



AANVRAAGFORMULIER

Wilt u dit formulier zo volledig mogelijk en duidelijk leesbaar invullen.

Aankruisen wat van toepassing is.

I Gegevens makelaar / tussenpersoon

Naam : Relatienummer :

Contactpersoon : E-mail adres :

Telefoon : Fax :

II Gegevens aanvragende onderneming

Naam :

Adres :

Postcode en plaats :

Website :

Jaar van oprichting :

Korte omschrijving van de bedrijfsactiviteiten :

.....

.....

Waar bevindt zich de hoofdvestiging?.....

Zijn er buitenlandse vestigingen? Nee Ja, in

Heeft de onderneming momenteel een transportgoederenverzekering? Nee Ja

- Indien ja, wat zijn de huidige verzekerde bedragen, condities, eigen risico's en premies?
- Gemakshalve mag ook worden volstaan met een kopie van het laatste polisaanhangsel.

Wat zijn de betaalde premies, betaalde- en hangende schaden over de afgelopen 4 jaar en het lopende jaar?

- Gaarne ook een schadeoverzicht indien er geen verzekering is geweest.

Jaar	Betaalde premies	Betaalde schaden	Hangende schaden

Wat is de reden van deze aanvraag?.....

.....



Transportgoederenverzekeringen

III Te verzekeren goederen

Omschrijf de te verzekeren goederen

Hoe worden de goederen verpakt?

Indien er gebruik wordt gemaakt van containers, is er sprake van : FCL, in procent van de verzendingen
 LCL, in procent van de verzendingen
Op welke wijze worden de goederen vervoerd? : Zee, in procent van de verzendingen
 Lucht, in procent van de verzendingen
 Land, in procent van de verzendingen

Wordt er gebruik gemaakt van vaste vervoerders? Nee Ja
Worden er instructies aan de vervoerder meegegeven? Nee Ja
Is er sprake van (gedeeltelijk) eigen vervoer? Nee Ja

Wat zijn de vervoerde en de bedrijfsomzetten van de afgelopen 3 jaar en wat is de verwachting voor het lopende jaar?

Table with 3 columns: Jaar, Vervoerde omzet, Bedrijfsomzet. Contains 4 rows for data entry.

Kunt u de vervoerde omzet splitsen naar herkomst en bestemming?

Table with 3 columns: Herkomst, Bestemming, Vervoerde omzet. Contains 6 rows for data entry.

Wat is de maximale waarde per zending en dient als verzekerd bedrag te worden aangehouden?

Inkomend :
Uitgaand :

Kunt u, bij benadering, de gemiddelde waarde per zending aangeven?

Inkomend :
Uitgaand :

Maakt u gebruik van verzekeringscertificaten? Nee Ja, er worden er per jaar afgegeven



Transportgoederenverzekeringen

IV Opslag (Opslag kan standaard worden meeverzekerd tot een limiet van EUR 100.000,=)

Dient de polis dekking te verlenen voor het opslagrisico? Nee Ja

- Indien ja, graag de volgende vragen beantwoorden.

Zijn de opslaglocaties gehuurd? Nee Ja

Geschiedt de opslag in eigen beheer? Nee Ja

Gegevens opslaglocatie(s):

Locatie	Constructie	Beveiliging	Gesprinklerd?

Is de limiet van EUR 100.000,= voldoende? Nee Ja

- Indien een hogere limiet is gewenst zullen wij u een separaat vragenformulier toesturen.

V Slotvragen

Gewenste ingangsdatum transportgoederenverzekering?

Is de aanvragende onderneming ooit een transportgoederenverzekering geweigerd of

is de lopende verzekering van de aanvrager ooit opgezegd? Nee Ja, toelichting

.....
.....

Heeft u nog opmerkingen of gegevens, die eventueel belangrijk zouden kunnen zijn bij het afsluiten van deze verzekering?

(zie N.B. hieronder)

.....
.....

Ondergetekende verklaart voorgaande vragen juist en volledig te hebben beantwoord.

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

In afwijking van het bepaalde in artikel 7:928 BW e.v., 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 hij/zij de juiste feiten gekend had.

Verzekeringnemer verklaart zich hiermee akkoord.

Plaats : Datum :

Naam : Handtekening :

Dit formulier graag ingevuld en ondertekend sturen aan Chubb Insurance Company of Europe SE

N.B. Het invullen en ondertekenen van dit vragenformulier bindt de aanvrager niet tot het aangaan van een overeenkomst, evenmin als het in ontvangst nemen van het ingevulde en ondertekende vragenformulier 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 vragenformulier, welk formulier de basis van die overeenkomst vormt en geacht wordt met de polis één geheel uit te maken.