvrager ingevulde en ondertekende aanvraagformulier Chubb Insurance Company of Europe SE daartoe bindt. Indien één en ander echter resulteert in het tot stand komen van een verzekeringsovereenkomst, gaat aanvrager ermee akkoord dat de verzekering geschiedt op basis van de gegevens vermeld in dit aanvraagformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.