

Transportgoederenverzekeringen Aanvraagformulier

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

Aankruisen wat van toepassing is.

1. Gegevens makelaar / tussenpersoon

Naam

Relatienummer :

Contactpersoon

E-mail adres :

Telefoon

2. Gegevens aanvragende onderneming

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Website:

Jaar van oprichting:

KVK nummer

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?

3. 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 bedrijfsomzetten van de afgelopen 3 jaar en wat is de verwachting voor het lopende jaar?

Jaar	Vervoerde omzet	Bedrijfsomzet
-------------	------------------------	----------------------

Kunt u de vervoerde omzet splitsen naar herkomst en bestemming?

Herkomst	Bestemming	Vervoerde omzet
-----------------	-------------------	------------------------

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 afgeven
---	-----	------------------	------------------

4. Opslag

Dient de polis dekking te verlenen voor het opslagrisico van uw handelsgoederen? • Indien ja, graag de volgende vragen beantwoorden.	Nee	Ja
---	-----	----

Zijn de opslaglocaties gehuurd?	Nee	Ja
---------------------------------	-----	----

Geschiedt de opslag in eigen beheer?	Nee	Ja
--------------------------------------	-----	----

Gegevens opslaglocatie(s):

Locatie/adres	Constructie	Beveiliging	Gesprinklerd?
----------------------	--------------------	--------------------	----------------------

Wat is de gewenste limiet voor ieder van deze locaties?

NB: voor limieten boven EUR 500.000,- zullen wij nader contact opnemen.

5. 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 Chubb European Group 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 uw tussenpersoon of uw contactpersoon bij Chubb European Group.

Dit document respecteert de WCAG (Web Content Accessibility Guidelines)-richtlijnen, maar de complexiteit van het formulier kan de leesvolgorde bemoeilijken.

Als u hulp nodig heeft, neem dan contact op met ecomunications@chubb.com.



Chubb. Insured.SM

Aan de hier vermelde informatie kunnen geen rechten worden ontleend. De exacte dekking is afhankelijk van de voorwaarden van de specifieke polis. Voor promotionele doeleinden worden alle binnen de Chubb Groep opererende verzekeringsmaatschappijen als Chubb aangeduid.

Chubb European Group SE is een onderneming die valt onder de Franse Wet op de Verzekeringen (Code des Assurances) met registratienummer 450 327 374 RCS Nanterre. Statutaire zetel: La Tour Carpe Diem, 31 Place des Corolles, Esplanade Nord, 92400 Courbevoie, Frankrijk. Chubb European Group SE heeft een volledig volgestort maatschappelijk kapitaal van €896.176.662.

Chubb European Group SE, Nederlands bijkantoor, Marten Meesweg 8, 3068 AV Rotterdam, is ingeschreven bij KvK Rotterdam onder nummer 24353249. In Nederland valt zij onder het gedragstoezicht van de Autoriteit Financiële Markten (AFM).